



### Roteiro de Inspeção para Consultório de Odontologia

|  |  |            |            |           |                    |
|--|--|------------|------------|-----------|--------------------|
| Razão Social:  |  |            |            |           |                    |
| Endereço:  |  |            |            |           |                    |
| CNPJ:  |  |            |            |           |                    |
| Representante Legal:   |  |            |            |           |                    |
| Profissão:   |  | Data:      |            |           |                    |
| <b>Condições Higiênico-Sanitárias</b>  |  | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>NA</b> | <b>Observações</b> |
| 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?   |  |            |            |           |                    |
| <b>Infraestrutura Física</b>   |  | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>NA</b> | <b>Observações</b> |
| 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) |  |            |            |           |                    |
| <b>Sala de Procedimentos</b>   |  | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>NA</b> | <b>Observações</b> |
| 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><br><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?<br>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?<br>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?<br>24.1. Estão devidamente identificadas e com os sacos plásticos corretos?   |            |            |           |                    |
| 25. Dispõe de recipiente apropriado para o descarte dos perfurocortantes?<br>25.1. A capacidade deste recipiente é respeitada? <i>(Não poderá ultrapassar 2/3 do seu limite)</i><br>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?<br>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?<br>30.1. Apresentar cópia deste laudo;<br>30.2. Notificar o cumprimento das recomendações descritas neste laudo.<br><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><br>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?<br>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?<br>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><br>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?<br>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)?<br>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?<br><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> ).<br><i>Artigos Autoclaváveis: Instrumental cirúrgico, tecido, silicone, cerâmica, motores blindados, vidro e líquidos.</i>  |            |            |           |                    |
| 55. Qual o tipo de equipamento de esterilização?<br>55.1. Caso seja uma estufa, a mesma dispõe de termômetro externo e são seguidos os padrões de temperatura e tempo adequados?<br><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> )<br>62.1. Caso esteja instalado dentro da área de atendimento, há proteção acústica?<br>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)