



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – DVSA/SMSA

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO PARA LABORATÓRIO
DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS

RVF_DVSA_08

VIGÊNCIA
12/31/2020

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO PARA AS ATIVIDADES:

COD_CNAE	DENOMINAÇÃO ATIVIDADE			
3250-7/06	Serviços de prótese dentária			
ITEM	DESCRIÇÃO	S	N	NA
INFRA - ESTRUTURA				
1	Se o laboratório for anexo a uma clínica ou consultório, há barreira física que impeça a comunicação entre ambos?			
2	Possui área compatível com as atividades realizadas?			
3	Possui pisos, paredes, revestimentos e divisórias, feitos de materiais resistentes, lisos, laváveis, impermeáveis e íntegros?			
4	O estabelecimento possui iluminação e ventilação eficientes, sejam naturais e/ou artificiais?			
5	As redes hidráulica e de esgoto estão ligadas à rede oficial e em boas condições de funcionamento?			
6	A fiação elétrica é protegida e devidamente embutida?			
7	Em caso de existência de aparelhos de ar condicionado, é realizada a limpeza e manutenção dos filtros?			
8	Há pias com água corrente, sifão para decantação de resíduos sólidos, papel toalha e sabonete líquido?			
9	Existem bancadas de material impermeável para instalação de equipamentos e execução dos trabalhos?			
10	As instalações sanitárias possuem lavatório provido de sabonete líquido, toalhas de papel ou outro sistema seguro para secagem de mãos e lixeira sem acionamento manual?			
11	Os equipamentos de gases combustíveis são mantidos afastados de fonte de calor?			
12	Os Laboratórios que realizam fundições possuem sistema de exaustão de gases?			
13	O compressor de ar é colocado fora da área de trabalho ou está protegido com cobertura acústica?			
14	Existe local para acondicionamento de instrumentais e matérias de consumo e líquidos inflamáveis distante da fonte de calor?			

15	O estabelecimento está livre de pragas, insetos, roedores e de condições que propiciem abrigo e criatório de animais prejudiciais à saúde, em especial os mosquitos transmissores de DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA, FEBRE AMARELA e outras doenças?			
RH				
16	Os profissionais utilizam EPI'S, (Equipamentos de Proteção Individual) tais como, luvas com proteção térmica, óculos, máscara com filtro para vapores, avental ou jaleco, protetor de cabelo, luva, máscara e outros de acordo com as atividades exercidas?			
17	Possui PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), atualizado?			
DOCUMENTAÇÃO				
18	Os serviços executados possuem registros de dados que permitam a rastreabilidade:			
18.1	Livro ou fichas de registro para os serviços executados constando o dados do cirurgião dentista, nome do paciente, descrição dos materiais utilizados, data e entrada de saída?			
TABAGISMO				
19	É Respeitada a proibição de fumar dentro e no entorno do estabelecimento?			
20	Possui placa indicativa da proibição de fumar?			
LEGISLAÇÃO DE REFERÊNCIA:				
<p>Lei Municipal 7031/96: Dispõe sobre a normatização complementar dos procedimentos relativos à saúde pelo Código Sanitário Municipal e dá outras providências.</p> <p>Lei Estadual 12903/98: Define medidas para combater o tabagismo no estado e proíbe o uso do cigarro e similares nos locais que menciona.</p> <p>Decreto Municipal 5616/87: Aprova o regulamento a que se refere o artigo 24 da lei nº 4.323, de 13 de janeiro de 1986, que dispõe sobre inspeção e fiscalização sanitária municipal.</p> <p>Decreto Federal 8262/14: Altera o Decreto nº 2.018, de 1º de outubro de 1996, que regulamenta a Lei nº 9.294, de 15 de julho de 1996.</p> <p>Portaria Municipal 015/01: Dispõe sobre Roteiros de Vistoria Fiscal Sanitária da Gerência de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde.</p> <p>NR 7: Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional</p>				