PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP	POP nº 02	Seção: ENF
		Rev: 31/01/2018	Páginas: 06
	INSPEÇÃO DIÁRIA DA VIATURA E EQUIPAMENTOS		
Objetivos	Melhorar a comunicação entre equipes e diminuir o risco de falhas evitáveis, com vistas a promover segurança do atendimento à vítima e prevenir eventos adversos.		
Materiais Necessários	Instrumento de Inspeção Diária, caneta, carimbo, prancheta;		

Agentes	Processos	Obs.
Equipe de Socorristas da USB da Escala	Trocar plantão na ambulância às 07h00 ou 19h00.	
	Realizar check-list dentro da USB, verificando o material o que está no estoque da viatura, que está nas mochilas. Sempre que possível com todos os membros da equipe da unidade, tendo como base documento de referência que está anexado na viatura, bem como instrumentos impressos de check list.	Anexo 01, 02 e 03
	Testar os equipamentos de dentro da unidade (desfibrilador, aspirador (fixo e portátil), esfigmomanômetro e estetoscópio e HGT);	
	Testar régua de oxigênio e de aspiração;	
	Verificar se a unidade está limpa e em condições de ser utilizada para atendimento;	
	Verificar se o lençol da maca está limpo;	
	Motorista deve verificar mecânica, funcionamento, sirenes, estrobos, intermitente e tanque de combustível;	Anexo 01
	Verificar todo 30º dia de cada mês a validade dos medicamentos e materiais das mochilas, retirando aqueles que tem prazo de vencimento inferior a 30 dias e encaminhando-os ao Enfermeiro responsável. Seguindo a sequência dos itens constantes no documento de checagem de mochilas, conforme escala pré estabelecida.	Anexo 03
	Usar a tabela que segue como roteiro para a inspeção a cada plantão, assinar o campo indicado;	Anexo 01 e 02
	Checar, **sem exceção**, todos os itens relacionados nas tabelas, seguindo a sequência do instrumento;	
	Descrever no campo indicado algum problema encontrado na viatura, bem como os materiais em falta ou deixados no hospital no campo de informações adicionais ou observações do Check List.	
	O check list deve ser efetuado **preferencialmente** na presença das equipes que entram e saem de serviço.	
	A equipe que deixa o plantão (às 07h ou às 19h), deverá repor todos os itens de materiais e medicamentos dos estoques da viatura bem como das mochilas, utilizados durante o decorrer do plantão.	
	Realizar a limpeza concorrente a cada término de plantão, ou quando se fizer necessário entre os atendimentos;	
	Realizar a limpeza terminal da viatura conforme escala pré estabelecida, uma vez por semana, cumprindo as recomendações da ANVISA.	

Elaborado por: Aline Fagundes da Cunha	**Data da Elaboração:** Janeiro de 2018
Revisado por: Camila Fernanda Valle Pereira e Renata Maria Costa	**Data da Revisão:** 30 de Janeiro de 2018
Aprovado por: Danieli Martins	**Data da Aprovação:** 31 de Janeiro 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04

ANEXO 02

CHECAGEM DA VIATURA BRAVO 04

OBS: A checagem dos itens abaixo listados, deve ser realizada diariamente ao assumir o plantão, às 07h e às 19h. É de responsabilidade do condutor a correta verificação dos itens e preenchimento deste instrumento e posteriormente assinar o documento.
OBS 2: A higienização da viatura deverá ser realizada sempre ao final de cada plantão, possibilitando a continuidade do serviço.

Data: / /	Plantão das 07 às 19h [ ]		Plantão das 19h às 07 [ ]
Condutor assumindo o Plantão:			Matrícula:
Condutor saindo do Plantão:			Matrícula:
Odômetro: km	Combustível: Cheio [ ]	½ [ ]	Vazio [ ]

C/A	S/A	CARROCERIA	C/A	S/A	ELÉTRICA	C/A	S/A	GERAL
		1. Porta Direita			18. Strobo			39. Estepe
		2. Porta Esquerda			19. Luz Intermitente Baú			40. Triangulo Sinalizador
		3. Porta Lateral			20. Sirene			41. Macaco
		4. Porta Traseira			21. Giroflex			42. Extintor Pequeno
		5. Capô			22. Luz Interna Cabine			43. Extintor Grande
		6. Para-choque Dianteiro			23. Pisca			44. Cones (3)
		7. Para-choque Traseiro			24. Luz de Re			45. Chave de Força
		8. Pneus dianteiros			25. Luz de Freio			46. Cinto de Segurança
		9. Pneus Traseiro			26. Buzina	**C/A**	**S/A**	47. Celular da Base
		10. Retrovisor Direito			27. Painel			48. Carregador do Celular da Base
		11. Retrovisor Esquerdo			28. Radio			49. Chave de roda
		12. Farol Direito			29. Brake light Traseiro			50. Chave Reserva Ignição
		13. Farol Esquerdo	**C/A**	**S/A**	**MECÂNICA**			51. Documento da VTR
		14. Lanternas Traseira			30. Agua Radiador			52. Lanterna (porta condutor)
		15. Limpador Para- Brisa			31. Óleo Motor			53. Controle da Cancela - SMS
		16. Lateral direita			32. Óleo Hidráulico			54. Mapas (3)
		17. Lateral Esquerda			33. Óleo Freio			55. GPS
					34. Motor de arranque	**C/A**	**S/A**	56. Rádio
					35. Cambio			57. Bloco de abastecimento
					36. Suspensão			58. Chave Heliponto
					37. Freios			59. Manual da VTR
					38. Ar Condicionado			**LIMPEZA**
								60. Interna da Cabine
								61. Interna do Baú
								62. Externa

Legenda	C/A: Com alteração	S/A: Sem Alteração

Informações e Observações Adicionais:

Assinatura do Responsável pelas informações Check List:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04

ANEXO 03

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUESECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA

VIATURA BRAVO 04

CHECAGEM DIÁRIA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DA VIATURA

Data:	/ /	Plantão das 07 às 19h [ ]	Plantão das 19h às 07 [ ]
Equipe assumindo o Plantão:			
Equipe saindo do Plantão:			

QTD	ITEM	Sim	Não	QTD	ITEM	Sim	Não	QTD	ITEM	Sim	Não
CABINE				**PRATELEIRA SUPERIOR – (com porta)**				**BANCADA**			
01	Lanterna (porta do condutor)			01	Sonar e Gel condutor			01	DEA		
01	Controle Cancela SMS (quebra sol do condutor)			03	Kit Parto			01	Par Pá – DEA (Adulta)		
03	Mapas			01	Cobertor (bordado SAMU)			01	Par Pá – DEA (Pediátrica)		
01	GPS			03	Pacotes de Lençóis			01	Oxímetro de pulso portátil (mesa)		
01	Rádio (HT)			01	Esfigmo. e estetoscópio (adulto – reserva)			01	Cabo oxímetro adulto		
01	Almotolia de Álcool 70%			01	Termômetro			01	Gaveta de Acesso Venoso **completa**		
01	Prancheta+Bloco de Fichas de Atendimentos			01	Aparelho de HGT			01	Maca retrátil com rodas e lençol		
01	Bloco de Fichas de Atendimento – Reserva			01	Régua de O2 com frascos (umidificador e aspiração)			02	Prancha longa com faixas de fixação		
01	Bloco de Abastecimento (porta-luvas)			**PRATELEIRA SUPERIOR (sem porta)**				**MOCHILAS**			
01	Chave Heliponto (porta-luvas)			01	Colar cervical Neonatal			01	Mochila Vermelha – Acesso venoso **completa**		
01	Manual da VTR (porta-luvas)			01	Colar cervical Pediátrico			01	Mochila Verde – Medicamentos **completa**		
01	Extintor Pequeno (banco do condutor)			01	Colar cervical P			01	Mochila Azul – Vias Aéreas **completa**		
SALÃO DA VIATURA				01	Colar cervical M			01	Bolsa Vermelha – Trauma **completa**		
01	Cadeira de rodas			01	Colar cervical G			01	Bolsa verde – Kit O2 portátil		
03	Cones de Sinalização			10	Talas de Imobilização			01	Cilindro de O2 Pequeno (kit) – **Volume:**		
01	Extintor Grande			02	Kits imobilizador de cabeça completos			01	Caixa de lixo hospitalar perfurocortante		
01	Compartimento de Acesso Venoso – Completo			01	Compartimento de itens de Reposição Trauma – Completo			01	Ked completo em bolsa		
CILINDROS DE OXIGÊNIO											
01	Cilindro de O2 Grande 1 – **Volume:**			01	Cilindro de O2 Grande 2 – **Volume:**			01	Cilindro de O2 Pequeno – **Volume:**		

Informações e Observações Adicionais:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04

ANEXO 04

CHECAGEM DAS MOCHILAS

Data: / /	**Plantão das 07 às 19h [ ]**	**Plantão das 19h às 07 [ ]**
Equipe do Plantão:		
Equipe que saiu do Plantão:		

BOLSA DE TRAUMA - VERMELHA

QTID.	ITEM	SIM	NÃO	QTID.	ITEM	SIM	NÃO
05 unid.	Ataduras de crepom 10 cm			10 unid.	Talas de Imobilização Papelão		
05 unid.	Ataduras de crepom 12 cm			02 fras.	SF 0,9% - 100ml		
05 unid.	Ataduras de crepom 15 cm			02 fras.	SF 0,9% - 500ml		
05 unid.	Ataduras de crepom 20 cm			02 fras.	Soro Ringer Lactato - 500ml		
05 pcts	Gaze estéril			01 unid.	Colar Cervical Neonatal		
03 unid.	Aventais descartáveis			01 unid.	Colar Cervical Pediátrico		
05 pcts	Chumaço estéril			01 unid.	Colar Cervical P		
03 unid	Cobertor metalizado adulto			01 unid.	Colar Cervical M		
01 unid.	Esparadrapo comum grande			01 unid.	Colar Cervical G		
01 unid.	Micropore médio			01 tubo	Xilocaína Gel		
01 unid.	Tesoura Ponta Romba			01 tubo	Sulfadiazina de Prata		

Observações ou informações adicionais:

MOCHILA VERDE – MEDICAÇÃO

QTIDADE	ITEM	SIM	NÃO	QTIDADE	ITEM	SIM	NÃO
10 comp.	AAS 100mg			05 amp.	Hidrocortisona 100 mg		
10 amp.	Adrenalina			05 amp.	Hidrocortisona 500 mg		
05 amp.	Água destilada 10 ml			10 compr.	Isossorbida (isordil) 5 mg		
01 fras.	Atrovent gotas			05 amp.	Metoclopramida		
01 fras.	Berotec gotas			05 amp	Nausedron amp		
05 amp.	Buscopan composto			10 compr.	Paracetamol (tylenol)		
10 amp.	Buscopan Simples			01 fras.	Paracetamol Gotas		
10 compr.	Captopril 25 mg			05 amp.	Prometazina (fenergam)		
05 amp.	Dexametasona 4 mg/ml			05 amp.	Ranitidina (antak)		
05 amp.	Diclofenaco sódico 75 mg			02 fras.	Solução de NaCl 0,9% 100ml		
03 amp.	Dimenidrato (Dramin B6DL) IV			02 fras.	Solução de NaCl 0,9% 250ml		
03 amp.	Dimenidrato (Dramin) IM			02 fras.	Solução de NaCl 0,9% 500ml		
05 amp.	Dipirona 2 ml			02 fras.	Solução Glicosada 5% 250ml		
01 fras.	Dipirona gotas			05 amp.	Tenoxican 40 mg (Tilatil)		
05 amp.	Furosemida			05 amp.	Terbutalina		
05 amp.	Glicose 50%						

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04

MEDICAÇÃO PSICOTRÓPICAS							
05 amp.	Diazepan 10mg (ampola)			05 amp.	Morfina 10 mg		
05 comp.	Diazepan 10mg (comprimido)			05 amp.	Tramadol 50mg		
05 amp.	Haloperidol 5 mg						
Observações ou informações adicionais:							

MOCHILA AZUL – VIAS AÉREAS							
QTID.	**ITEM**	**SIM**	**NÃO**	**QTID.**	**ITEM**	**SIM**	**NÃO**
01 unid.	Reanimador manual adulto com máscara			01 par	Luva estéril 7.0		
01 unid.	Reanimador manual pediátrico com máscara			01 par	Luva estéril 7.5		
01 unid.	Cânula orofaríngea 0			01 par	Luva estéril 8.0		
01 unid.	Cânula orofaríngea 1			01 par	Luva estéril 8.5		
01 unid.	Cânula orofaríngea 2			04 unid.	Máscaras desc. de proteção individual		
01 unid.	Cânula orofaríngea 3			01 unid.	Máscara de O2 com reservatório adulto		
01 unid.	Cânula orofaríngea 4			01 unid.	Máscara de O2 com reservatório pediátrico		
01 unid.	Cânula orofaríngea 5			01 unid.	Nebulização Kit adulto		
02 unid.	Catéter nasal tipo óculos adulto			01 unid.	Nebulização Kit pediátrica		
01 unid.	Esparadrapo comum grande			01 unid.	Sonda de aspiração: 08		
01 unid.	Micropore Médio			01 unid.	Sonda de aspiração: 10		
05 pcts.	Gaze estéril			01 unid.	Sonda de aspiração: 12		
01 unid.	Saco de lixo branco			01 unid.	Sonda de aspiração: 14		
Observações ou informações adicionais:							

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04

MOCHILA VERMELHA – ACESSO VENOSO

QTID.	ITEM	SIM	NÃO	QTID.	ITEM	SIM	NÃO
03 unid.	Abocath 14			01 unid.	Micropore médio		
03 unid.	Abocath 16			01 unid.	Esparadrapo comum grande		
03 unid.	Abocath 18			02 unid.	Garrote		
03 unid.	Abocath 20			05 pcts	Gaze estéril		
03 unid.	Abocath 22			02 unid.	Saco branco para lixo		
03 unid.	Abocath 24			02 unid.	Máscaras desc. de proteção individual		
05 unid.	Agulha 13x4,5			03 unid.	Abaixador de língua		
05 unid.	Agulha 25x7			03 pares	Luva de procedimento P		
05 unid.	Agulha 30x8			03 pares	Luva de procedimento M		
05 unid.	Agulha 40x12			03 pares	Luva de procedimento G		
05 unid.	Seringa 1 ml			01 pote	Algodão umedecido		
05 unid.	Seringa 3 ml			**BOLSO EXTERNO DA MOCHILA**			
03 unid.	Seringa 5 ml			01 unid.	Lanterna pupilar		
03 unid.	Seringa 10 ml			01 unid.	Estetoscópio adulto		
03 unid.	Seringa 20 ml			01 unid.	Termômetro digital		
03 unid.	Escalpe 19			01 unid.	Esfigmomanômetro adulto		
03 unid.	Escalpe 21			01 unid.	Glicosímetro+lancetas+fitas		
03 unid.	Escalpe 23						
03 unid.	Equipo macrogotas						
03 unid.	Polifix 2 vias						

Observações ou informações adicionais:

Assinatura do Téc. em Enfermagem:	**COREN/SC:**	**Ass. Condutor:**