

VERIFICAR

ATENDIMENTO

NA (não se aplica)
NS (não sabe)
NR (não respondeu)

Avaliação e classificação de risco				
GERENTE	(APENAS PARA UNIDADES COM PROTOCOLO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO IMPLANTADO) 50. Os funcionários têm fácil acesso ao protocolo de classificação de risco implantado?	sim	não	
Critérios e fluxo de atendimento a pacientes críticos				
GERENTE	51. Há manual ou rotina com definição de critérios para encaminhamento de pacientes considerados graves para UTI?	sim	não	
	52. Há manual ou rotina com fluxos preestabelecidos e/ou orientações padronizadas para encaminhamento de pacientes às unidades de atenção básica?	sim	não	
	53. Os manuais ou rotinas acima especificados estão em local de fácil visualização?	todos	alguns	nenhum
Pacientes em observação				
GERENTE	54. Existe um ou mais pacientes ocupando leitos de observação há mais de 24 horas?	sim	não	
	(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR) 55. Número de pacientes que estão ocupando leitos de observação há mais de 24 horas	número		
	56. Número de leitos de observação existentes	número		