



ROTEIRO PARA INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social		Nome fantasia			
Endereço (Rua/Av., Número, Complemento)					Bairro
Município	UF	CEP	CNPJ	CNES	
	MG				
Telefone (DDD, Telefone, Ramal)		Fax (DDD, Fax, Ramal)		E-mail	
Inscrição estadual			Alvará de localização		
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NI	Nº: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
				<input type="checkbox"/> NI	Nº: <input type="text"/>
Alvará sanitário					Lei 13317/99 art.85, Res SES 3182/12 (4.4)
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Nº: <input type="text"/>	Expedido em: <input type="text"/>	Obs: <input type="text"/>	
Atividade licenciada					
Responsável legal					
					CPF: <input type="text"/>
Responsável técnico(a)					Lei 13317/99 art.86
					Reg. profissional: <input type="text"/>

DADOS GERAIS

Natureza da instituição					
<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Filantrópica	<input type="checkbox"/> Conveniada/SUS	<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Outra:	
Abrangência			População referenciada		
<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Microrregional	<input type="checkbox"/> Macrorregional			
Construção		Estágio da construção			
<input type="checkbox"/> Específica	<input type="checkbox"/> Adaptada	<input type="checkbox"/> Mista	<input type="checkbox"/> Concluída	<input type="checkbox"/> Semi-concluída	<input type="checkbox"/> Em reforma
				<input type="checkbox"/> Em ampliação	

CARACTERIZAÇÃO DA INSPEÇÃO SANITÁRIA

Data/período da inspeção		Responsáveis pela inspeção			
		<input type="checkbox"/> Nível central	<input type="checkbox"/> Unidade regional de saúde:	<input type="checkbox"/> Município	
Objetivo da inspeção					
<input type="checkbox"/>	Alvará sanitário inicial				
<input type="checkbox"/>	Renovação do alvará sanitário				
<input type="checkbox"/>	Credenciamento				
<input type="checkbox"/>	Verificação das determinações da Notificação nº <input type="text"/> de <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	Averiguação de denúncia: <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	Investigação de evento adverso				

EQUIPE TÉCNICA

Nome	MASP/equivalente	Função	Instituição

PESSOAS CONTATADAS

Nome	Função

INSTRUMENTOS NORMATIVOS

Lei Estadual nº 13.317, de 24 de setembro de 1999. Código de Saúde do Estado de Minas Gerais.
RESOLUÇÃO SES Nº 3182 DE 23 DE MARÇO DE 2012. Aprova o Regulamento Técnico que estabelece condições para a instalação e funcionamento de serviços de fisioterapia no Estado de Minas Gerais.
RDC nº 50/2002 Dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de sa

SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

Tipo de serviço	Razão social	Nome fantasia	CNPJ	Contrato/convênio		Alvará sanitário	
				Sim	Não	Número	Expedido em

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Documento de identidade profissional dos fisioterapeutas	Decreto 77052/76 art. 2º.I				
Certificado de registro de consultório ou pessoa jurídica junto ao CREFITO-4	Lei 6316/75 art.12, Res. COFFITO 8/78 art.105, Res. COFFITO 37/84 cap.1 art.1º				
Comprovante de matrícula de estagiários em curso de graduação em Fisioterapia	Lei 6494/77 art.1º				
Registro de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos	RDC 50/02 parte II 2.2.8.4.3				
Registro de calibração de esfigmomanômetros					
Último registro: <input type="text"/>	RDC 50/02 parte II 2.2.8.4.3				
Protocolo para limpeza, desinfecção e/ou esterilização de materiais e equipamentos	MS Processamento/94				

Protocolo para lavagem das mãos	Port. 2616/98 anexo IV				
Protocolo para limpeza e desinfecção de ambiente/piscina	RDC 50/02 parte II 2.2.8.7, MS Processamento/94, NBR 10818 4.3				
Registro de limpeza e desinfecção do reservatório de água Último registro: <input type="text"/> Periodicidade: <input type="text"/>	Lei 13317/99 art. 46, RDC 50/02 parte II 2.2.8.7, RDC 48/00 anexo roteiro C.7.1				
Controle de vetores com os respectivos certificados: <input type="checkbox"/> Desinsetização Último registro: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Desratização Periodicidade: <input type="text"/>	Port. 326/97 item 6.7				
Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)	RDC 306/04 cap. V item 4				
Certificado de Vistoria emitido pelo Corpo de Bombeiros	RDC 50/02 parte II 2.2.8.8, parte III 8.1				
Plano de prevenção/combate a incêndio	RDC 50/02 parte II 2.2.8.8, parte III 8.2				
Observações					

ESPECIFICIDADES DO SERVIÇO (INF)

Área física (m2)	Dias e horário de funcionamento	Nº atendimentos/mês	Tipo de atendimento realizado		Atendimento ao SUS	
			<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Coletivo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Tipo de estabelecimento em que é prestado o serviço						
<input type="checkbox"/> Consultório	<input type="checkbox"/> Centro de reabilitação	<input type="checkbox"/> Serviço de Medicina e Segurança do Trabalho				
<input type="checkbox"/> Clínica	<input type="checkbox"/> Atenção domiciliar	<input type="checkbox"/> Núcleo/Centro de Atenção à Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência				
<input type="checkbox"/> Policlínica	<input type="checkbox"/> Internação domiciliar	<input type="checkbox"/> Serviço de Reabilitação Física: Primeiro Nível de Referência Intermunicipal				
<input type="checkbox"/> UBS/Centro de Saúde	<input type="checkbox"/> Clube recreativo	<input type="checkbox"/> Serviço de Reabilitação Física: Nível Intermediário				
<input type="checkbox"/> Hospital (leito)	<input type="checkbox"/> Clube esportivo	<input type="checkbox"/> Serviço de Referência em Medicina Física e Reabilitação				
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> Academia de ginástica	<input type="checkbox"/> Leitos de reabilitação em hospital geral ou especializado				
<input type="checkbox"/> Hospital-dia	<input type="checkbox"/> ILPI	<input type="checkbox"/> Outro: <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Ambulatório	<input type="checkbox"/> Estabelecimento de ensino					
Área de atuação						
<input type="checkbox"/> Cardiovascular	<input type="checkbox"/> Reumática	<input type="checkbox"/> Queimados	<input type="checkbox"/> Acupuntura	<input type="checkbox"/> Outras:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Traumática/Ortopédica	<input type="checkbox"/> Pediátrica	<input type="checkbox"/> Esportiva	<input type="checkbox"/> Estética			
<input type="checkbox"/> Respiratória	<input type="checkbox"/> Urogincológica	<input type="checkbox"/> Do trabalho	<input type="checkbox"/> RPG			
<input type="checkbox"/> Neurológica	<input type="checkbox"/> Oncológica	<input type="checkbox"/> Próteses e órteses	<input type="checkbox"/> Pilates			
Observações						

PROJETO ARQUITETÔNICO

RDC 50/02 item 1.6; Lei 13317/99 art.89

<input type="checkbox"/> Aprovado pelo órgão competente e condizente com a realidade:	<input type="text"/>	IC: I
<input type="checkbox"/> Aprovado, porém não condizente com a realidade:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Não aprovado:	<input type="text"/>	
Observações		

RECURSOS HUMANOS E QUESTÕES ORGANIZACIONAIS

Profissionais	Reg. Profissional	Dias/horário de trabalho
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Sabão líquido	<input type="checkbox"/> Lixeira:	<input type="checkbox"/> Tampa					
<input type="checkbox"/> Dispensador para sabão líquido		<input type="checkbox"/> Pedal					
<input type="checkbox"/> Papel toalha		<input type="checkbox"/> Saco plástico				RDC 50/02 parte II 2.2.4.8, parte III 6.2.B.4.7, Port. 2616/98 anexo IV.6.1	
Sala para procedimentos fisioterápicos/salão para cinesioterapia e mecanoterapia, com:							
<input type="checkbox"/> Vestiário para pacientes	<input type="checkbox"/> Suporte para papel toalha						
<input type="checkbox"/> Pia/Lavatório	<input type="checkbox"/> Lixeira:	<input type="checkbox"/> Tampa					
<input type="checkbox"/> Sabão líquido		<input type="checkbox"/> Pedal					
<input type="checkbox"/> Dispensador para sabão líquido		<input type="checkbox"/> Saco plástico				RDC 50/02 parte II 2.2.8.6.1, 2.2.4.8.2.a, parte III 6.2.B.4.4	
<input type="checkbox"/> Papel toalha							
Box para atendimento individualizado							
<input type="checkbox"/> Área mínima: 2,4 m2	<input type="checkbox"/> Dimensão mínima: 1,2 m2					RDC 50/02 parte II 2.2.4.8.2.a	
Lixeira em cada box com:	<input type="checkbox"/> Tampa	<input type="checkbox"/> Pedal	<input type="checkbox"/> Saco plástico			RDC 50/02 parte II 2.2.8.7	
Depósito de material de limpeza (DML), com:							
<input type="checkbox"/> Tanque	<input type="checkbox"/> Papel toalha	<input type="checkbox"/> Lixeira					
<input type="checkbox"/> Armário	<input type="checkbox"/> Suporte para papel toalha					RDC 50/02 parte II 2.2.8.7	
Área para depósito/guarda de equipamentos, materiais e produtos						RDC 50/02 parte II 2.2.8.2.2	
Área específica para copa, com:							
<input type="checkbox"/> Bancada	<input type="checkbox"/> Pia					RDC 50/02 parte II 2.2.5.1.16	
Paredes:							
<input type="checkbox"/> De cor clara	<input type="checkbox"/> Íntegras: isentas de mofo, trincas e ranhuras						
<input type="checkbox"/> Impermeáveis/laváveis: tinta acrílica, epóxi ou similar (instalações sanitárias, copa e DML: azulejo, cerâmica ou epóxi)						RDC 50/02 parte II 2.2.8.7, parte III 6.c.1, MS Processamento/94	
Piso:							
<input type="checkbox"/> Íntegro	<input type="checkbox"/> De material resistente	<input type="checkbox"/> Impermeável/lavável				RDC 50/02 parte II 2.2.8.7, parte III 6.c.1, MS Processamento/94	
Ralos sifonados com tampa escamoteável						RDC 50/02 parte III item 6.B.5	
Iluminação, ventilação e climatização em todos os ambientes garantindo conforto físico/térmico						RDC 50/02 parte III item 5	
Instalações elétricas, hidráulicas e de combate a incêndios íntegras						Port. MS 2662/95 art 1º, NBR 13534	
Garantia de segurança e vigilância:							
<input type="checkbox"/> Extintores de incêndio dentro do prazo de validade							
<input type="checkbox"/> Sinalização Interna de extintores de fácil visualização							
<input type="checkbox"/> Saídas de emergência sinalizadas e de fácil visualização							
<input type="checkbox"/> Área para identificação de pessoas e/ou veículos						RDC 50/02 parte II 2.2.8.8, parte III 8.1	
Itens verificados			Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Rampas para desníveis acima de 1,5 cm			NBR9050				
Rampas seguras para pacientes e funcionários, considerando:							
<input type="checkbox"/> Largura	<input type="checkbox"/> Nº de pavimentos	<input type="checkbox"/> Guarda-corpo	<input type="checkbox"/> Portas				
<input type="checkbox"/> Declividade	<input type="checkbox"/> Pé-direito	<input type="checkbox"/> Corrimão					
<input type="checkbox"/> Raio (rampas curvas)	<input type="checkbox"/> Patamares	<input type="checkbox"/> Piso					RDC 50/02 parte III 4.4.b, NBR9050
Escadas seguras para pacientes e funcionários, considerando:							
<input type="checkbox"/> Largura da escada	<input type="checkbox"/> Disposição dos degraus	<input type="checkbox"/> Altura do corrimão					
<input type="checkbox"/> Altura dos degraus	<input type="checkbox"/> Altura da escada/patamares	<input type="checkbox"/> Piso					
<input type="checkbox"/> Largura dos degraus	<input type="checkbox"/> Finalização do corrimão	<input type="checkbox"/> Sinalização de saída					RDC 50/02 parte III 4.4.a
Elevadores seguros para pacientes e funcionários, considerando:							
<input type="checkbox"/> Altura dos comandos	<input type="checkbox"/> Nivelamento automático	<input type="checkbox"/> No break					
<input type="checkbox"/> Movimento retardado das portas	<input type="checkbox"/> Interrupção das chamadas	<input type="checkbox"/> Capacidade					
<input type="checkbox"/> Portas de correr simultâneas	<input type="checkbox"/> Barreira fotoeletrônica infravermelho						RDC 50/02 parte III 4.4.c
Condições de acesso e circulação para pessoas com deficiência							RDC 50/02 parte III 4.1, NBR 9050
Local para guarda de contenedores de resíduos							RDC 50/02 parte II 8.7
Observações							

* De acordo com o porte do serviço

Local para armazenamento de roupa limpa	RDC 50/02 parte II 2.2.8.7				
Local para armazenamento de roupa suja	RDC 50/02 parte II 2.2.8.1.1				
Limpeza ou termodesinfecção de almotolias. Periodicidade:		RDC 50/02 parte II 2.2.8.4.3,2.2.8.7			
Desinfecção/esterilização: Produtos utilizados: Procedimento: Equipamentos/aparelhos:		Port. 2616/98 anexo V item 2, MS Processamento/94			
Sanearantes e germicidas com registro na ANVISA/MS	Lei 13317/99 art. 83.I				
Produtos dentro do prazo de validade	Lei 13317/99 art. 83.I, MS Processamento/94				
Uso de EPIs pelos funcionários da limpeza Especificar:		Lei 13317/99 art. 83.VII, NR9 item 9.3.5.5, NR32 item 32.10.13			
Gerenciamento de resíduos conforme legislação	RDC 306/04, Roteiro GVES/SVS/SES-MG				
Observações					

PISCINA COLETIVA

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Registro de tratamento físico da água/remoção da sujeira visível: <input type="checkbox"/> Filtração <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Peneiramento <input type="checkbox"/> Escovação	NBR10818 item 4.1				
Controle do Ph da água (7,2 a 7,8): Periodicidade: <input type="text"/> Último controle: <input type="text"/>	NBR10818 item 4.1.2.3				
Controle da concentração de cloro da água (0,8 a 3,0 mg/l): Periodicidade: <input type="text"/> Último controle: <input type="text"/>	NBR10818 item 4.1.2.4				
Visibilidade da parte mais funda do tanque	NBR10818 item 4.1.2.1				
Superfície da água sem matérias flutuantes e fundo sem detritos	NBR10818 item 4.1.2.2				
Equipamentos em perfeito funcionamento: <input type="checkbox"/> Bomba <input type="checkbox"/> Filtro	RDC 50/02 parte II 2.2.8.4.3				
Revestimento da piscina íntegro	NBR9818				
Revestimento da piscina em material impermeável e lavável	NBR9818				
Suprimento de água através de recirculação Capacidade da piscina: <input type="text"/> Tempo de recirculação: <input type="text"/>	NBR10339				
Acesso à água através de degraus (proibido escada vertical), rampa submersa, bancos ou equipamentos de transferência	NBR9050 item 8.5.2.2				
Fundo dos tanques com declividade gradual	NBR9818				
Lava-pés entre os chuveiros e a piscina com: <input type="checkbox"/> Dimensões mínimas: 3m x 80cm x 30cm <input type="checkbox"/> Água clorada ($\geq 3,0$ mg/l) <input type="checkbox"/> Renovação	NBR9818, NBR10818 item 4.1.2.4				
Piso no entorno da piscina em material não escorregadio e não abrasivo	NBR9050 item 8.5.2.1				
Barras de apoio nas bordas internas da piscina, na altura do nível da água	NBR9050 item 8.5.2.8				
Banheiro para pacientes, com: <input type="checkbox"/> Separação por sexo <input type="checkbox"/> Dispensador para sabão líquido <input type="checkbox"/> Adaptação para pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Papel toalha <input type="checkbox"/> Chuveiro <input type="checkbox"/> Suporte para papel toalha <input type="checkbox"/> Vaso sanitário <input type="checkbox"/> Lixeira: <input type="checkbox"/> Tampa <input type="checkbox"/> Box individualizado <input type="checkbox"/> Pedal <input type="checkbox"/> Pia <input type="checkbox"/> Saco plástico <input type="checkbox"/> Sabão líquido	NBR10819				
Vestiário anexo para pacientes, com: <input type="checkbox"/> Separação por sexo	NBR10819				
Depósito de material de limpeza (DML) exclusivo, com: <input type="checkbox"/> Tanque <input type="checkbox"/> Papel toalha <input type="checkbox"/> Lixeira <input type="checkbox"/> Armário <input type="checkbox"/> Suporte para papel toalha	RDC 50/02 parte II 2.2.8.7				

Produtos com registro na ANVISA/MS. Especificar:					
Lei 13317/99 art. 83.II					
Observações					

ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Abastecimento por sistema público de água tratada	RDC 50/02 parte II 2.2.8.9.1.a				
Reservatórios de água íntegros	RDC 50/02 parte II 2.2.8.9.3.a				
Lançamento de esgoto na rede pública de coleta e tratamento	RDC 50/02 parte II 2.2.8.9.3, parte III 7.1.3				
Observações					

LEGENDA

IC = Índice de Criticidade; I = Imprescindível; N = Necessário; R = Recomendável; INF = Informativo; NA = Não se Aplica

LISTA COMPLETA DOS INSTRUMENTOS NORMATIVOS ESPECIFICADOS NO ROTEIRO

RESOLUÇÃO COFFITO Nº 37, DE 02 DE ABRIL DE 1984. Baixa o novo texto do REGULAMENTO para registro de empresas nos Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional