CHECK-LIST

REQUISITOS COMPLEMENTARES PARA CONSTITUIÇÃO COMO CENTRO DE PARTO NORMAL

|  |
| --- |
| **Infra-estrutura** |
| **AMBIENTE** | **SIM** | **NÃO** | **QUANTIDADE/ OBSERVAÇÃO** |
| 1. Infra-estrutura destinada especificamente ao seu funcionamento |  |  |  |
| 1.1. Sala de Registro e recepção para acolhimento da parturiente e seu acompanhante |  |  |  |
| 1.2. Sala de exames e admissão de parturientes |  |  |  |
| 1.3. Sanitário anexo à sala de exames |  |  |  |
| 1.4. Quartos PPP |  |  |  |
| 1.5.Banheiro anexo ao quarto PPP |  |  |  |
| 1.6. Área para deambulação (interna e/ou externa) |  |  |  |
| 1.7. Varanda /solário |  |  |  |
| 1.8. Posto de enfermagem |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ambientes de apoio** |
| **AMBIENTES** | **SIM** | **NÃO** | **QUANTIDADE/****OBSERVAÇÃO** |
| 2.1. Quarto de plantão para funcionários |  |  |  |
| 2.2. Banheiros anexo ao quarto de plantão (masculino e feminino); |  |  |  |
| 2.3. Rouparia (não necessariamente se constitui em um ambiente); |  |  |  |
| 2.4. Depósito de material de limpeza |  |  |  |
| 2.6. Depósito de equipamentos e materiais |  |  |  |
| 2.7. Copa |  |  |  |
| 2.8. Refeitório das parturientes (para CPN intra-hospitalar este espaço é opcional) |  |  |  |
| 2.9. Área para guarda de macas e cadeiras de rodas (ambiente opcional) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Equipamentos Mínimos do Centro de Parto Normal** |
| **EQUIPAMENTO** | **SIM** | **NÃO** | **QUANTIDADE/ OBSERVAÇÃO** |
| 3.1. Estetoscópio clínico |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 3.2. Esfigmomanômetro |  |  |  |
| 3.3. Fita métrica |  |  |  |
| 3.4. Estetoscópio sonar |  |  |  |
| 3.5. Amnioscópio |  |  |  |
| 3.6. Mesa auxiliar |  |  |  |
| 3.7. Foco de luz móvel |  |  |  |
| 3.8. Instrumental para exame ginecológico incluindo espéculo vaginal e pinça de Cheron |  |  |  |
| 3.9. Barra fixa ou escada de Ling |  |  |  |
| 3.10. Bola de Bobat, cavalinho e banquinho |  |  |  |
| 3.11.Banheira ou piscina para o trabalho de parto/parto |  |  |  |
| 3.12. Instrumental para parto normal com clampeador de cordão |  |  |  |
| 3.13. Mesa para refeição |  |  |  |
| 3.14. Banquetas e/ou cadeiras para o parto vertical |  |  |  |
| 3.15. Relógio de parede com marcador de segundos, 01 (um) por quarto PPP |  |  |  |
| 3.16. Balança para recém-nascido |  |  |  |
| 3.17. Oxímetro de pulso |  |  |  |
| 3.18. Berço aquecido |  |  |  |
| 3.19. Berço de acrílico |  |  |  |
| 3.20. Aspirador cirúrgico |  |  |  |
| 3.21.Dispositivo para aspiração de mecônio na traquéia |  |  |  |
| 3.22. Material para ventilação: Kit com : balão auto- inflável de 500 ml e de 750 ml, reservatório de oxigênio aberto ou fechado, com válvula de segurança com escape entre 30-40 cm H2O e/ou manômetro, máscaras faciais para recém-nascidos a termo |  |  |  |
| 3.23. Material de reanimação: kit com laringoscópio com lâminas retas tamanhos 0 e 1, cânulas traqueais de diâmetro uniforme sem balonete, tamanhos 2,5 - 3,0 - 3,5- 4,0 mm |  |  |  |
| 3.24. Material para cateterismo umbilical |  |  |  |
| 3.25. Incubadora de transporte |  |  |  |
| 3.26. Fonte de oxigênio |  |  |  |
| 3.27. Mesa para exame ginecológico |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.28. Escadinha de dois lances |  |  |  |
| 3.29. Computador com impressora |  |  |  |
| 3.30. Cardiotocógrafo |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Equipamentos e Materiais Opcionais do Centro de Parto Normal** |
| **EQUIPAMENTO** | **SIM** | **NÃO** | **QUANTIDADE/ OBSERVAÇÃO** |
| 4.1. Camas PPP |  |  |  |
| 4.2. Mesa de cabeceira |  |  |  |
| 4.3. Equipamento áudio-visual |  |  |  |

Coordenador(a) do Centro de Parto Normal

DATA: