Roteiro de Inspeção para Clínica de Odontologia

Razão Social:			
Endereço:			
CNPJ:			
Representante Legal:			
Profissão:	Data:		
RDC Nº 63, de 25 de Novembro 2011/ANVISA; RDC 50 de 21 de Fevereiro de 2002/ANVISA; RDC Nº 15, de 15 de Março de 2012/ANVISA			
Condições Higiênico-Sanitárias	**Sim**	**Não**	**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 semfocos 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**	**Observações**
6. A disposição dos mobiliários, materiais e de equipamentos não compromete o fluxo 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 identificaçãoexterna?			
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 nºsuficiente para a demanda de equipamentos?*(proibir o uso de benjamin, gambiarra, extensão elétrica)*			
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 WC adaptado? *(desconsiderar tal exigência se o ano de construção do imóvel for antes de2000)*			
Sala de Procedimentos	**Sim**	**Não**	**Observações**
13. Dispõe apenas dos materiais necessários para o atendimento da demanda?*(proibir a presença demateriais diversos e em desuso)*			

14. Piso, parede e teto se encontram íntegros e revestidos por material liso, monolítico e de fácil limpeza?*(proibir o uso texturas em parede)*			
15. Dispõe de pia ou lavatório provido de dispensadores de sabão líquido, papel toalha e torneira com fechamento sem o contato das mãos?			
16. Dispõe de EPI em nº suficiente e compatível com as atividades desenvolvidas? *(máscara, luvas descartáveis, touca, sapatos fechados, óculos de proteção ou protetor facial)*			
17. Os materiais e equipamentos apresentam perfeito estado de conservação e limpeza?			
18. A cuspideira não apresenta vazamento e dispõe de água corrente?			
19. A alça do foco, canetas odontológicas, seringa tríplice, encosto, puxadores da mesa auxiliar e braços da cadeira odontológica estão protegidos? *(esta proteção deverá ser trocada a cada atendimento)*			
20. As pontas do sugador de saliva são descartáveis?			
21. Dispõe de instrumentais odontológicos em nº suficiente para o atendimento da demanda e em perfeito estado de conservação? *(observar se há presença de oxidação)*			
22. Os medicamentos e produtos correlatos estão dentro do prazo de validade e acondicionados de forma correta?			
23. O serviço dispõe de refrigerador para a guarda dos medicamentos termolábeis? 23.1. Este refrigerador é de uso exclusivo e provido de termômetro e mapa para controle e registro da temperatura?			
24. O serviço dispõe de analgésico sem vasoconstritor?			
25. As pissetas dispõem de identificação, tampas de vedação, data do envase e validade? 25.1. São submetidas, no mínimo, ao processo de limpeza semanal?			
26. Há presença de lixeiras com tampa acionada por pedal para o descarte dos resíduos de serviços de saúde? 26.1. Estão devidamente identificadas e com os sacos plásticos corretos?			
27. Dispõe de recipiente apropriado para o descarte dos perfurocortantes?			

27.1. A capacidade deste recipiente é respeitada? *(não poderá ultrapassar 2/3 do seu limite)* *27.2.* Este recipiente está acondicionado corretamente? *(longe de área molhada, não pode estar diretamente no chão).*			
28. Dispõe de frasco plástico com tampa para o descarte dos resíduos de amálgama? (*Coletar os resíduos de amálgama em recipiente dotado de boca larga e de material inquebrável. Deixar uma lâmina de água sobre o resíduo. Manter o recipiente hermeticamente fechado e em local de baixa temperatura, isento de luz solar direta).*			
29. Os profissionais não realizam a guarda e o consumo de alimentos na sala de procedimentos odontológicos?			
Radiologia Odontológica	**Sim**	**Não**	**Observações**
30. O serviço dispõe de equipamento de RX? 30.1. O mesmo está em bom estado de conservação?			
31. Possui símbolo internacional de radiação ionizante na face exterior da porta de acesso?			
32. Foi realizado levantamento radiométrico da sala que dispõe de equipamento de RX? 32.1. Apresentar cópia deste laudo; 32.2. Notificar o cumprimento das recomendações descritas neste laudo. *(o levantamento radiométrico deverá ser realizado a cada 04 anos ou sempre que houver mudança na posição de instalação do aparelho de RX)*			
33. Existe quadro de orientação de proteção radiológica para pacientes e acompanhantes?*(observar se está afixado de forma visível)*			
34. Dispõe de vestimentas de proteção individual? *(avental plumbífero e protetor de tireóide)* 34.1. Apresentam-se íntegros?			
35. A câmara escura portátil se apresenta em bom estado de conservação?			
36. O serviço descarta corretamente os reveladores químicos? *(analisar o PGRSS, solicitar cópia do contrato com a empresa responsável pelo seu recolhimento)*			
Processamento dos Artigos	**Sim**	**Não**	**Observações**
37. O serviço dispõe de normas e rotinas escritas do processamento dos artigos e superfícies?			

37.1. Estão disponíveis para a consulta da equipe nos postos de trabalho?			
38. O processamento dos artigos é realizado no CME e segue um fluxo direcionado da área limpa para a suja? *(o CME deve dispor de área limpa, área suja e área de armazenamento e distribuição).*			
39. Os artigos não críticos, semi-críticos e críticos são submetidos ao processo de limpeza?			
40. A limpeza é realizada imediatamente após o uso do artigo?			
41. É utilizado detergente enzimático? *41.1.* Possui registro junto a ANVISA? *(detergentes enzimático fabricados até 12/13 não possuem registro, mas poderão ser utilizados até a data limite da validade. Os demais já devem dispor do registro)* *41.2.* São seguidas as orientações do fabricante no que se refere à diluição, tempo de imersão e validade da solução após a diluição?			
42. 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? 42.1. É utilizado recipiente plástico com tampa e paredes rígidas para imersão completa dos artigos, contendo etiqueta de identificação da solução, data de ativação e validade?			
43. 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?			
44. O serviço realiza inspeção visual da limpeza por meio de lentes intensificadoras de imagem de no mínimo 08 vezes?			
45. É realizado enxágue dos artigos em água potável e corrente, após a limpeza e a desinfecção?			
46. A secagem é realizada através de secadora, lavadora termodesinfetadora, ar comprimido medicinal sob pressão, gás inerte ou ar filtrado seco e isento de óleo?			
47. Os artigos semi-críticos são submetidos à desinfecção ou esterilização?			
48. Caso o serviço realize desinfecção química, a CME dispõe de uma sala exclusiva para este fim? *(a sala*			

de desinfecção deve dispor de exaustor mecânico, climatização e bancada com duas cubas).			
49. 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)? 49.1. 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?			
50. São realizados o enxague e secagem dos artigos, após a desinfecção?			
51. Após a desinfecção, os artigos semi-críticos são embalados individualmente, apondo-lhes etiquetas contendo data do processamento e validade? *(observar também os alicates de corte distal e moldeiras)*			
52. O tipo de invólucro utilizado é compatível com o equipamento de esterilização? *(é proibido o uso de papel kraft, papel alumínio, caixas metálicas fechadas e outros improvisos de embalagens)* *<u>Autoclave:</u> Campo de tecido de algodão duplo íntegro e sem cerziduras; papel grau cirúrgico, papel crepado, manta de tecido não-tecido, tyvec.*			
53. Os invólucros possuem registro junto a ANVISA? *(papel Kraft não possui registro)*			
54. Os invólucros descartáveis não são reutilizados?			
55. 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?			
56. Os pacotes esterilizados dispõem de rotulagem completa *(nome do artigo, tipo e data do processamento, lote, validade assinatura do responsável)?*			
57. Os instrumentais são processados por kits de atendimento de pacientes? *(observar também as brocas odontológicas)*			
58. 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. 2.606, de 11/08/06, ANVISA?			

59. Todos os artigos críticos são esterilizados? *(proibida à esterilização química líquida por imersão, estufa, ebulidores, equipamento ultravioleta, formaldeído ou paraformaldeído de forma isolada).*			
60. Qual o tipo de equipamento de esterilização?			
61. O equipamento de esterilização está instalado em local adequado? *(não pode estar dentro de armários, nem em locais de fluxo de circulação; devendo ser mantido em bancada de aproximadamente 0,90m).*			
62. A disposição dos pacotes no interior da autoclave não ultrapassa 2/3 de sua capacidade total e não se encosta às laterais do equipamento?			
63. Os artigos embalados em papel grau cirúrgico são colocados no interior da autoclave com a face de papel voltada para baixo?			
64. Os artigos processados estão dentro do prazo de validade?			
65. É utilizada fita zebrada ou o próprio indicador presente na embalagem em todos os pacotes a serem esterilizados em autoclaves?			
66. É realizado teste de Bowie Dick diariamente no primeiro ciclo do dia da autoclave? 66.1. Apresentar documentação comprobatória.			
67. É realizado monitoramento químico da esterilização com integradores classe 5 ou 6? *(monitoramento de cada carga em pacote desafio)*			
68. É realizado monitoramento biológico diário da esterilização? 68.1. Apresentar os registros deste monitoramento.			
69. Os artigos processados estão acondicionados em local adequado*? (arsenal em cestos aramados, local limpo, livre de umidade, protegido de luz solar direta).*			
70. Os pacotes estéreis estão íntegros, livres de amassamentos, manchas e manuseio desnecessário?			
71. O transporte interno dos pacotes processados é realizado corretamente? *(em recipientes fechados e em condições que garantam a integridade e a esterilidade dos artigos)*			
Compressor Odontológico	**Sim**	**Não**	**Observções**
72. Há captação externa de ar no local de instalação do compressor odontológico? *(não se pode instalar o compressor odontológico dentro de WCs)* 72.1. Caso esteja instalado dentro da área de atendimento, há proteção acústica?			

72.2. Caso esteja instalado em área externa, o local dispõe de grade de proteção, fiação elétrica embutida e tela milimétrica?			
73. O compressor odontológico se encontra em bom estado de conservação?			
Ambientes de Apoio	**Sim**	**Não**	**Observações**
74. O serviço dispõe de DML? *(Deve ser provido de armários ou prateleiras para guarda de materiais, dispensadores de sabão líquido e papel toalha, cabides para vassouras, rodos e pás).*			
75. O serviço dispõe de recepção e WC?			
76. O serviço dispõe de lixeira externa? *(Deverá ser telada, possuir identificação externa para resíduos infectantes e comuns, áreas separadas para segregação dos resíduos comuns e infectantes, ralo, ponto de água)*			
Documentação Técnica Necessária	**Sim**	**Não**	**Observações**
77. Projeto arquitetônico com layout atualizado (02 conjuntos), em se tratando de licença sanitária inicial ou caso tenha ocorrido alterações (reforma, ampliação) na infraestrutura física. 76.1. Projeto arquitetônico com layout atualizado da CME, em conformidade com a RDC 15/12, ANVISA, mesmo que seja renovação da licença sanitária. (*Desconsiderar esta exigência caso a planta do CME já tenha sido analisada pelo SEA)*			
78. Memorial descritivo das atividades realizadas por ambientes			
79. Termo de Responsabilidade Técnica			
80. Certificado de regularidade técnica emitido pelo conselho de classe			
81. Relação nominal de RH, com os respectivos nº dos conselhos, quando couber.			
82. Normas e rotinas de limpeza, desinfecção e esterilização de artigos e superfícies			
83. Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde			
84. ASO e cartões de vacinas dos profissionais			
85. Cópia do laudo colimétrico da água			
86. Cópia do certificado de dedetização e controle de pragas			
87. Cópia do relatório do levantamento radiométrico, caso o serviço possua equipamento de RX			
88. Atestado de regularidade do corpo de bombeiros			

89. Cópias dos contratos terceirizados			
90. Cópia do Plano de Manutenção, Operação e Controle da Climatização (PMOC) com Anotação de Responsabilidade Técnica (ART), caso a quantidade de BTUs seja acima de 60.000.			

Legenda: NA - Não se Aplica

- **Embalagens para Autoclave:** Campo de tecido de algodão duplo íntegro e sem cerziduras; papel grau cirúrgico, papel crepado, manta de tecido não-tecido, tyvec.
- **Artigos Autoclaváveis:** Instrumental cirúrgico, tecido, silicone, cerâmica, motores blindados, vidro e líquidos.

_____ _____

Inspetor Sanitário/Matr.: Inspetor Sanitário/Matr.:

Recife,_____de_____de 20____.

Versão 1.22
(19/07/2022)