

**Índice:**

I. Identificação .....	2
1. Entidade .....	2
2. Unidade Privada de Saúde .....	2
II. Organização e funcionamento .....	3
1. Caracterização da tipologia .....	3
2. Informação aos utentes .....	4
3. Documentação .....	4
3.1 Documentação interna .....	4
3.2 Documentação externa .....	5
III. Recursos humanos .....	6
IV. Infraestrutura e construção .....	6
1. Espaço envolvente .....	6
2. Saneamento básico.....	6
3. Normas genéricas de construção e condições de funcionamento .....	7
V. Especificações técnicas – Instalações e equipamentos .....	8
1. Instalações/ Compartimentos a considerar .....	8
2. Outros equipamentos e instalações .....	18
3. Procedimentos .....	19
VI. Instalações e equipamentos mecânicos .....	19
VII. Gases medicinais e aspiração .....	19
VIII. Instalações e equipamentos elétricos .....	20
IX. Reprocessamento de DMUM .....	20
X. Gestão e tratamento de RH .....	21
XI. Outras considerações .....	22
Legenda de siglas .....	22

**I. IDENTIFICAÇÃO**

**1. ENTIDADE**

Nome / Designação Social:

Domicílio ou Sede Social:

Código Postal:

Localidade:

Freguesia:

Telefone:

E- mail:

Representante Legal:

NIPC/ NIF:

**2. UNIDADE PRIVADA DE SAÚDE (UPS)**

Endereço:

Código Postal:

Localidade:

Freguesia:

Telefone:

E- mail:

Horário Funcionamento da UPS:

## II. ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

### 1. CARACTERIZAÇÃO DA TIPOLOGIA

#### 1.1 Departamentos funcionais:

- Cuidados a doentes agudos, subagudos e crónicos
- Cuidados continuados a doentes idosos e/ou dependentes (em tratamento ambulatorio ou domicilio)
- Cuidados no âmbito da reabilitação pediátrica

#### 1.2 Atos e técnicas:

- Consulta médica especializada
- Atos complementares de diagnóstico
- Atos terapêuticos
- Treinos terapêuticos
- Outras técnicas terapêuticas. Quais: \_\_\_\_\_
- Ensino e treino de doentes e familiares

#### 1.3 Valências desenvolvidas:

- Eletroterapia
- Fototerapia
- Termoterapia
- Hidroterapia
- Massoterapia
- Cinesiterapia
- Ventiloterapia
- Mecanoterapia
- Treinos terapêuticos
- Ensino e treino de doentes e familiares/ acompanhantes
- Outras (autorização do MS) \_\_\_\_\_

#### 1.4 Departamentos funcionais em instalações separadas:

- C/ dependência de uma unidade central

- Localização permite acesso em menos de 30 min.

NA  C  PC  NC  NV

- Aprovação pela ARS (em tratamento ambulatorio ou domicilio)

- Nº de instalações \_\_\_\_\_

2. INFORMAÇÃO AOS UTENTES	
2.1 Identificação do prestador	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.2 Identificação dos serviços prestados	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.3 Certidão de Registo na ERS	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.4 Licença de funcionamento	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.5 Horário de funcionamento	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.6 Identificação do Diretor Clínico	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.7 Procedimentos a adotar em situações de emergência	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.8 Direitos e deveres dos utentes	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.9 Tabela de Preços (Informação de existência)	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.10 Livro de Reclamações: dístico fácil visibilidade	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2.11 No caso de existirem departamentos funcionais em diferentes instalações, cada uma deverá: - Disponibilizar informação aos utentes (requisitos anteriores) - Indicar a unidade central de que dependem	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3. DOCUMENTAÇÃO	
3.1 Documentação Interna	
3.1.1 Livro de Reclamações: - Termo Abertura: ___/___/_____ - Tratamento legal: 10d/ duplicado	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3.1.2 Pessoa coletiva: cópia NIPC / Pessoa Singular: cópia do BI/ CC, NIF	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3.1.3 Relação nominal do pessoal, mapa dos grupos de profissionais (lista dos colaboradores no ativo)	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
3.1.4 Regulamento interno (versão em vigor) - Disponível, definido pelo Diretor Clínico - Identificação do Diretor Clínico e seu substituto - Identificação do restante corpo clínico e colaboradores - Estrutura organizacional da UMFR - Normas de funcionamento	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

<p><b>3.1.5 Processo clínico do utente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Registo nominativo dos exames e tratamentos efetuados (confidencialidade, segurança, back-ups)</li> <li>- Ficha de consulta (MBPMFR)</li> <li>- Ficha de prescrição terapêutica (MBPMFR)</li> <li>- Registo de assiduidade do utente (MBPMFR)</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.1.6</b> Resultados dos programas de garantia da qualidade</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2 Documentação Externa</b></p>	
<p><b>3.2.1</b> (Cópia de) Certidão atualizada do <b>registo</b> comercial, ou código de acesso à certidão permanente</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.2</b> (Cópia do) Levantamento atualizado da <b>arquitetura</b> (ass. p/ técnico habilitado)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.3</b> (Cópia da) Licença de <b>utilização</b> CM (c/ fim a que se destina)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.4</b> (Cópia do) Termo responsabilidade p/ exploração <b>das instalações elétricas</b> (se aplicável)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.5</b> (Cópia do) Certificado ou licença de exploração das <b>instalações elétricas</b> (dispensável se existir autorização de utilização atualizada)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.6</b> (Cópia do) Certificado de inspeção das instalações de <b>gás</b> (se aplicável)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.7</b> (Cópia do) Documento comprovativo do <b>controlo qualidade da água</b> (se aplicável)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.8</b> (Cópia do) Certificado <b>Energético</b> (se aplicável)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.9</b> (Cópia do) Documento comprovativo do cumprimento do <b>RJSCIE</b></p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.10</b> (Cópia do) <b>Seguro</b> de responsabilidade civil de atividade e profissional (versão em vigor)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2.11</b> (Cópia de) <b>Contratos de prestação de serviços</b> com terceiros (licenciados/ certificados/ acreditados):</p> <p>a) Fornecimento artigos esterilizados, qual: NA <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> _____</p> <p>b) Gestão de Resíduos Hospitalares (RH), qual: NA <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Tratamento de roupa, qual: NA <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> _____</p>	

d) Fornecimento de refeições, qual:	NA	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>							
e) Gases medicinais, qual:	NA	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>							
f) Transporte de doentes, qual:	NA	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>							
g) Outros, quais:	NA	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>							
<b>3.2.12 Resultados das vistorias realizadas por outras Entidades</b>		NA	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	PC	<input type="checkbox"/>	NC	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>

III. RECURSOS HUMANOS	
DIREÇÃO CLÍNICA (DC) E PESSOAL	
1. Cumprimento regras da DC, responsabilidades e período de permanência mínimo (4 h), incluindo as constantes no MBPMFR	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2. Pessoal suficiente e com formação técnica e específica às funções	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

IV. INFRAESTRUTURAS E CONSTRUÇÃO	
1. ESPAÇO ENVOLVENTE	
1.1 Não próximo de Indústrias poluentes ou produtoras de ruído	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
1.2 Localização em zona salubre ou não perigosa	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2. SANEAMENTO BÁSICO	
<b>2.1 Abastecimento de água</b>	
<input type="checkbox"/> Rede Pública	
<input type="checkbox"/> Depósito abastecido por Rede Pública (*)	
Na ausência de Rede de abastecimento Público:	
<input type="checkbox"/> Captação licenciada p/ Agência Portuguesa do Ambiente (APA/ ARM) p/ abastecimento público (*)	
<input type="checkbox"/> Captação com proteção sanitária (*)	
(*) Definido e implementado o Programa de Controlo da Qualidade da Água, de acordo com a legislação em vigor	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

**2.2 Água quente sanitária** (se aplicável)

NA  C  PC  NC  NV

- Meio de aquecimento por termoacumulador (c/ termo de responsabilidade técnica de montagem)
- Meio de aquecimento por esquentador/ caldeira com escape de gases para o exterior  
(c/ certificado de inspeção de gás)
- Outro meio de aquecimento com reservatório de água quente (ex. painéis solares) Qual: \_\_\_\_\_  
(c/ termo de responsabilidade técnica de montagem, registos de controlo)

**2.3 Outros requisitos:**

NA  C  PC  NC  NV

- Programa para a prevenção e controlo da Legionella

**2.4 Drenagem das águas residuais** para coletor municipal:

- Se outro destino, qual? \_\_\_\_\_

NA  C  PC  NC  NV

- Descarga licenciada p/ APA: Lic. N.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**3. NORMAS GENERICAS DE CONSTRUÇÃO E CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO**

**3.1 Cumprimento do RJUE e Acessibilidades - No acesso ao estabelecimento**

- Acesso facilitado ao edifício e aparelho elevatório  $\geq 1,40\text{m} \times 1,10\text{m}$ , se  $> 3$  pisos e/ ou não houver acesso de nível p/ o exterior

NA  C  PC  NC  NV

**3.2 Cumprimento do RJUE e Acessibilidades - No interior do estabelecimento**

NA  C  PC  NC  NV

- Circulação adequada a pessoas c/ mobilidade condicionada (trabalhadores/ utentes): corredores  $\geq 1,20\text{m}$  de largura; portas de acesso aos gabinetes/ salas:  $\geq 0,77\text{m}$  de largura
- Corredores e outras circulações horizontais: pé-direito  $\geq 2,40\text{m}$
- Zonas de trabalho c/ pé direito  $\geq 3\text{m}$  (podem admitir-se  $2,7\text{m}$  se existirem meios complementares de renovação de ar)
- Prestando cuidados a pessoas acamadas: ascensor adaptado ao transporte de camas, com dimensões interiores:  $\geq 2,40\text{m}$  de comprimento,  $\geq 1,40\text{m}$  de largura e  $\geq 2,10\text{m}$  de altura

**3.3 Condições de funcionamento**

NA  C  PC  NC  NV

- Acabamentos permitem manutenção do grau higienização adequada
- Sinalética compreendida pelos utentes
- Condições que permitam o respeito e dignidade dos pacientes (e.g. privacidade/ higienização dos espaços)

**V. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS - INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS**

**1. INSTALAÇÕES/ COMPARTIMENTOS A CONSIDERAR**

**ÁREA DE ACOLHIMENTO**

**1.1 Recepção/ secretaria**

- C/ zona de atendimento ao público
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal

NA  C  PC  NC  NV

**1.2 Zona de espera** pelo atendimento

- Para doentes e acompanhantes
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal
- Sistema de sinalização de chamada e alarme (facultativo)

NA  C  PC  NC  NV

**1.3 IS público** (adaptada a pessoas c/ mobilidade condicionada)

- Barras de apoio junto à retrete
- Equipamento de alarme luminoso e sonoro (a desligar no interior da IS) / Sistema de sinalização de chamada e alarme
- Bloco autónomo de emergência
- Porta de abrir para o exterior ou de correr
- Espaço que permita a rotação de 180° ou 360° (mediante uso pouco frequente ou uso frequente)
- Área livre para estacionamento da cadeira ao lado da sanita
- Antecâmara (se existir): lavatório (recomendável)
- Cabine de retrete: lavatório e bacia de retrete, com acessórios adequados à mobilidade condicionada
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal
- Extração forçada de ar 10 ren/ h

NA  C  PC  NC  NV

**1.4 Zona p/ arrumação macas e cadeiras de rodas**

- Preferencialmente junto à entrada

NA  C  PC  NC  NV

**ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA**

**1.5 Gabinete de consulta**

- Área útil mínima: 12m<sup>2</sup> (largura ≥ 2,6m)

NA  C  PC  NC  NV



<p>- Lavatório c/ torneira de comando não manual</p> <p>Equip, médico e geral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Catre (1)</li> <li>- Esfigmomanómetro (1)</li> <li>- Estetoscópio (1)</li> <li>- Negatoscópio (1)</li> <li>- Martelo de reflexos (1)</li> <li>- Oftalmoscópio (facultativo)</li> <li>- Goniómetro (facultativo)</li> <li>- Podoscópio (facultativo)</li> <li>- Espirómetro (facultativo)</li> <li>- Balança de adulto c/ craveira ou equivalente (1)</li> </ul> <p>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</p>	
<p><b>1.6 Sala de provas de próteses</b> (dispensável se existir ginásio)</p> <p>- Área útil mínima: 15 m<sup>2</sup></p> <p>Equip, médico e geral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barras paralelas (1)</li> <li>- Espelho (1)</li> <li>- Marquesa (1)</li> </ul> <p>- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinveter (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/ h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 20°C (inverno); Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)</p> <p>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA - TERAPIA DA FALA (se existir)</b></p>	
<p><b>1.7 Sala de Terapia da Fala</b></p> <p>- Área útil mínima: 9m<sup>2</sup></p> <p>Equip. adaptado às áreas de intervenção - linguagem ou voz:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De perceção visual</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>

- De cálculo mental
- De construção no espaço
- De motricidade fina
- De reeducação lógica
- De perceção auditiva
- De leitura escrita
- Sistemas aumentativos e alternativos de comunicação, PIC, SPC (facultativo)
- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinvetor (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 20°C (inverno); Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal

**ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA - TERAPIA OCUPACIONAL (se existir)**

**1.8 Sala de Tratamentos** (dispensável se existir ginásio equipado para o efeito)

- Área útil mínima: 20m<sup>2</sup>

Equip, médico e geral:

- Equip. de treino sensitivo e sensorial
- Equip. de fortalecimento e reeducação motora do membro superior/ mão
- Equip. e material de treino e estimulação neuro-cognitiva
- Material específico para treino da destreza manual
- Equip. e material, incluindo dispositivos de compensação para atividades da vida diária (facultativo)
- Equip. adequado á confeção de talas e ortóteses estáticas e dinâmicas (facultativo)
- Espelho de reeducação (1)
- Marquesa (1)
- Colchão de reeducação (1)
- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinvetor (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/h.pessoa

NA  C  PC  NC  NV

<p>h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 22°C (inverno); Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”); Subpressão</p> <p>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</p>	
--	--

<p><b>1.9 Equipamento</b></p> <p>- Depósito de material diverso</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
---	---

**ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA – ELETROTERRAPIA (se existir)**

<p><b>1.10 Sala de tratamentos</b></p> <p>- Zona de preparação - área útil mínima: 6m<sup>2</sup></p> <p>- Box de tratamento - área útil mínima: 2,5m<sup>2</sup>/ box</p> <p>Equip, médico e geral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aparelho de baixa e média frequência (1)</li> <li>- Aparelho de alta frequência (1)</li> <li>- Aparelho de estimulação elétrica funcional e de reeducação neuro-motora (1)</li> <li>- Aparelho de ultrassonoterapia (1)</li> <li>- Aparelho de infravermelhos (facultativo)</li> <li>- Aparelho de calor húmido (facultativo)</li> <li>- Aparelho/ tina de parafangoterapia (facultativo)</li> <li>- Crioterapia (1)</li> <li>- Aparelho de pressões intermitentes (1)</li> <li>- Aparelho de pressão negativa (facultativo)</li> <li>- Aparelho de vibromassagem (facultativo)</li> <li>- Aparelho de magnetoterapia (facultativo)</li> <li>- Aparelho c/ disponibilidade de estudo das curvas I/T.cronaxia e reobase (facultativo)</li> <li>- Laser para fisioterapia c/ respetivas sondas (facultativo)</li> <li>- Aparelho de ultravioletas (facultativo)</li> <li>- Catre (1/ box)</li> </ul> <p>- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinveter (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
---	---

h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 22°C (inverno);  
Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”); Subpressão  
  
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal

**1.11 Sala de tratamentos - parafina e parafango** (se existir)

- Área útil mínima: 6m<sup>2</sup>  
Equip, médico e geral:  
  
- Catre (1)  
  
- Aparelho/ tina de parafinoterapia (1)  
  
- Se parafina: tina de bancada c/ torneira de comando não manual  
  
- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinvetor (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/ h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 22°C (inverno);  
Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”); Subpressão  
  
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal

NA  C  PC  NC  NV

**ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA – CINESITERAPIA RESPIRATÓRIA (se existir)**

**1.12 Sala de tratamentos c/ aerossóis** (se existir)

- Área útil mínima: 2m<sup>2</sup> / posto  
Equip, médico e geral:  
  
- Nebulizador com sistema de aquecimento para aerossolterapia (1/ posto)  
  
- Cadeira/ cadeirão relax (1/ posto)  
  
- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinvetor (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/ h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 22°C (inverno);  
Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)  
  
- Se Unidade com outras valências que careçam de gases medicinais e de vácuo: c/ 1 tomada/ posto de O<sub>2</sub> + 1 tomada/ sala de aspiração vácuo + 1 tomada/ posto ar comprimido respirável de 300KPa

NA  C  PC  NC  NV

- Se Unidade isolada: c/ garrafas portáteis de O<sub>2</sub> + garrafas portáteis de ar comprimido respirável + aparelho de aspiração portátil, em cada sala
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal

**1.13 Sala de cinesiterapia** (dispensável se existir ginásio equipado para o efeito)

- Área útil mínima: 12m<sup>2</sup>

Equip, médico e geral:

- Espirometria incentivada (1)
- Mesa de tratamentos p/ drenagem brônquica/ manipulação torácica e reeducação respiratória (facultativo)
- IPPB e ou ventilo terapia não invasiva (facultativo)
- Aspirador de secreções (facultativo)
- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinvetor (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 22°C (inverno); Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)

NA  C  PC  NC  NV

**ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA – CINESITERAPIA (se existir)**

**1.14 Ginásio terapêutico**

- Área útil mínima: 30m<sup>2</sup>

Equip, médico e geral:

- Tapete de reeducação (1)
- Colchão de reeducação (1)
- Conjunto de auxiliares de transferência e de marcha (1)
- Barras paralelas (1)
- Cintos, talas
- Espelho de reeducação (1)
- Espaldar (1)
- Mangas pneumáticas para membros sup. e inf. (2)
- Conjunto de cunhas e rolos de espuma de diversas formas e volumes

NA  C  PC  NC  NV

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bolas tipo Bobath</li> <li>- Bolas medicinais de vários tamanhos</li> <li>- Conjunto de tábuas para reeducação propriocetivas (1)</li> <li>- Tábuas/ plataformas para treino de equilíbrio</li> <li>- Conjunto de pesos de diversos tipos (1)</li> <li>- Gaiola de Rocher ou similar com acessórios (1)</li> <li>- Bicicleta ergométrica (1)</li> <li>- Plano inclinado ou mesa de verticalização (facultativo)</li> <li>- Ortóteses/ Próteses de treino (facultativo)</li> <li>- Tapete rolante (facultativo)</li> <li>- Aparelho de tração vertebral (facultativo)</li> <li>- Aparelhos de mobilização articular p/ membro superior e inferior (facultativo)</li> <li>- Aparelhos de fortalecimento muscular (facultativo)</li> <li>- Aparelhos de fortalecimento isocinético (facultativo)</li> <li>- Carro de emergência (1): c/ desfibrilhador automático, aspirador, equip. de ventilação manual, máscaras laringeas (nº 3,4,5 <i>disposable</i>), tubos de Guedel (n.º 2,3,4 <i>disposable</i>), bala de oxigénio (dispensável se há acesso fácil a carro de emerg. a &lt; 15m)</li> <li>- Caso seja previsto ar condicionado: UTA e ventilador específico; Ar novo mín 15m<sup>3</sup>/ h.m<sup>2</sup>; Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 20°C (inverno); Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”); Subpressão</li> <li>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</li> </ul>	
<p><b>1.15 Sala de repouso</b> (facultativo, pode ser comum à hidroterapia)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para repouso após tratamento</li> <li>- Área útil mínima: 12m<sup>2</sup></li> <li>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</li> <li>- Sistema de sinalização de chamada e alarme</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>

**ÁREA CLÍNICA/ TÉCNICA – HIDROTERAPIA (se existir)**

**1.16 Vestiário de doentes**

- Cacifos
- Se existir piscina/ tanque de marcha: c/ lavatório
- Pavimento antiderrapante
- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal
- Sistema de sinalização de chamada e alarme
- Entrada/ saída para zona de tratamentos: dispõe de zona de lavagem/ desinfecção corporal e pedilúvio (MBPMFR)

NA  C  PC  NC  NV

**1.17 IS – Vestiário de doentes**

- Cabine de retrete: lavatório e bacia de retrete adaptados a mobilidade condicionada
- Cabine de duche: tina de duche adaptada a mobilidade condicionada

NA  C  PC  NC  NV

**1.18 Piscina/ tanque de marcha** (facultativo)

- Área útil mínima: a referente à do tanque + perímetro de circulação  $\geq 1,40m$
- Equip, médico e geral:
- Colete de flutuação para adultos (1/ doente em tratamento)
  - Cadeira/ maca regulável p/ transferência do doente para e da piscina
  - Barras paralelas ou tapete rolante subaquático (1)
  - Tanque de Hubbard (facultativo)
  - Ponto de água e esgoto
  - Pavimento antiderrapante
  - Caso seja previsto ar condicionado: Desumificador c/ bateria de reaquecimento; Recirculação; Ar novo mín  $30m^3/ h.pessoa$  (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: inverno: 30 a 32°C, e 40 a 60% HR todo o ano; Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)
  - Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal

NA  C  PC  NC  NV

<p>- Alimentação de energia de socorro - tomadas de corrente e alimentações especiais</p>	
<p><b>1.19 Zona de banhos de contraste</b> (facultativo)</p> <p>- Área útil mínima: 5m<sup>2</sup> / posto</p> <p>Equip, médico e geral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Banho de contraste para membros superiores (1)</li> <li>- Banho de contraste para membros inferiores (1)</li> <li>- Ponto de água e esgoto</li> <li>- Pavimento antiderrapante</li> <li>- Caso seja previsto ar condicionado: Desumificador c/ bateria de reaquecimento; Recirculação; Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/ h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: inverno: 30 a 32°C, e 40 a 60% HR todo o ano; Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)</li> <li>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/>    C <input type="checkbox"/>    PC <input type="checkbox"/>    NC <input type="checkbox"/>    NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.20 Zona de hidromassagem</b> (facultativo)</p> <p>- Área útil mínima: 15m<sup>2</sup></p> <p>Equip, médico e geral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tina de hidromassagem (1)</li> <li>- Banco interior p/ hidromassagem (1)</li> <li>- Ascensor p/ transferência de doentes (facultativo)</li> <li>- Ponto de água e esgoto</li> <li>- Pavimento antiderrapante</li> <li>- Caso seja previsto ar condicionado: Desumificador c/ bateria de reaquecimento; Recirculação; Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/ h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: inverno: 30 a 32°C, e 40 a 60% HR todo o ano; Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)</li> <li>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/>    C <input type="checkbox"/>    PC <input type="checkbox"/>    NC <input type="checkbox"/>    NV <input type="checkbox"/></p>



<p><b>1.21 Sala de repouso</b> (facultativo, pode ser comum à cinesiterapia)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para repouso após tratamento</li> <li>- Área útil mínima: 12m<sup>2</sup></li> <li>- Pavimento antiderrapante</li> <li>- Caso seja previsto ar condicionado: Ventiloinveter (ou outro equip. de recirculação de ar c/ filtragem); Ar novo mín 30m<sup>3</sup>/h.pessoa (UTA e UTAN de módulo pré-filtragem EU5 e EU7 ou EU9); Cond. Ambientais: máx. 25°C (verão) e mín. 20°C (inverno); Extração forçada (sistema generalizado; sistema de “sujos” independente de “limpos”)</li> <li>- Alimentação de energia de socorro - iluminação: 50% do nível iluminação normal</li> <li>- Sistema de sinalização de chamada e alarme</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>ÁREA DE PESSOAL</b></p>	
<p><b>1.22 Vestiário de pessoal</b> (facultativo caso seja centralizado p/ a unidade)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zona de cacifos</li> <li>- Se existir piscina/ tanque de marcha:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- C/ lavatório</li> <li>- Cabine de retrete: lavatório e bacia de retrete</li> <li>- Cabine de duche: tina de duche</li> </ul> </li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.23 IS de pessoal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antecâmara (se existir): lavatório (recomendável)</li> <li>- Cabine de retrete: lavatório e bacia de retrete</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.24 Sala de pessoal</b> (facultativo)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tina de bancada</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.25 Sala de reuniões</b> (facultativo)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>ÁREA DE LOGÍSTICA</b></p>	
<p><b>1.26 Sala de armazenagem de equipamentos</b></p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>

<p><b>1.27 Sala de sujos e despejos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arrumação temporária de sacos de roupa suja, resíduos e despejos</li> <li>- Lavatório e pia hospitalar</li> <li>- Extração forçada de ar 10 ren/ h</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.28 Zona de armazenagem de roupa limpa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Armário/ estante/ carro</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.29 Zona de armazenagem de material de consumo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Armário/ estante/ carro</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.30 Zona de armazenagem de material de uso clínico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Armário/ estante/ carro</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1.31 Armazenagem de material de limpeza</b></p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. OUTROS EQUIPAMENTOS E INSTALAÇÕES</b></p>	
<p><b>2.1 Setor de hidroterapia:</b> equipamentos de segurança, suporte e transferências de utentes (MBPMFR)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2.2 Equipamento de suporte vital e emergência</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acessíveis e funcionais</li> <li>- Objeto de ensaios regulares documentados</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2.3 Zona de armazenagem de medicamentos</b> (quando existir)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificada e inacessível a pacientes</li> <li>- Monitorização das condições de temperatura e humidade</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2.4 Frigorífico</b> de conservação de medicamentos (se aplicável)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dotado de dispositivo de registo de temperatura</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2.5 Caixa de Primeiros Socorros</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conteúdo mínimo e validade – IT nº1/2010, DGS</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2.6 Instalações técnicas p/ armazenamento de produtos inflamáveis/ perigosos/ gases medicinais</b> (se aplicável)</p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>

### 3. PROCEDIMENTOS

<b>3.1</b> Evidência de manutenção técnica especializada dos equipamentos (MBPMFR)	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>3.2 Setor de hidroterapia:</b> livro de registos dos parâmetros de controlo e desinfeção das águas (MBPMFR)	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>3.3</b> Outros procedimentos e práticas constantes no MBPMFR	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>

### VI. INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS MECÂNICOS

<b>1.</b> Condições de <b>atmosfera do trabalho, temperatura e humidade</b> adequadas	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>2.</b> Ventilação natural ou ar forçado e aquecido (MBPMFR)	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>3. Equipamentos</b> de climatização, ventilação, aquecimento	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>4.</b> (Quando aplicável) Contrato de <b>Manutenção Preventiva</b> p/equipamentos de climatização e ventilação, incluindo equipamentos exteriores à instalação:  - A periodicidade mínima das visitas de manutenção preventiva é respeitada (de acordo com o fabricante do equipamento).  - O contrato de manutenção preventiva engloba uma visita anual de limpeza e desinfeção das unidades interiores e exteriores.	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>

### VII. GASES MEDICINAIS E ASPIRAÇÃO

<b>1.</b> Se o <b>vácuo</b> é produzido por bombas, a central está fisicamente separada das restantes, c/ a extração do sistema situada a uma cota >3m acima das admissões de ar próximas	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>2.</b> Se o <b>ar comprimido</b> respirável é produzido por compressores, a central está fisicamente separada das restantes	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>3. Tubo de poliamida</b> apenas nas calhas técnicas, suportes de teto e colunas, acompanhado de certif. CE medicinal	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>4.</b> Se UMFR estiver integrada numa unidade de saúde, os <b>gases e aspiração medicinais</b> devem ser produzidos em <b>centrais próprias</b> .	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
<b>5. Certificação</b> do sistema de distribuição de gases medicinais	NA <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	NC <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>

**VIII. INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS**

1. Para todos os compartimentos: 1 tomada por equipamento + 1 tomada adicional para equipamento de limpeza

NA  C  PC  NC  NV

2. Instalações elétricas satisfazem **regras e regulamentos aplicáveis**:

- Cablagem elétrica em perfeitas condições de isolamento elétrico, devidamente instalada em calha técnica, caminho de cabos ou tubagem

- Ausência de extensões de tomadas de energia ligadas às tomadas de energia prevista para a instalação

- De um modo geral, as instalações elétricas gerais encontram-se executadas de acordo com a legislação em vigor e com as boas práticas de execução

- Todos os ascensores (quando existam) deverão dispor das condições para se movimentarem até ao piso de entrada em caso de falha de energia elétrica

- Outros requisitos aplicáveis

NA  C  PC  NC  NV

**IX. REPROCESSAMENTO DE DMUM**

1. Metodologia de uso de artigos esterilizados:

- Utilização exclusiva de **artigos descartáveis**
- Entidade externa** certificada com evidência da eficácia de esterilização
- Serviço interno de esterilização** com evidência da eficácia de esterilização
- Serviço central de esterilização**, com evidência da eficácia de esterilização

2. Dispositivos contaminados manipulados, recolhidos e transportados em caixas/ carros fechados p/ a área de descontaminação

NA  C  PC  NC  NV

3. **Fases do Serviço interno de esterilização** (se aplicável)

- Recolha de instrumentos ou dispositivos médicos

- Limpeza e desinfeção

- Triagem, montagem e embalagem

- Esterilizador validado e adaptado ao serviço e ao tipo de técnicas utilizadas

- Evidência de validação do ciclo de esterilização

- Condições de armazenamento adequadas

NA  C  PC  NC  NV

<p><b>4. Central de Esterilização</b> (se aplicável, quando existente no estabelecimento de saúde, regime ordinário)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concebida, organizada e equipada nos termos da lei em vigor</li> <li>- Dispõe de capacidade adequada</li> <li>- Certificada</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
--	---

X. GESTÃO E TRATAMENTO DE RH	
<p><b>1. Plano de gestão de resíduos</b></p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. Exemplares das e-GAR dos RH (grupos III e IV)</b></p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3. Inscrição no SIRER/ MIRR c/ registo do movimento anual de resíduos (plataforma eletrónica)</b></p>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>4. Triagem e acondicionamento</b> temporário de resíduos hospitalares</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Junto do local de produção</li> <li>- Identificados: grupos I e II recipientes de cor preta; grupo III recipiente cor branca, com indicativo de risco biológico; grupo IV recipiente cor vermelha; materiais corto-perfurantes em recipiente imperfurável</li> <li>- Caixotes do lixo de abertura não manual em todos os compartimentos</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>
<p><b>O local de armazenamento</b> de resíduos hospitalares:</p> <p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Está devidamente sinalizado</li> <li>- C/ condições estruturais e funcionais adequadas (difícil acesso aos utentes; e de fácil acesso ao exterior; arejado, natural ou artificialmente)</li> <li>- Destina-se exclusivamente ao armazenamento de RH</li> <li>- Os resíduos dos grupos I e II estão separados dos resíduos dos grupos III e IV</li> <li>- Contentor(es) de transporte em bom estado conservação, lavados e fechados</li> <li>- Recipientes fáceis de manusear, resistentes, estanques, mantendo-se hermeticamente fechados, laváveis e desinfetáveis, em caso de uso múltiplo</li> <li>- Tem capacidade para armazenar os RH produzidos (min. 3 dias de produção) (se 3 a 7 dias, c/ refrigeração)</li> <li>- É facilmente lavável e desinfetável</li> </ul>	
<p><b>Resíduos líquidos</b> (se aplicável)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Localização e ventilação</li> <li>- Adequado encaminhamento p/ operador autorizado</li> </ul>	<p>NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/></p>

**XI. OUTRAS CONSIDERAÇÕES**

1. Registo atualizado no SRER/ ERS (30 dias)	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
2. As práticas publicitárias em saúde verificadas são transparentes, fidedignas, lícitas e objetivas (internet, panfletos e informação ao utente, etc.)	NA <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

Edição: março de 2019

**Legenda de Siglas:**

ANPC - Autoridade Nacional de Proteção Civil  
 APA - Agência Portuguesa do Ambiente  
 ARS – Administração Regional de Saúde  
 BI – Bilhete de Identidade  
 C – Conforme  
 CC – Cartão de Cidadão  
 CM – Câmara Municipal  
 DC – Diretor Clínico  
 DGS – Direção-Geral de Saúde  
 DMUM – Dispositivo Médico de Uso Múltiplo  
 e-GAR - Guia eletrónica de acompanhamento de resíduos  
 ERS – Entidade Reguladora da Saúde  
 IS – Instalação Sanitária  
 IT – Informação Técnica  
 MBPMFR – Manual de Boas Práticas em Medicina Física e de Reabilitação  
 MIRR - Mapa Integrado de Registo de Resíduos  
 MS – Ministério da Saúde  
 NA – Não Aplicável  
 NC – Não conforme  
 NIF – Número de Identificação Fiscal  
 NIPC – Número de Identificação de Pessoa Coletiva  
 NV – Não verificado  
 PC – Parcialmente Conforme  
 RH – Resíduos Hospitalares  
 RJUE - Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação  
 SIRER - Sistema Integrado de Registo Eletrónico de Resíduos  
 SRER - Sistema de Registo de Estabelecimentos Regulados  
 UMF – Unidade de Medicina Física e Reabilitação  
 UPS – Unidade privada de saúde  
 UTA - Unidade de Tratamento de Ar  
 UTAN - Unidade de Tratamento de Ar Novo