



Roteiro de inspeção em Comunidade Terapêutica

Data inicial:	Data final:	Nº solicitação:	Responsável Técnico:
Empresa:	CNPJ:	Responsável Legal:	
Endereço:	CEP:	Município:	
Técnico VISA: Assinatura:			
Motivo da inspeção:			

Divisão: Condições Organizacionais

CL:	Perguntas:	S	N	NV	NA
N	Possui alvará sanitário atualizado?				
N	Possui alvará sanitário afixado em local visível ao público?				
N	Possui Estatuto (que regulamenta o funcionamento de uma pessoa jurídica)?				
N	Possui Regimento Interno atualizado que descreve as finalidades e atividades administrativas, técnicas e assistenciais?				
I	Mantém responsável técnico de nível superior legalmente habilitado?				
I	Mantem substituto do responsável técnico com a mesma qualificação?				
I	Possui profissional responsável pelas questões operacionais durante todo o período de funcionamento?				
I	Possui ficha individual para cada residente com registro periódico do atendimento dispensado e das eventuais intercorrências clínicas observadas?				
I	As fichas individuais devem contemplar os seguintes itens: () outras atividades - descrever no campo observação () horário do despertar () atividade física desportiva () atividade lúdico-terapêutica variada () atendimento em grupo e individual () atividade que promova o conhecimento sobre a dependência de substâncias psicoativas () atividade que promova o desenvolvimento interior () registro de atendimento médico, quando houver () atendimento em grupo coordenado por membro da equipe () participação na rotina de limpeza, organização, cozinha, horta e outros () atividades de estudos para alfabetização e profissionalização () atendimento à família durante o período de tratamento () tempo previsto de permanência na instituição () atividades visando a reinserção social do residente				
I	As informações constantes nas fichas individuais são acessíveis aos residentes e aos seus responsáveis?				
I	Possui mecanismos de encaminhamento dos residentes, que apresentam intercorrência clínica, à rede de saúde?				

Divisão: Gestão de Pessoal

CL:	Perguntas:	S	N	NV	NA
I	Mantém recursos humanos em período integral?				

N	Mantém recursos humanos em número compatível com as atividades desenvolvidas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Proporcionam ações de capacitação à equipe de trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As capacitações da equipe de trabalho são devidamente registradas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Divisão: Infra-Estrutura Física

CL:	Perguntas:	S	N	NV	NA
N	As instalações prediais estão regularizadas perante o Poder Público local?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As instalações físicas dos ambientes externos e internos encontram-se em boas condições de conservação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As instalações físicas dos ambientes externos e internos encontram-se em boas condições de segurança?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As instalações físicas dos ambientes externos e internos encontram-se em boas condições de organização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As instalações físicas dos ambientes externos e internos encontram-se em boas condições, conforto e limpeza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	É realizada análise da água quando o estabelecimento não dispõe de abastecimento público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Possui quarto coletivo, com acomodações individuais e espaço para guarda de roupas e de pertences?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Possui quarto coletivo com dimensionamento compatível com o número de residentes e com área que permita livre circulação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Possui banheiro para residentes dotado de bacia sanitária, lavatório e chuveiro em número suficiente e compatível com o número de residentes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Possui lixeira com tampa e pedal nos sanitários?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Possui papel toalha e sabonete líquido nos sanitários?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Possui banheiro para uso de deficiente físico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Possui quarto para o Monitor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Possui os seguintes ambientes de reabilitação e convivência (ambientes que podem ser compartilhados para as diversas atividades e usos): () Sala de atendimento individual () Sala de atendimento coletivo () Área para realização de oficinas de trabalho () Área para realização de atividades laborais () Área para prática de atividades desportivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	Possui os seguintes ambientes no setor administrativo: () Sala de acolhimento de residentes, familiares e visitantes () Sala administrativa () Área para arquivo das fichas dos residentes () Sanitários para funcionários (ambos os sexos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Possui os seguintes ambientes no setor de apoio logístico: () Cozinha coletiva () Refeitório () Lavanderia coletiva () Almoxarifado () Área para DML () Área para abrigo de resíduos sólidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São adotadas medidas que promovam a acessibilidade a portadores de necessidades especiais em todos os ambientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Todas as portas dos ambientes de uso são instaladas com travamento simples, sem o uso de trancas ou chaves?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Divisão: Processo Assistencial

CL:	Perguntas:	S	N	NV	NA
N	A admissão é feita mediante prévia avaliação diagnóstica e os dados registrados na ficha do residente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	É vedada a admissão de pessoas que necessitam de serviços de saúde não disponibilizados pela instituição?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	A responsabilidade pelos medicamentos em uso pelos residentes é do responsável técnico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I	É vedado o estoque de medicamentos sem prescrição médica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	É explicitado, nas normas e rotinas da instituição, o tempo máximo de permanência do residente na instituição?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão do residente a instituição garante o respeito à pessoa e à família, independente da etnia, credo religioso, ideologia, nacionalidade, orientação sexual, antecedentes criminais ou situação financeira?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão do residente a instituição garante orientação clara ao usuário e seu responsável sobre as normas e rotinas da instituição, incluindo critérios relativos a visitas e comunicação com familiares e amigos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão a pessoa declara por escrito sua concordância, mesmo em caso de mandado judicial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão do residente a instituição garante a permanência voluntária?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão do residente a instituição garante a possibilidade de interromper o tratamento a qualquer momento, resguardadas as exceções de risco imediato de vida para si e ou para terceiros ou de intoxicação por substâncias psicoativas, avaliadas e documentadas por profissional médico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão do residente a instituição garante o sigilo segundo normas éticas e legais, incluindo o anonimato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	No processo de admissão do residente a instituição garante que a divulgação de informação a respeito da pessoa, imagem ou outra modalidade de exposição somente ocorrerá com previa autorização, por escrito, pelo residente ou seu responsável?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Durante a permanência do residente na instituição é garantido o cuidado com o bem estar físico e psíquico da pessoa, proporcionando um ambiente livre de SPA (Substâncias Psicoativas) e violência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Durante a permanência do residente na instituição é garantida a observância do direito à cidadania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Durante a permanência do residente na instituição é garantida alimentação nutritiva, cuidados de higiene e alojamentos adequados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Durante a permanência do residente na instituição é garantida a proibição de castigos físicos, psíquicos ou morais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Durante a permanência do residente na instituição é garantida a manutenção de seu tratamento de saúde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São definidos e adotados critérios quanto à alta terapêutica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São definidos e adotados critérios quanto à desistência (alta a pedido)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São definidos e adotados critérios quanto a desligamento (alta administrativa)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São definidos e adotados critérios quanto a desligamento em caso de mandado judicial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São definidos e adotados critérios quanto à evasão (fuga)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As ocorrências citadas acima (art. 21) são registradas na ficha individual do residente e comunicadas à família ou responsável?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	A instituição indica os serviços de atenção integral à saúde (públicos ou privados) disponíveis aos residentes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Divisão: Limpeza dos ambientes

CL:	Perguntas:	S	N	NV	NA
N	São mantidas rigorosas condições de higiene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Utilizam produtos de limpeza registrados pelo órgão competente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Os profissionais envolvidos na limpeza dos ambientes utilizam equipamento de proteção individual (luvas grossas de borracha, avental impermeável e sapatos fechados)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	Possui normas e rotinas descritas para os procedimentos de limpeza dos ambientes?				
Divisão: Área para preparo de alimentos					
CL:	Perguntas:	S	N	NV	NA
N	A instalação permite fluxo ordenado e sem cruzamento das etapas de preparação de alimentos, de modo a facilitar as operações de limpeza e tem acesso independente?				
N	O dimensionamento é compatível com as operações realizadas?				
N	Existem meios físicos ou outros eficazes para separação entre as diferentes atividades de modo a evitar a contaminação cruzada?				
N	Piso, paredes e teto são revestidos de material liso, impermeável e lavável e apresentam-se íntegros?				
N	Aberturas são providas de telas para impedir o acesso de vetores e pragas urbanas?				
N	A instalação é abastecida de água corrente e dispõe de conexões com rede de esgoto ou fossa séptica?				
N	Os ralos são sifonados e possuem dispositivo que permitam seu fechamento?				
N	A caixa de gordura é localizada fora da área de preparação e possui dimensão compatível ao volume de resíduos?				
N	Áreas internas e externas são livres de objetos em desuso?				
N	Os animais, se existentes, são mantidos em locais distantes dos internos e em local apropriado à sua permanência?				
N	A iluminação é eficiente e as luminárias são protegidas contra explosões e quedas acidentais?				
N	Instalações elétricas são embutidas ou protegidas?				
N	A ventilação garante a renovação de ar e a manutenção do ambiente livre de fungos, gases e fumaça de modo que a qualidade do alimento não seja comprometida?				
N	Não há comunicação direta de instalações sanitárias com as áreas de preparação e armazenamento de alimentos?				
N	Existe lavatório exclusivo para higienização das mãos provido de sabão líquido, toalhas de papel e recipiente com tampa acionada por pedal para descarte do lixo?				
N	Equipamentos, móveis e utensílios que entram em contato com alimentos são constituídos de materiais que não transmitem substâncias tóxicas, odores e sabores e são mantidos em adequado estado de conservação, sendo resistentes aos procedimentos de limpeza e desinfecção?				
N	As superfícies dos equipamentos, móveis e utensílios utilizados na preparação de alimentos são lisas, impermeáveis, laváveis e em bom estado de conservação?				
N	As instalações, equipamentos, móveis e utensílios utilizados na elaboração de alimentos são mantidos em condições higiênico-sanitárias satisfatórias?				
N	Caso seja necessário controle químico de vetores e pragas urbanas, este é realizado por empresa especializada e possuidora de alvará sanitário e licença ambiental?				
N	É utilizada água potável para manipulação de alimentos?				
N	Quando utilizada solução alternativa de abastecimento, a potabilidade é atestada mediante laudos laboratoriais?				
N	O reservatório de água potável é higienizado semestralmente (com procedimento registrado) e mantido em adequado estado de conservação?				
N	Os coletores de resíduos da área de preparação e armazenamento de alimentos são dotados de tampa acionadas sem contato manual?				

N	A coleta dos resíduos é freqüente e os mesmos são estocados em local isolado da área de preparação de alimentos e em recipientes tampados e identificados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Os manipuladores apresentam condições adequadas de asseio corporal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Os manipuladores têm hábito de lavar as mãos ao chegar ao trabalho, antes e após manipular alimentos, após interrupção do serviço e após utilizarem o sanitário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Existem cartazes de orientação sobre a correta lavagem das mãos em locais estratégicos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Manipuladores utilizam protetores para os cabelos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	As matérias-primas são armazenadas em local limpo e organizado, respeitando a distância de piso e paredes, sendo observada a data de validade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	São adotadas medidas a fim de minimizar o risco de contaminação cruzada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Ingredientes perecíveis são expostos à temperatura ambiente somente pelo tempo mínimo necessário à preparação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Existe Manual de Boas Práticas e de Procedimentos Operacionais Padronizados acessíveis aos manipuladores contemplando: higienização das instalações, equipamentos e móveis; controle integrado de vetores e pragas urbanas; higienização do reservatório de água potável; higiene e saúde dos manipuladores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>