ZANPi Care

INTELIGÊNCIA ASSISTENCIAL

Checklist gratuito de biossegurança

Um primeiro raio-x da sua clínica: 24 perguntas objetivas sobre os pontos que mais pesam em uma fiscalização — e que mais colocam o seu cliente em risco.

- Higienização das mãos
- Descarte de perfurocortante
- Reprocessamento de material
- Antissepsia e procedimento

PREENCHIMENTO

Serviço de saúde _____ Data _____

Responsável pelo preenchimento _____ Função _____

Como usar

Responda cada pergunta pensando na **rotina real** do serviço, não no que está escrito no papel. Marque apenas o que você conseguiria comprovar hoje para um fiscal — com evidência, registro ou observação direta. Na dúvida, deixe em branco: em biossegurança, o que não se comprova conta como lacuna.

A Higienização das mãos

Manual de Higienização das Mãos (Anvisa, 2009) · NT GVIMS/GGTES nº 01/2018

- [ ] Existe preparação alcoólica disponível e acessível **no ponto de assistência** — e não apenas junto à pia?
- [ ] As pias contam com sabonete líquido, papel-toalha e lixeira sem acionamento manual?
- [ ] A equipe higieniza as mãos **antes** do contato com o cliente e antes de procedimento asséptico?
- [ ] A equipe higieniza as mãos **após** risco de exposição a fluidos e após o contato com o cliente?
- [ ] Existe orientação escrita sobre higienização das mãos, acessível e coerente com o que se pratica?
- [ ] A equipe assistencial mantém unhas curtas e sem adornos nas mãos durante a assistência?

B Reprocessamento de material

RDC nº 15/2012 · RDC nº 63/2011

- [ ] Há separação clara — física ou por fluxo — entre a área suja e a área limpa de processamento?
- [ ] Os instrumentais passam por limpeza com produto e técnica adequados **antes** da esterilização?
- [ ] Materiais críticos são esterilizados por método compatível, em autoclave própria ou serviço terceirizado formalizado?
- [ ] Existe monitoramento do processo de esterilização, incluindo **indicador biológico** na periodicidade definida?
- [ ] Os pacotes esterilizados têm identificação e rastreabilidade (data, ciclo, validade e responsável)?
- [ ] Materiais de uso único são descartados após o uso, sem qualquer reprocessamento?

C Descarte de perfurocortante e resíduos

RDC nº 222/2018

- [ ] Os perfurocortantes são descartados em coletor rígido **no próprio ponto de geração**?
- [ ] O coletor fica montado em suporte, abaixo da linha dos ombros e fora do fluxo de circulação?
- [ ] O coletor é substituído ao atingir a linha de preenchimento, sem ser completado além do limite?
- [ ] Os resíduos são segregados conforme classificação e risco, em recipientes identificados?
- [ ] A coleta e a destinação externa são feitas por empresa licenciada, com comprovantes arquivados?
- [ ] O serviço tem um plano de gerenciamento de resíduos (PGRSS) documentado e compatível com a rotina real?

D Antissepsia e segurança no procedimento

RDC nº 63/2011 · Medidas de Prevenção de IRAS (Anvisa, 2017)

- [ ] É realizada antissepsia da pele antes de procedimentos invasivos, com produto e tempo de ação adequados?
- [ ] A equipe usa EPI compatível com o risco do procedimento — luvas, máscara, proteção ocular e avental?
- [ ] As luvas são trocadas entre clientes e entre etapas limpas e contaminadas do mesmo atendimento?
- [ ] Há triagem prévia de contraindicações, alergias e condições relevantes antes do procedimento?
- [ ] Superfícies e maca são limpas e desinfetadas entre um atendimento e outro?
- [ ] O registro do procedimento permite rastrear lote e validade dos produtos utilizados?

Conte quantas perguntas ficaram sem marcação

Cada item em branco é uma lacuna que pode aparecer em uma inspeção — ou, antes disso, em um evento adverso com o seu cliente.

0 a 2

Base organizada

O serviço tem estrutura. O próximo passo é manter a consistência ao longo do tempo e documentar o que já se faz na prática.

3 a 6

Lacunas relevantes

Existem processos acontecendo, mas com falhas de execução, de registro ou de padronização. É o cenário mais comum — e o que mais se beneficia de um diagnóstico técnico antes de sair corrigindo no escuro.

7 ou mais

Prioridade imediata

Há risco assistencial relevante em pontos críticos. Recomenda-se revisar os processos antes de manter a rotina de procedimentos invasivos.

Este é um instrumento de autoavaliação inicial. Ele não substitui alvará sanitário, inspeção oficial, análise de risco nem avaliação técnica presencial. A leitura por faixas é uma orientação de prioridade: um número baixo de lacunas não anula um achado isolado de alta criticidade.

BASE NORMATIVA

RDC nº 63/2011 (Boas Práticas em Serviços de Saúde) · RDC nº 222/2018 (Resíduos de Serviços de Saúde) · RDC nº 15/2012 (Processamento de Produtos para Saúde) · Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: Higienização das Mãos (Anvisa, 2009) · Nota Técnica GVIMS/GGTES nº 01/2018 · Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (Anvisa, 2017).

Encontrou lacunas e não sabe por onde começar?

Este checklist mostra *onde* olhar. O diagnóstico completo — o ZANPi Score — mede a aderência do serviço em nove eixos, classifica cada achado por criticidade e devolve um plano de ação priorizado: o que resolver primeiro, e por quê.

WHATSAPP
(16) 99739-8006

INSTAGRAM
@zanpi.care

SITE
zanpicare.com.br