

ROTEIRO DE INSPEÇÃO ILPI (instituição de longa permanência para idosos)

REQUISITO	RESPOSTA
2. ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO	
2.1. Dispõe de corpo técnico	O Sim O Não O Não se Aplica
2.2. Dispõe de médico, com contrato formal, para assistência dos idosos	O Sim O Não O Não se Aplica
2.3. Apresenta boas práticas, associada a condições higiênicas sanitárias satisfatórias no serviço de alimentação	O Sim O Não O Não se Aplica
2.4. Dispõe de boas práticas, associadas a condições higiênicas sanitárias satisfatórias no serviço de lavanderia	O Sim O Não O Não se Aplica
2.5. Despensa dos gêneros alimentícios abastecida, alimentos fracionados rotulados e armazenados adequadamente	O Sim O Não O Não se Aplica
2.6. Cardápios contemplando 6 refeições/dia, dietas normais e especiais, elaborados por profissional habilitado	O Sim O Não O Não se Aplica
2.7. Necessidade de substituição, reparo e/ou manutenção de insumos, equipamentos, ou mobiliário	O Sim O Não O Não se Aplica
2.8. Estrutura física adequada (acomodações e refeitório)	O Sim O Não O Não se Aplica
2.9. Recursos humanos compatíveis que atenda a necessidade do serviço, equipe multidisciplinar mínima: médico (preferencialmente geriatra), nutricionista, assistente social, psicólogo, enfermeiro	O Sim O Não O Não se Aplica
2.10. Possui luz de vigília e campainha de alarme nas acomodações	O Sim O Não O Não se Aplica
OBSERVAÇÕES:	
4 - DOCUMENTAÇÃO	
4.1 DOCUMENTAÇÃO GERAL	
4.1.1 Licença Sanitária de Funcionamento exposta de forma visível ao público e disponível para consulta das autoridades sanitárias	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.2. Responsabilidade Técnica: documento emitido pelo conselho	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.3. Comprovante de limpeza dos reservatórios de água por firma cadastrada junto ao Instituto Estadual do Ambiente (INEA)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.4. Laudo de potabilidade da água emitido por firma cadastrada junto ao Instituto Estadual do Ambiente (INEA)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.5. Comprovante de desinsetização e desratização	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.6. Contrato com empresa de coleta seletiva para atividades que gerem resíduos perfurocortantes, resíduos biológicos e/ou químicos	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.7. Contrato com empresa de lavanderia autorizada, quando há opção pelo uso de roupas em tecido reprocessáveis	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.8. Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2 DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA	
4.2.1 Declaração dos recursos humanos com vínculo formal de trabalho, escala de trabalho atualizada assinada pelo responsável técnico	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.2 Manual de Boas Práticas e Procedimentos Operacionais Padronizados nas áreas de Enfermagem, limpeza dos ambientes, lavanderia, unidade de alimentação e nutrição (UAN)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.3 Planilhas de registro de temperatura de equipamentos: frios (geladeiras e freezers) e quentes (balcão térmico)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.4 Plano de Atenção Integral à saúde atualizado bianualmente, indicando os recursos de saúde disponíveis para cada um dos moradores, seja na esfera pública ou privada, prevendo atenção integral à saúde dos idosos, abordando aspectos de promoção, proteção e prevenção, minimizando agravos no processo de dependência;	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.5 Registro atualizado de aquisição, controle, administração, guarda e conservação de medicamentos.	O Sim O Não O Não se Aplica

4.2.6 Contrato formal de prestação de serviços entre a instituição e o usuário, especificando o tipo de serviço prestado, bem como os direitos e as obrigações de cada um	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.7. Planilha atualizada de avaliação de desempenho da instituição, considerando no mínimo os seguintes indicadores nos idosos residentes: taxa de mortalidade, taxa de incidência de doença diarréica aguda, taxa de incidência de escabiose, taxa de incidência de desidratação, taxa de incidência de úlcera de decúbito, apresentação on-line ou física no ato da inspeção.	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.8 Comprovação de vacinação obrigatória dos moradores (MS)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.9 Listagem atualizada dos idosos, contendo grau de dependência /modalidade do idosos	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.10 Ficha de acompanhamento individual dos idosos, com registros interdisciplinares atualizados (Prontuário Médico)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.11 Cardápios de dieta livre e especial, atualizado, contemplando 6 refeições/dia, assinado e carimbado pela nutricionista responsável, em caso de idosos necessitando de dieta por via alternativa, apresentar cardápio individual, calculado para as 6 refeições	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.12 Contrato de serviços terceirizados, quando houver lavanderia, limpeza, remoção de pacientes em caso de urgência e emergência e outros)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.13 Quadro de enfermagem suficiente para a prestação de assistência	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.14 Promove condições de lazer para os idosos (atividades físicas, recreativas e culturais)	O Sim O Não O Não se Aplica
OBSERVAÇÕES:	