

**QUESTIONÁRIO PARA INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTOS QUE
OFERECEM TRATAMENTO PARA A COVID-19**

Responsável pelo preenchimento: Diretor Técnico / Diretor Geral do Estabelecimento

1. ATENDIMENTO/ TRIAGEM

- 1.1. Existe protocolo padrão de atendimento a pacientes com suspeita ou casos confirmados de coronavírus?
- 1.2. Os profissionais de saúde foram treinados e orientados de acordo com o protocolo?
- 1.3. O protocolo está implantado e é seguido pelos profissionais de saúde?
- 1.4. Tem protocolo de uso de EPI?
- 1.5. O protocolo discrimina quais equipamentos devem ser utilizados e por categoria profissional envolvida na assistência direta e indireta?
- 1.6. Os profissionais de saúde foram treinados para uso dos equipamentos de proteção individual?
- 1.7. Há sistema de triagem de risco em separado e avaliação de casos suspeitos de COVID-19?
- 1.8. Quais os parâmetros são utilizados na triagem para identificar casos suspeitos de COVID-19?
- 1.9. Identifica o paciente suspeito de COVID-19, desde o primeiro momento, para que os profissionais de saúde saibam reconhecer? Descrever:
- 1.10. Fornece máscara cirúrgica para o paciente na triagem de risco?
- 1.11. Tempo médio de espera para triagem?
- 1.12. Respeita a distância de, ao menos, 1 metro entre os pacientes aguardando na sala de espera e os funcionários da recepção?
- 1.13. Disponibiliza dispenser com álcool gel nos diversos ambientes?
- 1.14. A triagem é realizada por enfermeira graduada ou médico? Especificar:

2. PROFISSIONAIS DA RECEPÇÃO

- 2.1. Máscaras?
- 2.2. Óculos ou máscaras faciais?

202 NORTE, AV. LO 4, CONJ. 1, Lote 5 e 6 - Plano Diretor Norte - (63) 3216-7611 – Palmas-TO CEP 77006218
Endereços eletrônicos: Email caosaude@mpto.mp.br – Athenas/E-doc: [caosaude](#)

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

2.3. Aventais descartáveis?

2.2. Luvas?

3. PROFISSIONAIS DE TRIAGEM

3.1. Máscara N95/PFF2?

3.2. Óculos ou máscaras faciais?

3.3. Aventais descartáveis?

3.4. Luvas?

3.5. Avental?

4. ATENDIMENTO AO PACIENTE COM SUSPEITA DE COVID-19

4.1. Os pacientes identificados com sintomas respiratórios ou suspeita de COVID-19 são encaminhados para ala específica do serviço para atendimento médico? Descrever:

4.2. O fluxo de atendimento médico do paciente com suspeita de COVID-19 segue fluxo diferente dos pacientes não suspeitos? Descrever:

4.3. O atendimento da pessoa suspeita de COVID-19 é realizado em sala privativa ou com reduzida circulação de pessoas e ambiente ventilado?

4.4. Dispõe de equipe de profissionais especificamente designadas para o atendimento de pacientes com suspeita de COVID-19?

4.5. A equipe médica segue protocolos específicos para identificar os pacientes que devem permanecer em casa em quarentena e casos encaminhados para os serviços de referência para internação em enfermaria ou UTI?

4.6. Descrever os critérios clínicos utilizados?

4.7. O serviço realiza coleta de exames para diagnóstico de COVID-19?

4.8. Qual a referência para os encaminhamentos?

4.9. Relata restrição para a realização do exame diagnóstico?

4.10. Dispõe de normas para coleta de material para exames? Quais:

4.11. Qual(is) os exames disponíveis?

4.12. Tempo médio de espera para os resultados?

4.13. Tem disponibilidade local de algum exame de imagem? Qual(is)?

4.14. Exames do Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) disponíveis na urgência? Quais?

202 NORTE, AV. LO 4, CONJ. 1, Lote 5 e 6 - Plano Diretor Norte - (63) 3216-7611 – Palmas-TO CEP 77006218

Endereços eletrônicos: Email caosaude@mpto.mp.br – Athenas/E-doc: [caosaude](#)

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

4.15. Dispõe de equipamentos de exames de imagens dedicados especificamente para pacientes COVID-19?

4.16. Disponibiliza exame de RX 24 horas?

4.17. Disponibiliza exame de Tomografia de tórax 24 horas?

5. HIGIENE ADEQUADA DAS MÃOS

5.1. Antes do contato com as pessoas?

5.2. Antes da realização de procedimento?

5.3. Após risco de exposição a fluidos biológicos?

5.4. Após contato com as pessoas?

5.5. Após contato com áreas próximas à pessoa?

**6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO DIRETO DE
PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS**

6.1. Óculos de proteção ou protetor facial (*face shield*)?

6.2. Máscara N95/PFF2?

6.3. Avental descartável?

6.4. Luvas?

**7. PROFISSIONAIS DE SAÚDE ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO DE
PACIENTES TRIADOS SEM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS**

7.1. Óculos de proteção ou protetor facial (*face shield*)?

7.2. Máscara cirúrgica?

7.3. Avental de gramatura adequada?

7.4. Luvas de procedimento?

7.5. Os profissionais de saúde de assistência direta nos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 são exclusivos para essa atividade?

7.6. Os profissionais de saúde de assistência direta nos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 circulam pela enfermaria usando os EPI's?

7.7. Os profissionais de saúde de assistência direta nos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 dispõem de antessala exclusiva para a paramentação e desparamentação de EPI's?

7.8. Lavatório/pia com dispensador de sabonete líquido?

202 NORTE, AV. LO 4, CONJ. 1, Lote 5 e 6 - Plano Diretor Norte - (63) 3216-7611 – Palmas-TO CEP 77006218

Endereços eletrônicos: Email caosaude@mpto.mp.br – Athenas/E-doc: [caosaude](#)

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

8. ENCAMINHAMENTO PARA A INTERNAÇÃO

- 8.1. Há referências estabelecidas para o encaminhamento dos pacientes que necessitam de internação?
- 8.2. Quais?

9. CONSULTÓRIO MÉDICO

- 9.1. Boa ventilação?
- 9.2. Iluminação?
- 9.3. Condições térmicas?
- 9.4. Condições de privacidade?
- 9.5. Estetoscópio?
- 9.6. Esfigmomanômetro?
- 9.7. Termômetro?
- 9.8. Material para coleta de exame?
- 9.9. Lavatório?
- 9.10. Álcool gel?
- 9.11. Toalha de papel?
- 9.12. Sabão líquido?

10. GERENCIAMENTO DOS CASOS

- 10.1. Os casos são notificados (SES e MS), incluindo suspeitos, exames realizados, confirmados e óbitos, conforme determinação legal e inseridos no sistema do Ministério da Saúde?
- 10.2. Tem relação de casos notificados?
- 10.3. O serviço dispõe de profissionais para vigilância epidemiológica dos casos?
- 10.4. As orientações para os pacientes que necessitam de isolamento são fornecidas para os pacientes?
- 10.5. As informações são fornecidas para os contactantes?
- 10.6. Quais?
- 10.7. Em seu Hospital existe um Núcleo de Contingência para a Covid-19? A quem se reporta e informa seus dados? De quem este Núcleo recebe informações a serem seguidas?

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

10.8. Qual nível de estrutura e competência de detectar, investigar, manejar e notificar casos potencialmente suspeitos de infecção humana pela COVID-19?

10.9. Tem critérios de alta bem definidos?

10.10 Tem critérios de seguimento dos pacientes com alta?

11. INSTALAÇÕES E REMOÇÃO

11.1. A unidade dispõe de plano de gerenciamento de resíduos?

11.2. As instalações são adequadamente limpas, ventiladas e iluminadas?

11.3. Os consultórios médicos e os equipamentos envolvidos no atendimento do paciente suspeito de COVID-19 são adequadamente higienizados após cada consulta?

11.4. Possui Central de Regulação para transferências?

11.5. Possui ambulância no local para remoção de pacientes?

11.6. Serviço de remoção próprio ou terceirizado?

11.7. Relata dificuldade para transferir pacientes?

11.8. Dispõe de veículo para o transporte de paciente suspeito ou confirmado de infecção pelo coronavírus até seu domicílio?

11.9. A equipe de remoção utiliza EPI? Quais?

12. SALA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

12.1. O serviço tem sala de atendimento de urgência?

12.2. Oxigênio?

12.3. Material para intubação?

12.4. Desfibrilador ou DEA?

12.5. Carrinho de emergência com todas as medicações?

12.6. Ambu?

12.7. Máscara N95/PFF2?

12.8. Óculos e máscara facial (*face shield*)?

12.9. Avental descartável?

12.10. Luvas?

13. PROTEÇÃO DO PESSOAL DE LIMPEZA

13.1. Gorro?

13.2. Máscara:?

202 NORTE, AV. LO 4, CONJ. 1, Lote 5 e 6 - Plano Diretor Norte - (63) 3216-7611 – Palmas-TO CEP 77006218

Endereços eletrônicos: Email caosaude@mpto.mp.br – Athenas/E-doc: [caosaude](#)

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

13.3. Óculos?

13.4. Avental?

13.5. Luvas?

13.6. Botas de borracha?

14. FUNCIONÁRIOS, MÉDICOS E USUÁRIOS

14.1. Foi realizado treinamento específico do uso de EPI, e processo de limpeza e desinfecção?

14.2. Há relato de casos de funcionários afastados por COVID-19?

14.3. Especificar quantidade e categoria dos contaminados?

14.4. Realiza notificação de casos suspeitos e dos confirmados de COVID-19?

14.5. Há protocolos em utilização para medicamentos antivirais ou esquema cloroquina com azitromicina ou outros esquemas terapêuticos?

14.6. Realiza monitoramento dos pacientes COVID-19 positivos? Descrever:

14.7. Utiliza telemedicina?

14.8. Há afastamento de médicos e qual horário de trabalho?

14.9. O serviço de emergência tem local de isolamento apropriado com antecâmara e quarto com banheiro privativo para os pacientes com suspeita de COVID-19, com filtros ou ventilação adequada?

14.10. Há leitos de observação específicos para pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19, de modo a não permanecerem no mesmo local que outros pacientes não COVID-19?

14.11. Como estão as ações para a vigilância, aquisição e abastecimento de EPI's e definições para a rede de urgência e emergência?

14.12. Seus estoques de EPI's são checados e repostos, mediante aquisições emergenciais pelos gestores?

14.13. Quantos leitos de UTI possui? São suficientes para a demanda? Existe possibilidade de ampliação?

14.14. O fluxo de atendimento UBS – UPAS – Hospital é respeitado? Ou todos seguem direto para o Hospital?

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

14.15. Há referências estabelecidas para encaminhamento dos pacientes que necessitam de internação ou UTI?

14.16. Evidenciando a possibilidade de superação da capacidade de resposta de seu Hospital para atendimento dos casos graves, a adaptação e ampliação de leitos e áreas hospitalares, bem como a contratação emergencial de leitos de UTI será necessária, com vistas a evitar óbitos. Desse forma, já existe um levantamento ou planejamento nesse sentido?

14.17. Qual o fluxo para diagnóstico laboratorial de casos suspeitos de COVID-19 perante a rede laboratorial de referência para os vírus respiratórios? Qual tempo de resposta do laboratório para o resultado? Tomam conhecimento do resultado em tempo hábil?

14.18. Realizam treinamentos com a equipe multiprofissional para atualização e controle do pânico frente ao COVID-19 por videoconferência? Como está o nível de absenteísmo de seu RH?

14.19. Dispõe de equipe de suporte para apoio psicossocial a pacientes internados e a seus familiares, bem como servidores?

14.20. Disponibiliza televisitas (familiares que podem ver seus entes internados por meio digital)?

15. ISOLAMENTO DOMICILIAR

15.1. Orienta-se quanto à quarentena domiciliar para casos leves e tem estratégia de monitoramento domiciliar para evitar a ocupação de leitos desnecessariamente? Inclusive seu RH multiprofissional?

15.2. Faz-se o Termo de Declaração de Isolamento Domiciliar para todos os contactantes?

15.3. É preenchido o termo de consentimento livre e esclarecido ao paciente e ou responsável sobre as condições do isolamento ou quarentena?

16. TESTAGEM PARA INFECÇÃO PELA COVID-19

16.1 . A unidade realiza testes para a detecção do COVID-19 nos funcionários e prestadores de serviços?

16.2. Dispõe de mecanismos e rotinas que alertam prontamente as equipes de saúde sobre os casos suspeitos ou confirmados de infecções pela COVID-19?

16.3. Epidemiologia?

16.4. Direção?

Centro de Apoio Operacional da Saúde – CaoSAÚDE

16.5. Permite que os profissionais de saúde e colaboradores pertencentes a alguns grupo de risco sejam afastados do trabalho?

16.7. Restringe a atuação de profissionais com doença respiratória aguda?

17. ESTATÍSTICAS

17.1. Número de servidores testados positivos para SARS-Cov-2?

17.2. Números de servidores afastados cumprindo quarentena?

Município, data.

Assinatura do Responsável