### 

### INTRODUÇÃO:

Este documento apresenta um modelo padronizado para a elaboração do Relatório Técnico do Projeto Básico de Arquitetura, um instrumento fundamental para a obtenção da aprovação da Vigilância Sanitária (VISA) de Rondonópolis.

Desenvolvido em consonância com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 51/2011 da ANVISA e a Resolução de n° 38/2024, estabelece fluxo, critérios e prazos para avaliação e análise de Projeto Básico de Arquitetura – PBA pela Vigilância Sanitária do Município de Rondonópolis - Estado de Mato Grosso, este modelo tem o propósito de auxiliar os responsáveis técnicos na organização e apresentação das informações necessárias para a análise do projeto, assegurando a conformidade com as normas sanitárias vigentes.

Este modelo serve como um guia prático, detalhando os requisitos mínimos e fornecendo uma estrutura para a apresentação das informações. Ao utilizá-lo, os profissionais poderão otimizar o processo de elaboração do relatório, garantindo que todos os aspectos relevantes sejam abordados de forma clara e completa.

Acreditamos que este modelo contribuirá para a padronização e aprimoramento dos projetos de estabelecimentos de saúde em Rondonópolis, facilitando a comunicação entre os responsáveis técnicos e a VISA, e promovendo a segurança e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população.

**OBSERVAÇÕES:**

* Este modelo é uma base para a elaboração do relatório técnico.
* O responsável técnico pelo projeto deve adaptar o modelo às características específicas do estabelecimento.
* É fundamental que o relatório técnico esteja em conformidade com a RDC nº 51/2011, a Resolução de n° 38/2024 e demais normas técnicas aplicáveis.
* É de extrema importância que seja verificado junto a VISA de Rondonópolis se existe alguma norma interna a ser seguida, ou algum modelo próprio a ser utilizado.
* O relatório técnico deverá apresentar as páginas numeradas, rubricadas e, no final, deverá constar a assinatura do autor do PBA, do responsável legal do estabelecimento e do responsável técnico do estabelecimento.

### 

### **RELATÓRIO TÉCNICO DO PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA**

**INTRODUÇÃO:**

**Sumário:**

1. **Estabelecimento:**
   1. **Dados do Estabelecimento:**
   2. **Características do PBA:**
   3. **Resumo Descritivo das Atividades:**
   4. **Horário de Funcionamento:**
   5. **CNAE da Atividade a ser Exercida:**
2. **Estrutura Física:**
   1. **Dimensões do Terreno:**
3. **Memorial do Projeto de Arquitetura:**
4. **Descrição Sucinta das Soluções Adotadas:**
5. **Referências Normativas:**

### **ESTABELECIMENTO:**

### 1.1. Dados do Estabelecimento:

Razão Social: *[Nome da Razão Social]*

Nome Fantasia: *[Nome Fantasia]*

Endereço: *[Endereço Completo]*

CNPJ: *[Número do CNPJ]*

Número da Licença para Funcionamento Anterior (se houver): *[Número da Licença]*

### 1.2. Característica do PBA:

*Identificando o tipo de construção: nova, adequação de edificação existente ou regularização de estabelecimento já em funcionamento. Quando já possuir aprovação, indicar se é reforma e/ou ampliação.*

### 1.3. Resumo Descritivo das Atividades:

* Descrição das atividades que serão realizadas no estabelecimento, como:

1. Tipos de serviços prestados (consultas, exames, cirurgias, alimentício, produtos fabricados,etc.)
2. Número de leitos (se aplicável)
3. Capacidade de atendimento
4. Outras informações relevantes.

### 1.4 Horário de Funcionamento:

### 

### 1.5. CNAE da atividade a ser exercida:

### ESTRUTURA FÍSICA:

### 2.1. Dimensões do Terreno:

Área Construída:

Área Total do Terreno:

1° Pavimento:

2° Pavimento:

Subsolo:

### 

### **MEMORIAL DO PROJETO DE ARQUITETURA:**

O autor do projeto deve identificar todos os ambientes separados por pavimento identificando:

* Descrição detalhada das soluções adotadas no projeto, incluindo:
  + Fluxos internos
  + Fluxos externos )
  + Organização dos espaços e suas inter-relações
  + Acessibilidade para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida
  + Outros aspectos relevantes do projeto
* Especificação dos materiais utilizados em pisos, paredes, tetos e outras superfícies, com ênfase em:
  + Facilidade de limpeza e desinfecção
  + Resistência a agentes químicos e biológicos
  + Durabilidade
  + Outras características relevantes
* Esta especificação pode ser apresentada em forma de lista ou tabela, ou também constar nas representações gráficas (plantas, cortes, etc.).
* Especificação dos equipamentos de infraestrutura do estabelecimento, como:
  + Sistemas de climatização (HVAC)
  + Sistemas de ventilação e exaustão
  + Sistemas de gases medicinais (oxigênio, vácuo, etc.)
  + Sistemas de instalações elétricas e hidráulicas
  + Quando solicitado pela VISA, incluir a especificação dos equipamentos necessários para a execução das atividades fins do estabelecimento de saúde.

Exemplo:

| Ambiente: Sala de Cirurgia | |
| --- | --- |
| Área: | *[Dimensões da sala]* |
| Descrição detalhada: | *Descrição do layout da sala, equipamentos fixos, etc.* |
| Fluxos internos: | *Descrição da circulação da equipe cirúrgica, paciente, materiais estéreis, etc.* |
| Fluxos externos: | *Acesso de macas, equipamentos, etc.* |
| Acessibilidade: | *Portas largas, rampas (se aplicável), etc.* |
| Especificação dos materiais de acabamento: | *Pisos e paredes com revestimentos laváveis e resistentes, tetos sem frestas, cores claras, etc (Detalhar nas plantas e cortes)* |
| Mobiliário: | *Mesa cirúrgica, foco cirúrgico, etc.* |
| Especificação dos equipamentos de infraestrutura para ventilação: | *Sistema de climatização com filtros HEPA, pressão positiva, etc.* |
| Tipos de Ventilação Mecânica/Artificial: | *Climatização central com filtragem e controle de pressão* |
| Tipos de Ventilação Natural: | *(Se aplicável, caso contrário, indicar "não aplicável")* |
| Especificação dos equipamentos de infraestrutura para Iluminação: | *Iluminação geral e foco cirúrgico com intensidade e temperatura de cor adequadas.* |
| Tipos de Iluminação Mecânica/Artificial: | *Luminárias embutidas, foco cirúrgico com tecnologia LED, etc.* |
| Tipos de Iluminação Natural: | *(Se aplicável, caso contrário, indicar "não aplicável")* |
| Outros aspectos relevantes. |  |

### 

### DESCRIÇÃO SUCINTA DAS SOLUÇÕES ADOTADAS:

* Descrição das soluções adotadas para:
  + Abastecimento de água potável (fonte, tratamento, armazenamento, etc.)
  + Fornecimento de energia elétrica (fonte, sistema de emergência, etc.)
  + Coleta e destinação de efluentes e águas pluviais (sistema de coleta, tratamento, etc.)
  + Locais de armazenamento e tratamento (se houver) dos resíduos de serviço de saúde (RSS) (tipos de resíduos, locais de armazenamento, tratamento, etc.)

### REFERÊNCIAS NORMATIVAS:

*(O autor do projeto deve indicar todas as normas utilizadas na elaboração do projeto e do memorial descritivo.)*

*Exemplos:*

* *NBR 9050:2020 - Acessibilidade a edificações, mobiliário, espaços e equipamentos urbanos*
* *RDC nº 50/2002 - Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde.*
* *RDC N° 51/2011 - Dispõe sobre os requisitos mínimos para a análise, avaliação e aprovação dos projetos físicos de estabelecimentos de saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) e dá outras providências.*
* *RDC nº 216/2004 - Dispõe sobre Regulamento Técnico de Boas Práticas para Serviços de Alimentação.*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### AUTOR DO MEMORIAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL LEGAL