



|                                                                                                   |                           |                                  |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|
| 8.1 Nº do Alvará de licenciamento sanitário _____ Válido até: _____                               |                           |                                  |                                                |
| 9. Nome do responsável legal pelo estabelecimento (proprietário, diretor ou administrador): _____ |                           |                                  |                                                |
| 9.1 Grau de escolaridade: ( ) nível fundamental ( ) médio ( ) superior<br>RG _____ e CPF _____    |                           |                                  |                                                |
| 9.2 Carga horária semanal: _____                                                                  |                           |                                  |                                                |
| 9.3 Registro no conselho profissional, se houver: _____                                           |                           |                                  |                                                |
| <b>10. Recursos Humanos</b><br>(Solicitar documento que comprove carga horária)                   | <b>Quantidade</b>         |                                  | <b>Observações</b><br>(Detalhar carga horária) |
|                                                                                                   | <b>Com vínculo formal</b> | <b>Voluntários</b><br>(informal) |                                                |
| Administrador                                                                                     |                           |                                  |                                                |
| Administrativos (secretária e outros)                                                             |                           |                                  |                                                |
| Médico                                                                                            |                           |                                  |                                                |
| Enfermeiro                                                                                        |                           |                                  |                                                |
| Assistente Social                                                                                 |                           |                                  |                                                |
| Psicólogo                                                                                         |                           |                                  |                                                |
| Fisioterapeuta                                                                                    |                           |                                  |                                                |
| Terapeuta Ocupacional                                                                             |                           |                                  |                                                |
| Nutricionista                                                                                     |                           |                                  |                                                |
| Farmacêutico                                                                                      |                           |                                  |                                                |
| Cirurgião-dentista                                                                                |                           |                                  |                                                |
| Técnico e Auxiliar de Enfermagem                                                                  |                           |                                  |                                                |
| Outros Profissionais de saúde (especificar):                                                      |                           |                                  |                                                |

|                                                                                                                                                                                                            | Quantidade         |                        | Observações<br>(Detalhar carga horária) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                            | Com vínculo formal | Voluntários (informal) |                                         |
| Cuidadores de idosos<br>OBS: Considerar como cuidador aqueles que a instituição indicar como tendo essa função.                                                                                            |                    |                        | Escolaridade dos cuidadores:            |
| Limpeza/Serviços Gerais<br>(lavanderia, manutenção, motorista, etc.)                                                                                                                                       |                    |                        |                                         |
| Cozinha                                                                                                                                                                                                    |                    |                        |                                         |
| Outros (especificar):                                                                                                                                                                                      |                    |                        |                                         |
| <b>Total:</b>                                                                                                                                                                                              |                    |                        |                                         |
| <b>CARACTERÍSTICAS DA CLIENTELA (quantificar)</b>                                                                                                                                                          |                    |                        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                            | Homens             | Mulheres               |                                         |
| 11. Capacidade instalada (quantidade planejada de residentes)                                                                                                                                              |                    |                        |                                         |
| 12. Quantidade de residentes no dia da avaliação                                                                                                                                                           |                    |                        |                                         |
| 13. Existem residentes com menos de 60 anos?<br>Motivos: _____                                                                                                                                             |                    |                        |                                         |
| 14. Grau de dependência I (idosos independentes mesmo que usem equipamentos de auto-ajuda)                                                                                                                 |                    |                        |                                         |
| 15. Grau de dependência II (idosos com dependência em até três atividades da vida diária tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada) |                    |                        |                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 16. Grau de dependência III (idosos com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de auto-cuidado para a vida diária e ou comprometimento cognitivo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Sim</b> | <b>Não</b> |
| 17. A instituição realiza visita ao idoso/família antes de sua admissão?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |
| 18. Há idosos com distúrbio cognitivo ou psiquiátrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
| 19. Há idosos em uso de sonda para alimentação? (nasogástrica, gastrostomia, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |            |
| 20. Há idosos portadores de feridas crônicas? (úlceras vascular, úlcera de pressão/escara, pé diabético, outras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |            |
| 21. Há idosos dependentes de oxigenoterapia? (em uso de oxigênio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |
| 22. Há idosos com ventilação mecânica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
| 23. Há idosos sob cuidado de serviços de atenção domiciliar ( <i>home care</i> )?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |
| 24. Há idosos com sonda vesical ou coletor de urina?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            |
| 25. Há idosos com diagnóstico ou em tratamento de câncer?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |
| 26. Há idosos com diabetes ou hipertensão?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |            |
| 27. Outras patologias (Citar):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |            |
| 28. Onde os residentes são atendidos conforme Plano de Atenção à Saúde (assinalar as opções utilizadas)<br>a. <input type="checkbox"/> Centro de Saúde público (SUS)<br>b. <input type="checkbox"/> Equipe de Saúde da Família (SUS)<br>c. <input type="checkbox"/> Serviços/profissionais particulares (plano de saúde ou pagos pelo residente/família)<br>d. <input type="checkbox"/> Hospital público (SUS)<br>e. <input type="checkbox"/> Serviço próprio da ILPI (profissionais de saúde da própria instituição)<br>Qual dessas opções (a, b, c, d ou e) é a mais utilizada? ____ |            |            |
| <b>Observações:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |            |

| CONDIÇÕES GERAIS E PROCESSOS OPERACIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sim | Não |               |
| 29. A instituição possui contrato formal de prestação de serviço com o residente ou seu responsável legal ou curador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |               |
| 30. O funcionamento da instituição está sob responsabilidade técnica de profissional de nível superior?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |               |
| a. Este responsável técnico cumpre carga horária mínima de 20 horas por semana?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |               |
| 31. A instituição possui:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |               |
| a. Estatuto Registrado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |               |
| b. Contrato Social?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |               |
| c. Inscrição do seu programa junto ao Conselho do Idoso?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |               |
| d. Regimento Interno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |               |
| e. Registro de Entidade Social?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |               |
| 32 Existe contrato formal com os seguintes serviços terceirizados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |               |
| a. alimentação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |               |
| b. limpeza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |               |
| c. esterilização                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |               |
| d. lavanderia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |               |
| e. serviço de remoção                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |               |
| f. outros (especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |               |
| 33 Os serviços terceirizados possuem alvará de licenciamento atualizado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sim | Não | Não se aplica |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sim | Não |               |
| 34 A instituição atende às condições gerais estabelecidas na RDC nº 283/2005?<br>OBS: Observar os idosos, avaliar o Regimento interno, observar o Plano de Atenção à saúde, observar fotos, cartazes na instituição sobre programações realizadas na instituição, entre outros.                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |               |
| 35 Existe a garantia de visita aberta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |               |
| 36 Existe registro atualizado de cada idoso?<br>OBS: Verificar por amostragem a existência dos registros/anotações sobre o idoso em conformidade com o estabelecido no Art. 50, inciso XV, da Lei 10.741 de 2003 "Manter arquivo de anotações onde constem data e circunstâncias do atendimento, nome do idoso, responsável, parentes, endereços, cidade, relação de seus pertences, bem como o valor de contribuições e suas alterações, se houver, e demais dados que possibilitem a sua identificação e a individualização do atendimento." |     |     |               |
| 37 A instituição tem Plano de Trabalho conforme item 5.1.1 da RDC 283 e artigo 48 do Estatuto?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |               |
| 38 A instituição comunica à Secretaria Municipal de Assistencial Social ou congênere, bem como ao Ministério Público, a situação de abandono familiar ou a ausência de identificação civil?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |               |
| 39 Os equipamentos, produtos, mobiliários e utensílios estão disponíveis, em quantidade suficiente, em condições de uso, compatíveis com a finalidade a que se propõem e de acordo com a legislação vigente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sim | Não           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| <p>40 Existem equipamentos de auto-ajuda e materiais em condições de uso em quantidade suficiente para atender à necessidade dos residentes, de acordo com o grau de dependência?</p> <p>OBS: Equipamento de Auto-Ajuda - qualquer equipamento ou adaptação, utilizado para compensar ou potencializar habilidades funcionais, tais como bengala, andador, óculos, aparelho auditivo, prótese odontológica e cadeira de rodas, entre outros com função assemelhada.</p> |     |               |
| <p><b>Observações:</b> Item 30 – Formação do RT: _____ Conselho do RT, se houver: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |               |
| <b>RECURSOS HUMANOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sim | Não           |
| <p>41 Dimensionamento da equipe de cuidadores de idosos:</p> <p>OBS: Considerar como cuidador aqueles que a instituição indicar como tendo essa função.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |               |
| a. Grau de Dependência I: um cuidador para cada 20 idosos, ou fração, com carga horária de 8 horas/dia;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | Não se aplica |
| b. Grau de Dependência II: um cuidador para cada 10 idosos, ou fração, por turno;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |
| c. Grau de Dependência III: um cuidador para cada 6 idosos, ou fração, por turno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |
| <p>d. Os cuidadores possuem capacitação formal?</p> <p>OBS: Verificar comprovação da capacitação formal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sim | Não           |
| 42 Para as atividades de lazer: um profissional com formação de nível superior para cada 40 idosos, com carga horária de 12 horas por semana.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |               |
| 43 Para serviços de limpeza: um profissional para cada 100m <sup>2</sup> de área interna ou fração por turno diariamente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |               |
| 44 Para o serviço de alimentação: um profissional para cada 20 idosos, garantindo a cobertura de dois turnos de 8 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |               |
| 45 Para o serviço de lavanderia: um profissional para cada 30 idosos, ou fração, diariamente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |               |
| 46 Há política de educação permanente, especialmente na área de gerontologia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |               |
| 47 Os profissionais cuja profissão é regulamentada por conselhos de classe estão registrados e estão legalizados nos mesmos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |               |
| <p><b>Observações:</b></p> <p>Item 41 – Quantos cuidadores tem capacitação formal: _____</p> <p>Item 42 – Formação do profissional de lazer: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |               |

| PROCESSAMENTO DE ROUPAS                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Sim | Não |
| 48 A instituição possui, mantém disponível e implementa as rotinas técnicas do processamento de roupas de uso pessoal e coletivo?                                                                                                                              |     |     |
| 49 Os saneantes usados estão regularizados junto a ANVISA?                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| 50 Existem luvas, avental impermeável e botas para os funcionários da lavanderia?                                                                                                                                                                              |     |     |
| 51 Com que frequência é trocada a roupa de cama?<br>Especifique:                                                                                                                                                                                               |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Sim | Não |
| 52 Existe quantidade de roupas suficiente para a demanda?                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| 53 A Instituição possibilita aos idosos independentes efetuarem todo o processamento de roupas de uso pessoal?<br>OBS: Observar se há área e recursos para que os idosos independentes que assim o desejarem efetuem o processamento de roupas de uso pessoal. |     |     |
| 54 A instituição garante a privacidade do uso da roupa pessoal? As roupas estão identificadas?                                                                                                                                                                 |     |     |
| <b>Observações:</b>                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| ALIMENTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | Sim | Não |
| 55 A instituição segue o estabelecido na RDC nº. 216/2004 que dispõe sobre Regulamento Técnico de Boas Práticas para Serviços de Alimentação no que se refere a:                                                                                               |     |     |
| a. manipulação, preparação, fracionamento dos alimentos.                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| b. armazenamento dos alimentos                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| c. transporte dos alimentos (interno e externo)                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| d. distribuição dos alimentos                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |
| 56 A instituição possui normas e rotinas técnicas para o serviço de alimentação incluindo:                                                                                                                                                                     |     |     |
| a. limpeza e descontaminação dos alimentos                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| b. armazenagem de alimentos                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |
| c. preparo dos alimentos com enfoque nas boas práticas                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| d. boas práticas para prevenção e controle de vetores                                                                                                                                                                                                          |     |     |
| e. acondicionamento de resíduos                                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| 57 É assegurado aos idosos o fornecimento de alimentação, respeitando os aspectos relacionados à saúde (como dietas especiais) e culturais locais, oferecendo, no mínimo, seis refeições diárias?                                                              |     |     |
| 58 Existe cardápio de dietas especiais que atenda à necessidade dos idosos elaborado e assinado por Nutricionista?                                                                                                                                             |     |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sim        | Não        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| <p>59 O responsável pelas atividades de manipulação dos alimentos e os manipuladores de alimentos são comprovadamente capacitados, de acordo com a RDC nº 216/2004?</p> <p>OBS: Verificar se capacitação do responsável abordou, no mínimo, os seguintes temas:<br/>Contaminantes alimentares;<br/>Doenças transmitidas por alimentos;<br/>Manipulação higiênica dos alimentos;<br/>Boas Práticas.</p> <p>OBS: Verificar se a capacitação dos manipuladores é realizada periodicamente e se aborda os seguintes conteúdos: higiene pessoal, manipulação higiênica dos alimentos e doenças transmitidas por alimentos</p> |            |            |
| <b>Observações:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |
| <b>SAÚDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sim        | Não        |
| 60 A instituição tem um Plano de Atenção Integral à Saúde dos residentes contemplando, no mínimo, 3 aspectos (acesso, resolubilidade e humanização), elaborado a cada dois anos, avaliado anualmente e implantado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |            |
| 61 São realizados procedimentos invasivos? (p.ex.: passagem de sonda vesical de demora ou enteral, injetáveis, aspiração, dentre outros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
| 62 Sobre o Plano de Atenção à Saúde:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Sim</b> | <b>Não</b> |
| a. É compatível com os princípios da universalização, equidade e integralidade?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |            |
| b. Indica os recursos de saúde disponíveis para cada residente, em todos os níveis de atenção, sejam eles públicos ou privados, bem como referências, caso se faça necessário?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |
| c. Prevê a atenção integral à saúde do idoso, abordando os aspectos de promoção, proteção e prevenção?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            |
| d. Contém informações acerca das patologias incidentes e prevalentes nos residentes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |            |
| 63 A unidade, em caso de intercorrência médica, dispõe de um serviço de remoção e providencia o encaminhamento imediato do idoso ao serviço de saúde de referência previsto no Plano de Atenção à Saúde e comunica a sua família ou representante legal? OBS: considerar também a utilização do SAMU. Se utilizar SAMU, colocar essa informação no campo "observações"                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            |
| 64 O serviço de remoção é terceirizado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |
| 65 A instituição dispõe de rotinas e procedimentos escritos e implantados, referentes aos cuidados com os idosos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |            |
| 66 Os medicamentos em uso pelos idosos estão sob responsabilidade do Responsável Técnico - RT da instituição, respeitados os regulamentos de vigilância sanitária quanto à guarda e administração?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |            |
| 67 Os medicamentos controlados estão acondicionados em armários fechados com chaves ou equivalentes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sim | Não |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 68 Os medicamentos estão dentro do prazo de validade?                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| 69 Há prescrição médica para todos os medicamentos encontrados na instituição?                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| 70 Informa aos órgãos competentes a ocorrência de Doenças de Notificação Compulsória?<br>OBS: A instituição mantém registro sobre doenças de notificação compulsória. (equipe de saúde responsável pelos residentes informa as Doenças de Notificação Compulsória). Conforme a Portaria nº 5, de 21 de fevereiro de 2006. |     |     |
| 71 A instituição informa aos órgãos competentes a ocorrência de eventos sentinela (queda com lesão e tentativa de suicídio)?                                                                                                                                                                                              |     |     |
| 72 A instituição comprova, quando solicitada, a vacinação obrigatória dos residentes conforme estipulado pelo Plano Nacional de Imunização do Ministério da Saúde?<br>OBS: Verificar se há registros de imunização: Gripe, Pneumonia, DT (Difteria e Tétano).                                                             |     |     |
| 73 A instituição comprova a inscrição do residente no Serviço de Saúde mais próximo ou em Plano de Saúde?                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| 74 Os residentes com patologia de saúde mental estão participando dos programas de Saúde Mental?                                                                                                                                                                                                                          |     |     |
| 75 Existe o acesso a um cirurgião-dentista quando necessário?                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| <b>Observações:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| <b>MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO FUNCIONAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sim | Não |
| 76 Calcula, avalia e encaminha para a vigilância sanitária local os indicadores mensais estabelecidos na RDC nº 283/2005?                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| a. Taxa de mortalidade - (Número de óbitos de idosos residentes no mês / Número de idosos residentes no mês) x 100 [%]                                                                                                                                                                                                    |     |     |
| b. Incidência de doença diarreica aguda - (Número de novos casos de doença diarreica aguda em idosos residentes no mês / Número de idosos residentes no mês) x 100 [%]                                                                                                                                                    |     |     |
| c. Incidência de escabiose - (Número de novos casos de escabiose em idosos residentes no mês / Número de idosos residentes no mês) x 100 [%]                                                                                                                                                                              |     |     |
| d. Incidência de desidratação - (Número de idosos que apresentaram desidratação / Número de idosos residentes no mês) x 100 [%]                                                                                                                                                                                           |     |     |
| e. Taxa de prevalência de úlcera de decúbito - (Número de idosos residentes apresentando úlcera de decúbito no mês / Número de idosos residentes no mês) x 100 [%]                                                                                                                                                        |     |     |
| f. Taxa de prevalência de desnutrição - (Número de idosos residentes com diagnóstico de desnutrição no mês / Número de idosos residentes no mês) x 100 [%]                                                                                                                                                                |     |     |
| <b>Observações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |

| INFRA-ESTRUTURA FÍSICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sim | Não |
| 77 Realiza limpeza dos reservatórios de água e controle microbiológico da qualidade da água?<br>OBS: verificar registros e periodicidade no mínimo trimestral.                                                                                                                                                                                                           |     |     |
| 78 Os efluentes são lançados na rede pública de coleta e tratamento de esgoto?                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |
| 79 Oferece instalações físicas em condições de habitabilidade (temperatura, odores, umidade, entre outros), higiene e salubridade?<br>Verificar a existência de ralos escamoteáveis, manutenção e limpeza do ambiente interno e externo (jardim e proteção da caixa de água e outros), registros de limpeza, desratização, descupinização, desinsetização, entre outros. |     |     |
| - Sobre os ambientes e dimensões:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |
| 80 Possui dormitórios separados por sexos, para no máximo 4 pessoas, dotados de banheiro?                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| a. Os dormitórios de 01 pessoa possuem área mínima de 7,50 m <sup>2</sup> , incluindo área para guarda de roupas e pertences do residente?                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| b. Os dormitórios de 02 a 04 pessoas possuem área mínima de 5,50m <sup>2</sup> por cama, incluindo área para guarda de roupas e pertences dos residentes?                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| c. Os dormitórios são dotados de luz de vigília e campainha de alarme?                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
| d. Existe uma distância mínima de 0,80 m entre duas camas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| e. Existe cama com grade de proteção?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |
| 81 O banheiro possui área mínima de 3,60 m <sup>2</sup> , com 1 bacia, 1 lavatório e 1 chuveiro, sem desnível em forma de degrau para conter a água e sem o uso de revestimentos que produzam brilhos e reflexos?                                                                                                                                                        |     |     |
| 82 Há áreas para o desenvolvimento das atividades voltadas aos residentes com graus de dependência I e II ?                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |
| a. Há sala para atividades coletivas para no máximo 15 residentes, com área mínima de 1,0 m <sup>2</sup> por pessoa?                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |
| b. Há sala de convivência com área mínima de 1,3 m <sup>2</sup> por pessoa?                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |
| c. Há sala para atividades de apoio individual e sócio-familiar com área mínima de 9,0 m <sup>2</sup> ?                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |
| 83 Há banheiros coletivos, separados por sexo, com no mínimo, um box para vaso sanitário que permita a transferência frontal e lateral de uma pessoa em cadeira de rodas?                                                                                                                                                                                                |     |     |
| 84 As portas dos compartimentos internos dos sanitários coletivos têm vãos livres de 0,20m na parte inferior?                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| 85 Há espaço ecumênico ou para meditação?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| 86 Há sala administrativa ou de reunião?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
| 87 Há refeitório com área mínima de 1m <sup>2</sup> por usuário, acrescido de local para guarda de lanches, de lavatório para higienização das mãos e luz de vigília?                                                                                                                                                                                                    |     |     |
| 88 Há cozinha e despensa?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |
| 89 Há lavanderia com área específica para o desenvolvimento dessa atividade?                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| a. Há separação de fluxos (entrada e saída de roupas)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Sim</b> | <b>Não</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| b. Há local para guarda de roupas de uso coletivo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |            |
| c. Possui área para recepção da roupa?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
| d. Possui área para lavagem?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |
| e. Possui vestiário e banheiro exclusivo para funcionário deste setor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
| 90 Há local para guarda de material de limpeza?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |            |
| 91 Há almoxarifado indiferenciado com área mínima de 10,0 m <sup>2</sup> ?                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |            |
| 92 Há vestiário e banheiro para funcionários, separados por sexo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |
| a. O banheiro possui área mínima de 3,6 m <sup>2</sup> , contendo 1 bacia, 1 lavatório e 1 chuveiro para cada 10 funcionários ou fração?                                                                                                                                                                                                                               |            |            |
| b. A Área de vestiário possui área mínima de 0,5 m <sup>2</sup> por funcionário/turno?                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
| 93 Há lixeira ou abrigo externo à edificação para armazenamento de resíduos até o momento da coleta?                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            |
| 94 Há área externa descoberta para convivência e desenvolvimento de atividades ao ar livre (solarium com bancos, vegetação e outros)?                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |
| 95 Os colchões e travesseiros são revestido de material impermeável de fácil limpeza e higienização?                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            |
| 96 A instituição mantém identificação externa e visível?<br>OBS: artigo 37 parágrafo 2º da lei 10741/2003. Verificar o Artigo 62 da Lei 10741/2003.                                                                                                                                                                                                                    |            |            |
| 97 As instalações físicas garantem a segurança, integridade física e acessibilidade?<br>OBS: Verificar as condições de segurança em caso de incêndio: extintores e sua validade, sinalização, vias de escape, escada de incêndio, porta resistente ao fogo e outros. Verificar a existência de placas de sinalização, orientação, sirenes, luzes indicadoras e outros. |            |            |
| 98 Existem, no mínimo, duas portas de acesso externo, sendo uma exclusivamente de serviço?                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |            |
| 99 Os pisos externos e internos (inclusive as rampas e escadas) são de fácil limpeza e conservação, uniformes, com ou sem juntas e com mecanismo antiderrapante?                                                                                                                                                                                                       |            |            |
| 100 As rampas e escadas favorecem a acessibilidade, possuem, no mínimo, 1,20m de largura, corrimão e sinalização?                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |
| 101 As circulações internas principais possuem largura mínima de 1,00m?                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |            |
| a. As circulações internas secundárias possuem largura mínima de 0,80m; contando com luz de vigília permanente?                                                                                                                                                                                                                                                        |            |            |
| b. As circulações internas com largura maior ou igual a 1,50 m possuem corrimão dos dois lados?<br>OBS: As circulações com largura menor que 1,50 m podem possuir corrimão em apenas um dos lados.                                                                                                                                                                     |            |            |
| 102 O projeto físico do estabelecimento foi aprovado pelos órgãos competentes?                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |            |
| 103 Realiza manutenção predial preventiva e corretiva?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |