

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

DADOS DA PESSOA QUE ESTÁ INSPECIONANDO A ILPI		OBSERVAÇÕES
NOME		
FUNÇÃO		
DATA		

DADOS DA ILPI		OBSERVAÇÕES
MUNICÍPIO DA ILPI (Informar igual ao nome oficial do município. Exemplo: Fortaleza)		
RAZÃO SOCIAL DA ILPI/NOME FANTASIA DA ILPI (Ex.: C N SILVA CASA DE REPOUSO ME/NOSSA SENHORA DE FÁTIMA)		
CNPJ DA ILPI (Formato XX.XXX.XXX/YYYY-ZZ)		
TELEFONE DA ILPI		
E-MAIL DA ILPI		
1*NATUREZA [1*Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993 e Decreto nº 2.536, de 6 de abril de 1998 e suas alterações]	<input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> FILANTRÓPICA <input type="checkbox"/> MISTA	

PROFISSIONAIS DA ILPI	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
NÚMERO DE CUIDADORES DA ILPI						
NÚMERO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA ILPI						

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

PESSOAS IDOSAS/INTERNOS	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
NÚMERO TOTAL IDOSOS						
NÚMERO DE IDOSOS DO SEXO MASCULINO						
NÚMERO DE IDOSOS DO SEXO FEMININO						
NÚMERO DE IDOSOS COM GRAU I DE DEPENDÊNCIA (idosos independentes mesmo que usem equipamentos de autoajuda)						
NÚMERO DE IDOSOS COM GRAU II DE DEPENDÊNCIA (idosos com dependência em até três atividades da vida diárias tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada)						
NÚMERO DE IDOSOS COM GRAU III DE DEPENDÊNCIA Grau de dependência III (idosos com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e ou comprometimento cognitivo)						

CASOS SUSPEITOS, CONFIRMADOS E ÓBITOS DE COVID-19	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

NÚMERO DE IDOSOS ASSINTOMÁTICOS (Que não apresentam sintomas)						
NÚMERO DE IDOSOS SUSPEITOS COM SINTOMAS EM ISOLAMENTO NA ILPI						
NÚMERO DE IDOSOS SUSPEITOS COM SINTOMAS SEM ISOLAMENTO NA ILPI						
NÚMERO TOTAL DE IDOSOS SUSPEITOS DA ILPI (Lembrar de somar os SUSPEITOS COM SINTOMAS EM ISOLAMENTO + SUSPEITOS COM SINTOMAS SEM ISOLAMENTO)						
NÚMERO DE IDOSOS CONFIRMADOS EM ISOLAMENTO NA ILPI						
NÚMERO DE IDOSOS CONFIRMADOS SEM ISOLAMENTO NA ILPI						
NÚMERO DE IDOSOS CONFIRMADOS EM INTERNAÇÃO HOSPITALAR						
NÚMERO TOTAL DE IDOSOS CONFIRMADOS DA ILPI (Lembrar de somar CONFIRMADOS EM ISOLAMENTO + CONFIRMADOS SEM ISOLAMENTO + CONFIRMADOS EM INTERNAÇÃO HOSPITALAR)						
NÚMERO DE IDOSOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS JÁ RECUPERADOS DA DOENÇA (Lembrar de acumular o valor de todas as semanas)						

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

NÚMERO DE ÓBITOS DE IDOSOS SUSPEITOS (Lembrar de acumular o valor de todas as semanas)						
NÚMERO DE ÓBITOS DE IDOSOS CONFIRMADOS E QUE POSSUÍAM COMORBIDADES (Lembrar de acumular o valor de todas as semanas)						
NÚMERO DE DE ÓBITOS DE IDOSOS CONFIRMADOS E QUE NÃO POSSUÍAM COMORBIDADES (Lembrar de acumular o valor de todas as semanas)						
NÚMERO TOTAL DE ÓBITOS DE IDOSOS CONFIRMADOS POR COVID-19 (Lembrar de somar CONFIRMADOS COM COMORBIDADES + CONFIRMADOS SEM COMORBIDADES)						

AÇÕES DE PREVENÇÃO	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
A SAÍDA DOS INTERNOS FOI SUSPENSA?						
AS ATIVIDADES COMUNITÁRIAS FORAM CANCELADAS?						
AS VISITAS AOS INTERNOS FORAM SUSPENSAS?						
AS VISITAS DE VOLUNTÁRIOS, ESTUDANTES, PESQUISADORES,						

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

ENTRE OUTROS, FORAM SUSPENSAS?						
A ENTREGA POR DELIVERY FOI SUSPENSA?						
OS AMBIENTES ESTÃO SENDO DESINFETADOS COM ALCOOL 70%, ÁGUA E SABÃO OU ÁGUA SANITÁRIA?						
OS CUIDADORES ESTÃO TROCANDO DE ROUPA ASSIM QUE CHEGAM NO TRABALHO E ANTES DE TEREM CONTATO COM OS INTERNOS?						
HÁ DIVISÃO DOS INTERNOS NOS HORÁRIOS DAS REFEIÇÕES PARA QUE NÃO HAJA AGLOMERAÇÃO?						
HÁ COMPARTILHAMENTO DE COPOS E TALHERES?						

MEDIDAS DE PREVENÇÃO	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
A INSTITUIÇÃO SUSPENDEU A ADMISSÃO DE NOVOS IDOSOS?						
A INSTITUIÇÃO POSSUI ESPAÇO PARA ISOLAMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS PARA COVID-19?						
NOS CASOS DE INGRESSO DE						

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

NOVOS IDOSOS, ESTÁ SENDO OU SERÁ REALIZADA A PRECAUÇÃO DE CONVÍVIO PELO PERÍODO DE 14 DIAS (QUARENTENA)?						
A INSTITUIÇÃO POSSUI QUARTO/ESPAÇO PARA ISOLAMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS PARA COVID-19?						
HÁ RESTRIÇÃO À CIRCULAÇÃO EM ESPAÇOS COMUNS?						
OS INTERNOS ESTÃO USANDO MÁSCARA?						

VACINAÇÃO E OUTROS DADOS	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
NÚMERO DE CUIDADORES/FUNCIONÁRIOS VACINADOS						
OS IDOSOS/INTERNOS RECEBERAM VACINAS?						
NÚMERO DE IDOSOS/INTERNOS RECEBERAM VACINA CONTRA H1N1						
NÚMERO DE IDOSOS/INTERNOS EM CUIDADOS PALIATIVOS						
NÚMERO DE ÓBITOS POR OUTROS TIPOS DE DOENÇA (Que não foram ocasionadas por COVID-19)						

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

MEDIDAS DE SAÚDE	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
A ILPI TEM EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) SUFICIENTE?						
A ILPI ESTÁ RECEBENDO VISITAS DA EQUIPE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO?						
TODOS OS IDOSOS DA ILPI REALIZARAM TESTES RÁPIDOS PARA COVID-19?						
ESTÁ SENDO AFERIDA A TEMPERATURA DOS IDOSOS/INTERNOS NOS PERÍODOS MANHÃ E TARDE?						
ESTÁ SENDO AFERIDA A SATURAÇÃO DOS IDOSOS/INTERNOS NOS PERÍODOS MANHÃ E TARDE?						

EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
A ILPI POSSUI OS EPI's ADEQUADOS PARA O CONTATO COM OS IDOSOS/INTERNOS?						

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO - ILPIs

OS CUIDADORES/FUNCIONÁRIOS DA ILPI ESTÃO USANDO OS EPI's NO CONTATO COM O IDOSOS/INTERNOS?						
OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE VISITAM A ILPI FAZEM USO DOS EPI's ADEQUADOS, NO CONTATO COM OS IDOSOS/INTERNOS?						

DADOS DA PESSOA QUE RESPONDEU O FORMULÁRIO ELETRÔNICO	RESPOSTA		CONFORMIDADE			OBSERVAÇÕES
	ANTERIOR	ATUAL	SIM	NÃO	PARCIAL	
NOME						
FUNÇÃO QUE EXERCE						
TELEFONE						
E-MAIL DA PESSOA QUE RESPONDEU						
DATA DO PREENCHIMENTO						