

**ANEXO I**

**ROTEIRO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA PARA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>					
<b>Nº PROCESSO/ANO:</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>CNPJ/CPF:</b>			
<b>NOME DE FANTASIA:</b>					
<b>NOME DO PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL TÉCNICO:</b>		<b>Nº DO CONSELHO:</b>			
<b>EMAIL:</b>		<b>TELEFONE:</b>			
<b>TIPO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO:</b>					
<input type="checkbox"/> <b>CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO ISOLADO</b> <input type="checkbox"/> <b>CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO MULTIPROFISSIONAL</b> <input type="checkbox"/> <b>CLÍNICA ODONTOLÓGICA</b> <input type="checkbox"/> <b>UNIDADE DE ENSINO ODONTOLÓGICO</b> <input type="checkbox"/> <b>UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA</b>					
<b>Nº. Total de Trabalhadores no estabelecimento:</b>		<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:</b>			
<b>Atendimento realizado (citar a (s) especialidade (s) Ex: ortodontia, Implantodontia....</b>					
<b>DAS CONDIÇÕES GERAIS E DE ESTRUTURA FÍSICA</b>			<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
No caso de clínica odontológica ou unidade de ensino odontológico possui aprovação de Projeto Básico de Arquitetura e Laudo de Conformidade?					
As instalações físicas dos ambientes externos e internos estão em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza?					
As condições gerais de piso, teto e paredes estão livres de infiltrações, trincas, rachaduras e são de material liso e resistente a lavagem e desinfecção?					
O serviço realiza manutenções preventivas e corretivas das instalações prediais, elétricas e hidráulicas de forma própria ou terceirizada?					
A sala de recepção encontra-se em boas condições higiênico - sanitárias e permite que os pacientes aguardem sentados pelo atendimento?					
A sala de atendimento possui bancada revestida de material de fácil limpeza, com cuba e torneira com água corrente?					
A sala de atendimento possui lavatório exclusivo para a higienização das mãos, provido de sabonete líquido, toalhas de papel e lixeira com tampa acionada sem o contato manual?					
Quando existente sanitário exclusivo no serviço, este está provido de sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa acionada sem o contato manual					
<b>DAS CONDIÇÕES DOS EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS</b>			<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
Os equipamentos e acessórios existentes no serviço apresentam boas condições de uso, livres de ferrugem e sujidades?					
O mocho, o refletor e a cadeira odontológica estão em perfeito estado de conservação e limpeza?					
A cuspeira possui água corrente e está em perfeito estado de conservação e limpeza?					
Os equipamentos e acessórios estão regularizados junto a ANVISA?					
O compressor de ar do equipo odontológico é preferencialmente isento de óleo e localizado em local que permite a captação de ar externo?					
No caso do compressor não ser isento de óleo, o serviço odontológico utiliza filtros e realiza a limpeza e troca conforme as especificações do fabricante? Existem registros destas trocas e limpezas?					

Caso o compressor esteja instalado em ambiente sem captação direta de ar externo, está acoplado através de duto à tomada direta de ar externo, caracterizando ventilação forçada?			
As tubulações permanecem embutidas ou protegidas, impedindo o acúmulo de sujidades?			
O serviço está provido de EPIs?			
<b>DA DOCUMENTAÇÃO</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O serviço odontológico possui Alvará Sanitário atualizado e emitido pela respectiva autoridade sanitária?			
O serviço possui Responsável Técnico?			
O serviço mantém disponível à autoridade sanitária, cópias dos comprovantes de vacinação contra tétano, difteria e hepatite B dos profissionais envolvidos no atendimento?			
O serviço apresentou o comprovante de limpeza e desinfecção dos reservatórios de água realizados a cada 6 meses?			
O serviço garante ações eficazes e contínuas de controle de vetores e pragas urbanas, com o objetivo de impedir a atração, o abrigo, o acesso e ou proliferação dos mesmos? O controle químico, quando necessário, é realizado por empresa habilitada e possuidora de licença sanitária e ambiental e com produtos desinfestantes regularizados pela ANVISA?			
O serviço apresentou registros referentes às manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos e acessórios, além de calibração quando aplicável?			
O serviço mantém disponíveis registros referentes a limpeza e trocas de filtro dos aparelhos condicionadores de ar?			
O serviço mantém disponíveis em livro próprio ou planilha os registros referentes ao monitoramento do processamento dos produtos para a saúde?			
<b>DA CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O serviço promove a capacitação de seus profissionais antes do início das atividades e de forma periódica, em conformidade com as atividades desenvolvidas?			
<b>DOS RECEITUÁRIOS E MEDICAMENTOS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
A prescrição de medicamentos sujeitos ao controle especial segue ao disposto na Portaria SVS/MS nº 344/98 e na Portaria nº 06/99 ?			
A prescrição de antimicrobianos segue as disposições descritas na RDC nº 20/11/ANVISA e atualizações?			
Os medicamentos estão acondicionados em locais próprios, protegidos da incidência solar e umidade? Estão dentro do prazo de validade?			
Na existência de medicamentos e/ou produtos termolábeis, estão acondicionados em refrigerador exclusivo? É realizado o controle de temperatura, e os registros deste controle são mantidos acessíveis a autoridade sanitária?			
<b>DOS REGISTROS DE ATENDIMENTO AO PACIENTE</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
Os registros de atendimento ao paciente estão preenchidos de forma legível, com aposição de assinatura e carimbo do profissional?			
O serviço assegura a guarda dos registros quanto à confidencialidade e integridade? São mantidos em local seguro, em boas condições de conservação e organização, permitindo o acesso a autoridade sanitária sempre que necessário?			
Na ocorrência de eventos adversos relacionados à assistência ou queixas técnicas associadas a produtos, o profissional realiza a notificação no Sistema Oficial de Notificações no site da ANVISA?			
<b>DO PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA SAÚDE E DA BIOSSEGURANÇA</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O serviço possui documento escrito referente ao processamento de produtos para a saúde, com rotinas, EPIs e procedimentos de cada etapa? O documento está acessível aos funcionários?			
Os produtos para saúde críticos são submetidos ao processo de esterilização antes do uso?			
Os produtos para saúde semi – críticos são submetidos no mínimo ao processo de desinfecção de alto nível antes do uso?			

Os produtos para saúde não críticos são submetidos no mínimo ao processo de limpeza antes do uso?			
No caso de consultórios multiprofissionais, o processamento de produtos para saúde é realizado em CME simplificada, possuindo minimamente os ambientes de: ( ) área de recepção e limpeza, ( ) área de preparo e esterilização, ( ) sala de desinfecção química, quando aplicável ( ) área de armazenamento e distribuição de materiais esterilizados Existe minimamente separação por barreira técnica entre estas áreas? As áreas estão dimensionadas de acordo com a demanda e os métodos de processamento?			
No caso de consultórios odontológicos isolados o processamento é realizado em área de processamento de produtos, com bancada localizada dentro da sala de atendimento, respeitando minimamente a barreira técnica e os fluxos do processamento?			
Os produtos e saneantes utilizados na limpeza e da desinfecção estão regularizados junto à ANVISA/MS?			
A limpeza manual por meio de fricção é feita com auxílio de acessórios não abrasivos e que não liberam partículas?			
O serviço possui utensílios de limpeza compatíveis com os produtos que são utilizados, incluindo escova para canulados e para brocas quando cabível?			
As embalagens utilizadas para a esterilização dos produtos estão regularizadas junto à ANVISA e garantem a manutenção da esterilidade do conteúdo?			
A selagem das embalagens tipo envelope é feita por termoseladora ou conforme orientação do fabricante?			
As caixas metálicas submetidas à esterilização em autoclave possuem perfurações que permitem a penetração do vapor?			
As embalagens dos produtos para a saúde processados possuem identificação através de rótulo legível que contenha no mínimo as seguintes informações: nome do produto, data da esterilização, data limite de uso e nome do responsável pelo preparo?			
Os produtos esterilizados são armazenados em local exclusivo, limpo e seco, sob proteção da luz solar direta e submetidos a manipulação mínima?			
É realizado o monitoramento do processo de esterilização com indicador biológico, minimamente uma vez na semana?			
No caso de processamento de instrumentais utilizados em cirurgias com materiais implantáveis é realizado o monitoramento com integradores químicos (classe 5 ou 6) em cada pacote e com indicador biológico a cada carga?			
O serviço possui incubadora para as ampolas de indicadores biológicos?			
Moldes, modelos, próteses e materiais com possível contaminação são previamente desinfetados para encaminhamento ao laboratório de prótese odontológica?			
Os materiais e próteses recebidos pelo serviço odontológico, provenientes dos laboratórios de prótese odontológica sofrem desinfecção ou esterilização de acordo com a finalidade e uso a que se destinam?			
<b>DA RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
No caso do serviço odontológico possuir Radiologia Odontológica Intra Oral ou Extra Oral, são atendidos os critérios da Resolução Normativa nº 002/DIVS/SES de 13/05/15 ou outra que a tenha substituído?			
<b>DO GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O serviço odontológico possui Plano de Gerenciamento de Serviço de Saúde - PGRSS conforme RDC nº 306/04/ANVISA ou outra que vier substituí-la?			
A elaboração do PGRSS está disponível via on-line, através do sistema digital FormSUS, disponível em <a href="http://www.vigilanciasanitaria.sc.gov.br">www.vigilanciasanitaria.sc.gov.br</a> , conforme Resolução Conjunta CONSEMA e DIVS nº 01 de 06/12/13?			
O serviço odontológico possui lixeiras distintas e identificadas para o descarte dos diferentes tipos de resíduos?			
O descarte dos resíduos perfurocortantes é feito em recipiente rígido, resistente a punctura, ruptura e vazamento, com tampa, devidamente identificados e			

instalados em suporte específico?			
No caso do serviço utilizar amálgama, os resíduos estão acondicionados em recipiente com selo d'água e encaminhados para recuperação conforme estabelece a RDC n° 306/04 ou outra que vier substituí-la?			
O serviço possui contrato com empresa responsável pelo recolhimento e destinação final dos resíduos? Possui cópia atualizada da Licença Ambiental de Operação – LAO da referida empresa?			
<b>DAS UNIDADES MÓVEIS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
No caso de Unidade Móvel, o veículo está licenciado para esta finalidade e com Alvará Sanitário expedido pela Vigilância Sanitária Municipal, conforme endereço da placa do veículo?			
A Unidade Móvel atende aos critérios desta Resolução Normativa, ao que lhe cabe?			
No caso da unidade móvel não possuir área de processamento para os produtos para saúde, possui contrato com empresa reprocessadora terceirizada?			
A Unidade Móvel possui contrato com empresa responsável pela coleta e destino final de resíduos?			
<b>NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL:</b>	<b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:</b>		
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CARIMBO COM ASSINATURA DAS AUTORIDADES DE SAÚDE:</b>			

LEGENDA: S – SIM

N – NÃO

N.A – NÃO SE APLICA

## ANEXO II

### ROTEIRO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA PARA LABORATÓRIO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS

IDENTIFICAÇÃO			
<b>Nº PROCESSO/ANO:</b>			
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>NOME DE FANTASIA:</b>			
<b>NOME DO PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL TÉCNICO:</b>		<b>Nº DO CONSELHO:</b>	
<b>EMAIL:</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>Nº. Total de Trabalhadores no estabelecimento:</b>			
<b>DAS CONDIÇÕES DE ESTRUTURA FÍSICA</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
No caso do laboratório de próteses funcionar anexo ao serviço odontológico, possui separação por parede ou divisória até o teto?			
O laboratório de próteses possui área de recepção (onde serão realizadas a desinfecção das moldagens, modelos e peças protéticas provenientes dos serviços odontológicos)?			
A área de recepção possui pia e bancada, recipientes com tampa, resistentes aos agentes de desinfecção?			
As instalações físicas dos ambientes externos e internos estão em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza?			

O serviço está dotado de iluminação, ventilação, conforto acústico e térmico compatíveis com os procedimentos executados?			
As condições gerais de piso, teto e paredes estão livres de infiltrações, trincas, rachaduras e são de material liso e resistente à lavagem?			
O serviço realiza manutenções preventivas e corretivas das instalações prediais, elétricas e hidráulicas de forma própria ou terceirizada?			
O serviço realiza a limpeza e desinfecção dos reservatórios de água a cada 6 meses e mantém os registros disponíveis a autoridade sanitária?			
O serviço garante ações eficazes e contínuas de controle de vetores e pragas urbanas, com o objetivo de impedir a atração, o abrigo, o acesso e ou proliferação dos mesmos? O controle químico, quando necessário, é realizado por empresa habilitada e possuidora de licença sanitária e ambiental e com produtos desinfestantes regularizados pela ANVISA?			
O serviço realiza manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos e acessórios, além de calibração quando aplicável, ficando disponível a autoridade sanitária o registro da execução das mesmas?			
No caso do serviço realizar fundições e geração de pós ou vapores de produtos químicos, possui sistema de exaustão localizado na fonte geradora?			
<b>DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O laboratório de próteses funciona na presença física de um cirurgião dentista ou de um técnico em prótese dental, inscrito junto ao Conselho Regional de Odontologia/SC, que assume a responsabilidade pelo serviço?			
<b>DA CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O serviço promove a capacitação de seus profissionais antes do início das atividades e de forma periódica, em conformidade com as atividades desenvolvidas?			
<b>DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
O Laboratório está provido minimamente dos seguintes EPIs: avental, óculos e/ou protetor facial, máscara para vapores e/ou poeiras, luvas com proteção térmica no ambiente de fundição e luvas de procedimentos?			
<b>DO GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>
Possui Plano de Gerenciamento de Serviço de Saúde - PGRSS conforme RDC nº 306/04 ou outra que vier substituí-la?			
A elaboração do PGRSS está disponível via on- line, através do sistema digital FormSUS, disponível em <a href="http://www.vigilanciasanitaria.sc.gov.br">www.vigilanciasanitaria.sc.gov.br</a> , conforme Resolução Conjunta CONSEMA e DIVS nº 01 de 06/12/13?			
O laboratório de próteses possui lixeiras distintas e identificadas para o descarte dos diferentes tipos de resíduos gerados?			
O serviço possui contrato com empresa responsável pelo recolhimento e destinação final dos resíduos? Possui cópia atualizada da licença ambiental de operação – LAO da referida empresa?			
<b>DATA DA INSPEÇÃO SANITÁRIA:</b>			
<b>NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL:</b>		<b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:</b>	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CARIMBO COM ASSINATURA DAS AUTORIDADES DE SAÚDE:</b>			

LEGENDA: S – SIM

N – NÃO

N.A – NÃO SE APLICA