

## INSTRUMENTO DE AUTOAVALIAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SALA DE VACINA

Logo	Instrumento de Autoavaliação da organização da sala de vacina	Elaborado: Revisado: Validado: Data: __/__/__
Data de emissão: __/__/__	Data de vigência: __/__/__ a __/__/__	Próxima revisão: __/__/__
		Versão n.º

**1. DEFINIÇÃO:**

Este é um instrumento para avaliação dos processos da sala de vacina. Deve ser realizada semanalmente, durante o início e o término da jornada de trabalho e durante a aplicação de imunobiológicos.

**2. OBJETIVOS:**

- Sistematizar as rotinas dos profissionais que atuam na sala de vacina
- Sistematizar a aplicação de imunobiológicos

**3. RESPONSÁVEIS:**

- Enfermeiro.

**4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:**

- Registrar o nome da unidade, data e nome do profissional responsável pela avaliação.
- Seguir o roteiro conforme os itens a seguir:
  - **Início da jornada:**

Item	Conforme	Não conforme
Sala de vacina limpa e em ordem		
Temperatura verificada e registrada		
Realizada a ambientação da bobina		
Executa lavagem de mãos segundo padrão		
Realizada a contagem de estoque		
Caixa térmica organizada conforme padrão		
Verificada a lista dos agendados		
Insumos organizados para o dia de trabalho		
Imunobiológicos separados conforme a demanda		
Imunobiológicos abertos, identificados com data e hora de abertura e hora de vencimento		
Datas de validades vigentes		
Câmara de vacinas organizadas por imunobiológico e data de vencimento		

- **Término da jornada:**

Processo	Conforme	Não conforme
Realizada a contagem de estoque e confere		
Doses aplicadas conferem com doses movimentadas		
Mapa de registro de temperatura preenchido corretamente		
Desprezados frascos multidoses e liofilizados que ultrapassam prazo de validade		
Realizada a limpeza da caixa térmica e bobinas		
Bobinas colocadas no freezer		
Verifica lista de faltosos e realiza encaminhamento para a busca ativa		
Sala limpa e organizada		

- Executar a imunização:

Processo	Conforme	Não conforme
Imunobiológico sendo administrado, conforme indicado na caderneta de imunização		
Mãos higienizadas antes da realização de procedimento		
Confirmada a dosagem e via de administração corretas		
Seringa e agulha apropriada, conforme o imunobiológico, mantida protegida até o momento de administração		
Checada aparência da solução, o estado da embalagem, o número do lote, o prazo de validade do produto e o prazo de validade após abertura do frasco		
Frasco multidoses retornado para caixa térmica logo após aspirar a dose		
Imunobiológico sendo administrado segundo a técnica e procedimento		
Seringas/ agulhas utilizadas e frascos vazios ou vencidos desprezados na caixa coletora de materiais perfurocortante		
Mãos higienizadas após a realização do procedimento		

- Registrar para os itens de avaliação “C” se estiver “Conforme”, ou “NC” se “Não Conforme”, de acordo com a verificação correspondente.
- Ao final da avaliação, deverão ser identificadas as inconformidades e deve ser elaborado o plano de ação para a capacitação dos técnicos.
- Encaminhar o resultado para a coordenação de APS e Imunização do município.