

### Roteiro de Inspeção para Consultório de Odontologia

Razão Social:					
Endereço:					
CNPJ:					
Representante Legal:					
Profissão:		Data:			
Condições Higiênico-Sanitárias		Sim	Não	NA	Observações
1. Instalações físicas internas e externas em adequadas condições de limpeza, conservação, conforto, segurança e organização?					
2. Piso, parede e teto se encontram íntegros e sem focos de insalubridade?					
3. Equipamentos, mobiliários e bancadas de apoio se encontram íntegros e limpos?					
4. Os mobiliários almofadados são revestidos por material impermeável?					
5. Aparelhos de ar condicionado estão bom estado de conservação e limpeza?					
Infraestrutura Física		Sim	Não	NA	Observações
6. A disposição dos mobiliários, materiais e equipamentos não compromete o fluxo de circulação e o desenvolvimento das atividades?					
7. O serviço de saúde é dotado de iluminação e ventilação compatíveis com o desenvolvimento das atividades?					
8. Todas as portas de acesso dispõem de identificação externa?					
9. As instalações sanitárias não possuem comunicação com a área de procedimentos odontológicos ou área de processamento?					
10. Dispõe de instalações elétricas embutidas e em nº suficiente para a demanda de equipamentos? <i>(Proibir o uso de benjamin, gambiarra, extensão elétrica)</i>					
11. Os ralos são do tipo escamoteáveis?					
12. Dispõe de acessibilidade para as pessoas com mobilidade física reduzida nos acessos internos e externos à edificação, incluindo rampas, elevadores ou plataformas mecânicas e banheiro adaptado? (Lei Federal 10.098, art. 11)					
Sala de Procedimentos		Sim	Não	NA	Observações
13. Piso, parede e teto se encontram íntegros e revestidos por material liso, monolítico e de fácil limpeza? <i>(Proibir o uso texturas em parede)</i>					
14. Dispõe de pia ou lavatório provido de dispensadores de sabão líquido, papel toalha e torneira com fechamento sem o contato das mãos?					
15. Dispõe de EPI em nº suficiente e compatível com as atividades desenvolvidas? <i>(Máscara, luvas descartáveis, touca, sapatos fechados, óculos de proteção ou protetor facial)</i>					
16. Os materiais, mobiliários e equipamentos apresentam perfeito estado de conservação e limpeza?					
17. A cuspeira não apresenta vazamento e dispõe de água corrente?					
18. A alça do foco, canetas odontológicas, seringa tríplice, encosto, puxadores da mesa auxiliar e braços da cadeira odontológica estão protegidos? <i>(Esta proteção deverá ser trocada a cada atendimento)</i>					
19. As pontas do sugador de saliva são descartáveis?					



20. Dispõe de instrumentais odontológicos em nº suficiente para o atendimento da demanda e em perfeito estado de conservação? <i>(Observar se há presença de oxidação) ?</i> <i>*(Proibir a presença de materiais diversos e em desuso)</i>				
21. Os medicamentos e produtos correlatos estão dentro do prazo de validade e acondicionados de forma correta?				
22. O serviço dispõe de refrigerador para a guarda dos medicamentos termolábeis? 22.1. Este refrigerador é de uso exclusivo e provido de termômetro e mapa para controle e registro da temperatura?				
23. As pissetas dispõem de identificação, tampas de vedação, data do envase e validade? 23.1. São submetidas, no mínimo, ao processo de limpeza semanal?				
24. Há presença de lixeiras com tampa acionada por pedal para o descarte dos resíduos de serviços de saúde? 24.1. Estão devidamente identificadas e com os sacos plásticos corretos?				
25. Dispõe de recipiente apropriado para o descarte dos perfurocortantes? 25.1. A capacidade deste recipiente é respeitada? <i>(Não poderá ultrapassar 2/3 do seu limite)</i> 25.2. Este recipiente está acondicionado corretamente?				
26. Dispõe de frasco plástico com tampa para o descarte dos resíduos de amálgama? <i>(Recipiente inquebrável dotado de boca larga e lâmina de água sobre o resíduo. Mantê-lo fechado, em local de baixa temperatura, isento de luz solar direta).</i>				
27. Os profissionais não realizam a guarda e o consumo de alimentos na sala de procedimentos odontológicos?				
<b>Radiologia Odontológica</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>NA</b>	<b>Observações</b>
28. O serviço dispõe de equipamento de RX? 28.1. O mesmo está em bom estado de conservação?				
29. Possui símbolo internacional de radiação ionizante na face exterior da porta de acesso?				
30. Foi realizado levantamento radiométrico da sala que dispõe de equipamento de RX? 30.1. Apresentar cópia deste laudo; 30.2. Notificar o cumprimento das recomendações descritas neste laudo. <i>(O levantamento radiométrico deverá ser realizado a cada 04 anos ou sempre que houver mudança na posição de instalação do aparelho de RX)</i>				
31. Existe quadro de orientação de proteção radiológica para pacientes e acompanhantes? <i>(Observar se está afixado de forma visível)</i>				
32. Dispõe de vestimentas de proteção individual? <i>(Avental plumbífero e protetor de tireóide)</i> 32.1. Apresentam-se íntegros?				
33. A câmara escura portátil se apresenta em bom estado de conservação?				
34. O serviço descarta corretamente os reveladores químicos? <i>(Analisar o PGRSS, solicitar cópia do contrato com a empresa responsável pelo seu recolhimento)</i>				



Processamento dos Artigos	Sim	Não	NA	Observações
35. O serviço dispõe de normas e rotinas escritas do processamento dos artigos e superfícies? 35.1. Estão disponíveis para a consulta da equipe nos postos de trabalho?				
36. Os artigos não críticos, semi-críticos e críticos são submetidos ao processo de limpeza?				
37. A limpeza é realizada imediatamente após o uso do artigo?				
38. É utilizado detergente enzimático? 38.1. Possui registro junto a ANVISA? ( <i>Detergentes enzimáticos fabricados até 12/13 não possuem registro, mas poderão ser utilizados até a data limite da validade. Os demais já devem dispor do registro</i> ) 38.2. São seguidas as orientações do fabricante no que se refere à diluição, tempo de imersão e validade da solução após a diluição?				
39. A limpeza dos artigos é realizada através de fricção com produtos não abrasivos, que não liberam partículas e em imersão completa de solução aquosa potável de detergente enzimático? 39.1. É utilizado recipiente plástico com tampa, paredes rígidas e de material opaco para imersão completa dos artigos, contendo etiqueta de identificação da solução, data de ativação e validade?				
40. Os artigos que possuem mais de uma parte são desmontados, assim como as pinças e as tesouras são abertas antes da realização da limpeza e esterilização?				
41. É realizado enxágue dos artigos em água potável e corrente, após a limpeza e a desinfecção?				
42. Em se tratando de secagem manual, é realizada com tecido de pano limpo, seco, não felpudo e exclusivo para esta finalidade?				
43. Os artigos semi-críticos são submetidos à desinfecção ou esterilização?				
44. A desinfecção é realizada através de imersão total do artigo em solução saneante de acordo com as orientações do fabricante e monitorização dos parâmetros no mínimo uma vez ao dia (concentração, pH e outros)? 44.1. É utilizado recipiente plástico com tampa e paredes rígidas para imersão completa dos artigos, contendo etiqueta de identificação do saneante, data de ativação e validade?				
45. São realizados o enxágue e secagem dos artigos, após a desinfecção?				
46. Após a desinfecção, os artigos semi-críticos são embalados individualmente, apondo-lhes etiquetas contendo data do processamento e validade? ( <i>Observar também os alicates de corte distal e moldeiras</i> )				
47. O tipo de invólucro utilizado é compatível com o equipamento de esterilização? <i>Autoclave: papel grau cirúrgico, papel crepado, manta de tecido não-tecido, tyvec.</i>				
48. Os invólucros possuem registro junto a ANVISA? ( <i>Papel Kraft não possui registro</i> )				
49. Os invólucros descartáveis não são reutilizados?				



50. A selagem de embalagens tipo envelope é por termoseladora ou conforme orientação do fabricante, deixando-se uma borda para facilitar a abertura asséptica do pacote?				
51. Os pacotes esterilizados dispõem de rotulagem completa ( <i>Nome do artigo, data do processamento e validade</i> ), fita zebra ou indicador químico presente na própria embalagem?				
52. Os instrumentais são processados por kits de atendimento de pacientes? ( <i>Observar também as brocas odontológicas</i> )				
53. O serviço não processa artigos de uso único estabelecidos na RE nº. 2.605, de 11 de agosto de 2006, da ANVISA, assim como artigos que tragam na sua rotulagem o termo "PROIBIDO PROCESSAR", conforme RE nº. 156, de 11 de agosto de 2006, ANVISA?				
54. Todos os artigos críticos são esterilizados? ( <i>Proibida à esterilização química líquida por imersão, ebulidores, equipamento ultravioleta, formaldeído ou paraformaldeído de forma isolada</i> ). <i>Artigos Autoclaváveis: Instrumental cirúrgico, tecido, silicone, cerâmica, motores blindados, vidro e líquidos.</i>				
55. Qual o tipo de equipamento de esterilização? 55.1. Caso seja uma estufa, a mesma dispõe de termômetro externo e são seguidos os padrões de temperatura e tempo adequados? <i>(160° por 2h; 170° por 1h)</i>				
56. O equipamento de esterilização está instalado em local adequado? ( <i>Não pode estar dentro de armários, nem em locais de fluxo de circulação; devendo ser mantido em bancada de aproximadamente 0,90m</i> ).				
57. A disposição dos pacotes no interior da autoclave não ultrapassa 2/3 de sua capacidade total e não se encosta às laterais do equipamento?				
58. Os artigos embalados em papel grau cirúrgico são colocados no interior da autoclave com a face de papel voltada para baixo?				
59. Os artigos processados estão dentro do prazo de validade?				
60. Os artigos processados estão acondicionados em local adequado? ( <i>Revestido por material liso, de fácil higienização, exclusivo, específico, organizado, protegido de sujidade e livre de umidade</i> ).				
61. Os pacotes estéreis estão íntegros, livres de amassamentos, manchas e manuseio desnecessário?				
<b>Compressor Odontológico</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>NA</b>	<b>Observações</b>
62. Há captação externa de ar no local de instalação do compressor odontológico? ( <i>Não se pode instalar o compressor odontológico dentro de banheiro</i> ) 62.1. Caso esteja instalado dentro da área de atendimento, há proteção acústica? 62.2. Caso esteja instalado em área externa, o local dispõe de grade de proteção, fiação elétrica embutida e tela milimétrica?				
63. O compressor odontológico se encontra em bom estado de conservação?				
<b>Ambientes de Apoio</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>NA</b>	<b>Observações</b>



64. O serviço dispõe de DML? (Provido de armários ou prateleiras, dispensadores de sabão líquido e papel toalha, cabides para vassouras, rodos e pás).				
65. O serviço dispõe de recepção e banheiro?				
<b>Documentação Técnica Necessária</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>NA</b>	<b>Observações</b>
66. Memorial descritivo das atividades realizadas				
67. Termo de Responsabilidade Técnica				
68. Relação nominal de RH, com os respectivos nº do conselho, quando couber				
69. Normas e rotinas de limpeza, desinfecção e esterilização de artigos e superfícies				
70. Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde				
71. ASO e cartões de vacinas dos profissionais				
72. Cópia do laudo colimétrico da água				
73. Cópia do certificado de dedetização e controle de pragas				
74. Cópia do relatório do levantamento radiométrico, caso o serviço possua equipamento de RX				
75. Atestado de regularidade do corpo de bombeiros				
76. Cópias dos contratos terceirizados				
77. Certificado de regularidade técnica emitido pelo conselho de classe				

**Legenda: NA – Não se aplica**

**Observações**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Inspetor Sanitário/Matr.:

\_\_\_\_\_  
Inspetor Sanitário/Matr.:

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Versão 1.24  
(16/05/2024)