



ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES E DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA DIÁLISE EM CLÍNICAS DE HEMODIÁLISE

Empresa:

Responsável pela administração:

Nome do Administrador:

Endereço:

Bairro:

CNPJ:

Insc. Municipal:

Telefone:

Fluxo de pessoas/dia:

MOTIVO DA INSPEÇÃO

Rotina

Reclamação

Programa

Ofício

Detalhamento da Inspeção: _____

ITENS DE AVALIAÇÃO

AVALIAÇÃO

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS	S	N	NA
1.1- A unidade é intra-hospitalar?			
1.3- A unidade possui gerador de energia?			
SALAS DE TRATAMENTO	S	N	NA
2. SALA BRANCA	S	N	NA
2.1- Há salas separadas para pacientes HCV(+) e HCV(-)?			
2.2- Há mais de uma sala de tratamento?			
2.3- As dimensões estão adequadas?			
2.4- O espaço entre as cadeiras é suficiente?			
2.5- A exaustão é adequada?			
2.6- A ventilação é adequada?			
2.7- A iluminação é adequada?			
2.8- O piso é lavável?			
2.9- O piso está íntegro?			
2.10- O piso está limpo?			
2.11- A parede é lavável?			
2.12- A parede está íntegra?			
2.13- As paredes estão limpas?			
2.14- As superfícies das bancadas são higienizáveis?			
2.15- O esgotamento das máquinas está adequado?			
2.16- Há algum tipo de vazamento no interior da sala?			
2.17- A rede de distribuição de água é adequada?			
2.18- O material da rede de água é adequado?			

2.19- A conexão da máquina à rede de água está adequada?			
3. SALA AMARELA	S	N	NA
3.1- Há mais de uma sala de tratamento?			
3.2- As dimensões estão adequadas?			
3.3- O espaço entre as cadeiras é suficiente?			
3.4- A exaustão é adequada?			
3.5- A ventilação é adequada?			
3.6- A iluminação é adequada?			
3.7- O piso é lavável?			
3.8- O piso está íntegro?			
3.9- O piso está limpo?			
3.10- A parede é lavável?			
3.11- A parede está íntegra?			
3.12- As paredes estão limpas?			
3.13- As superfícies das bancadas são higienizáveis?			
3.14- O esgotamento das máquinas está adequado?			
3.15- Há algum tipo de vazamento no interior da sala?			
3.16- A rede de distribuição de água é adequada?			
3.17- O material da rede de água é adequado?			
3.18- A conexão da máquina à rede de água está adequada?			
REPROCESSAMENTO DOS DIALISADORES			
4. SALA DE REPROCESSAMENTO HCV NEGATIVO (Reuso branco)	N	S	NA
4.1- Há mais de uma sala de reuso?			
4.2- As dimensões estão adequadas?			
4.3- As bancadas são compatíveis ao número de dialisadores?			
4.4- A pressão é negativa no interior da sala?			
4.5- A ventilação é adequada?			
4.6- A iluminação é adequada?			
4.7- O piso é lavável?			
4.8- O piso está íntegro?			
4.9- O piso está limpo?			
4.10- A parede é lavável?			
4.11- A parede está íntegra?			
4.12- As paredes estão limpas?			
4.13- As superfícies das bancadas são higienizáveis?			
4.14- O esgotamento das bancadas está adequado?			
4.15- Há algum tipo de vazamento no interior da sala?			
4.16- Os ralos da sala tem dispositivo de fechamento?			
4.17- A rede de distribuição de água é adequada?			

4.18- O material da rede de água é adequado?			
4.19- A conexão das bancadas à rede de água está adequada?			
5. SALA DE REPROCESSAMENTO HCV NEGATIVO (Reuso branco)	S	N	NA
5.1- Há mais de uma sala de reuso?			
5.2- As dimensões estão adequadas?			
5.3- As bancadas são compatíveis ao número de dialisadores?			
5.4- A pressão é negativa no interior da sala?			
5.5- A ventilação é adequada?			
5.6- A iluminação é adequada?			
5.7- O piso é lavável?			
5.8- O piso está íntegro?			
5.9- O piso está limpo?			
5.10- A parede é lavável?			
5.11- A parede está íntegra?			
5.12- As paredes estão limpas?			
5.13- As superfícies das bancadas são higienizáveis?			
5.14- O esgotamento das bancadas está adequado?			
5.15- Há algum tipo de vazamento no interior da sala?			
5.16- Os ralos da sala tem dispositivo de fechamento?			
5.17- A rede de distribuição de água é adequada?			
5.18- O material da rede de água é adequado?			
5.19- A conexão das bancadas à rede de água está adequada?			
6. SALA DE REPROCESSAMENTO HBsAg - (Reuso Amarelo)	S	N	NA
6.1- Há mais de uma sala de reuso?			
6.2- As dimensões estão adequadas?			
6.3- As bancadas são compatíveis ao número de dialisadores?			
6.4- A pressão é negativa no interior da sala?			
6.5- A ventilação é adequada?			
6.6- A iluminação é adequada?			
6.7- O piso é lavável?			
6.8- O piso está íntegro?			
6.9- O piso está limpo?			
6.10- A parede é lavável?			
6.11- A parede está íntegra?			
6.12- As paredes estão limpas?			
6.13- As superfícies das bancadas são higienizáveis?			
6.14- O esgotamento das bancadas está adequado?			
6.15- Há algum tipo de vazamento no interior da sala?			
6.16- Os ralos da sala tem dispositivo de fechamento?			
6.17- A rede de distribuição de água é adequada?			

6.18- O material da rede de água é adequado?			
6.19- A conexão das bancadas à rede de água está adequada?			
7. SISTEMA DE TRATAMENTO DA ÁGUA.	S	N	NA
7.1- O tratamento é por Osmose reversa?			
7.2- O tratamento é por Deionização?			
7.3- Há operador habilitado para o tratamento?			
7.4- As dimensões da sala estão adequadas?			
7.5- A sala está climatizada?			
7.6- A iluminação é adequada?			
7.8- O piso é lavável?			
7.9- O piso está íntegro?			
7.10- O piso está limpo?			
7.11- A parede é lavável?			
7.12- A parede está íntegra?			
7.13- As paredes estão limpas?			
7.14- Os drenos dos filtros estão adequados?			
7.15- Há algum tipo de vazamento no interior da sala?			
7.16- Os ralos da sala tem dispositivo de fechamento?			
7.17- O material da rede de água é adequado?			
7.18- O tanque pulmão tem fundo cônico?			
7.19- Há recirculação contínua do sistema?			
7.20- Os vãos de ventilação estão protegidos por telas?			
7.21- A operação de retrolavagem dos filtros é automática?			
8. AVALIAÇÃO DO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA POTÁVEL	S	N	NA
8.1- O cloro residual é dosado diariamente?			
8.2- O pH é verificado diariamente?			
8.3- A turbidez é verificada diariamente?			
8.4- O sabor é verificado diariamente?			
8.5- O odor é verificado diariamente?			
8.6- A cor aparente é verificada diariamente?			
8.7- Os reservatórios são limpos semestralmente?			
9. AVALIAÇÃO DO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA DIÁLISE.	S	N	NA
9.1- O cloro residual da rede está na faixa recomendada?			
9.2- O pH está na faixa recomendada?			
9.3- A verificação da turbidez é diária?			
9.4- A verificação do sabor é diária?			
9.5- A verificação do odor é diária?			
9.6- A verificação da cor aparente é diária?			
9.7- Há rotina de higienização do sistema de água?			
9.8- As análises microbiológicas são mensais?			



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA, FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA E CONTROLE DE ZOOSES
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA
EM ARQUITETURA E ENGENHARIA

9.9- As análises físico-químicas são semestrais?			
9.10- As análises toxicológicas são mensais?			
COLETA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA ANÁLISE E AVALIAÇÃO			Resultado
10. PARA ANÁLISE MICROBIOLÓGICA.			AC DC
10.1- Entrada na rede (cavalete – água potável)			
10.2- Entrada do tratamento (após reservação – água potável)			
10.3- Após o filtro de carvão			
10.4- Após a coluna de troca iônica (deionização)			
10.5- Após a coluna abrandadora (osmose-reversa)			
10.6- Após filtro micro-poroso (deionização)			
10.7- Após osmose-reversa			
10.8- Solução para diálise (qualquer máquina da sala branca ou amarela)			
10.9- Reuso HCV (+)			
10.10- Reuso HCV (-)			
10.11- Reuso HbsAg (reuso amarelo)			
PARA ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA			AC DC
10.12- Entrada do tratamento (água potável)			
10.13- Após osmose-reversa.(qualquer ponto após a osmose)			
PARA ANÁLISE TOXICOLÓGICA			AC DC
10.14- Após osmose-reversa			
10.15- Reuso			
CONTROLE REALIZADO PELA CLÍNICA			
	S	N	RESPONSÁVEL
Análise Microbiológica			
Análise Físico-químico			
Análise Toxicológico			
Limpeza dos reservatórios de água			
11. DOCUMENTOS SOLICITADOS			