GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 97 e DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

REVISÃO 01/2023

01 – Razão Social: _____

02 – Nome Fantasia: _____

03 – Personalidade Jurídica: ( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física **03.1 – CNPJ/CPF nº** _____

04 – Endereço: _____

05 – Nº _____ **06 – Complemento:** _____ **07 – CEP nº** _____

08 – Bairro: _____ **09 – Município:** _____

10 – UF: ___ **11 – Telefone:** _____ **12 – E-mail:** _____

13 – Atividades a serem desenvolvidas:

Selecionar (X)	CNAE	ATIVIDADE
	9603-3/05	Serviços de somatoconservação

Legenda: S – Sim; **N** – Não; **NA** – Não se aplica à atividade desenvolvida;
CF – Conformidade* *a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção.

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO

1. **ITENS NECESSÁRIOS**	**S**	**N**	**NA**	**CF ***
1.1 Para funerárias que realizem procedimentos de somatoconservação há contrato de prestação de serviços com profissional médico?				
1.2 Os prestadores de serviços de tanatopraxia possuem placa fixada em local visível e de fácil acesso ao público com os dizeres: “Os procedimentos de “Tanatopraxia e Necromaquiagem não são obrigatórios”?				
1.3 Possui livro próprio ou sistema informatizado para registro dos procedimentos à disposição da autoridade sanitária?				
1.4 O livro ou sistema possui: Termo de Abertura (Anexo I) com assinatura do responsável legal? Páginas numeradas e contém as seguintes informações: nome do cadáver, nome do responsável pelo cadáver, data do óbito, causa mortis, data do procedimento, procedimento realizado, produtos químicos utilizados, nome do responsável pelo procedimento?				
Os procedimentos de Somatoconservação (Formolização e Embalsamamento) de restos mortais humanos são realizados por profissional médico, ou por técnico qualificado, sob sua supervisão?				
1.6 Os técnicos em necropsia ou embalsamadores possuem qualificação específica e comprovada?				
1.7 A ata de somatoconservação possui no mínimo, as seguintes informações: nome, sexo, idade, etnia, profissão, naturalidade, procedência, causa mortis, dados da inspeção externa e, se necessários, da inspeção interna, coleta de material, técnica utilizada, anotados pelo médico responsável, número da certidão de óbito e o cartório responsável pelo seu registro?				
1.8 Os procedimentos de tanatopraxia são realizados por profissionais capacitados de acordo com a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO?				
1.9 A Tanatopraxia é realizada mediante autorização, por escrito, da pessoa responsável pelo cadáver, através de formulário (Anexo II)?				
1.10 Possui área de embarque e desembarque de carro funerário? Com área mínima de 21,00 m²? Acesso privativo distinto do acesso ao publico?				
1.11 A sala de procedimento possui: Área mínima de 16,00 m²? Comporta 1 (uma) mesa de procedimento?				
1.12 Se possui mais de uma mesa de procedimento, tem distância mínima de 1,00 m entre as				

mesas?				
1.13 A distância entre mesas e parede permite a circulação do profissional?				
1.14 A sala de procedimentos possui: Paredes de material liso, impermeável e resistente ao processo de limpeza e desinfecção? Pisos de material liso, impermeável e resistente ao processo de limpeza e desinfecção?				
1.15 A junção entre o rodapé e o piso permite a completa limpeza do canto formado?				
1.16 Possui ralo sifonado, com fecho escamoteável ou grelhas para escoamento dos resíduos com dispositivo que impeça a entrada de vetores e roedores?				
1.17 Possui lavatório ou pia com água corrente, de uso exclusivo para higienização das mãos dos trabalhadores?				
1.18 As torneiras possuem comando que dispensam o contato das mãos?				
1.19 O lavatório ou pia com água corrente dispõe de: Sabonete líquido? Toalha descartável? Lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual?				
1.20 Dispõe de álcool a 70% para a assepsia das mãos?				
1.21 A mesa de procedimentos é de aço inoxidável ou outro material que possa substituí-lo?				
1.22 A higienização da mesa é realizada a cada procedimento, e segue o disposto no Manual da ANVISA “Segurança do paciente em serviços de saúde: limpeza e desinfecção de superfícies”?				
1.23 Dispõe de suportes para manter o cadáver suspenso do fundo da mesa? O suporte é removível para facilitar a limpeza?				
1.24 O fundo da mesa mantém uma ligeira inclinação, com fluxo de água corrente contínuo durante a preparação do cadáver?				
1.25 A tubulação hidráulica da mesa é embutida, com mangueira e esguicho para lavagem do cadáver durante sua preparação?				
Os instrumentais são lavados e desinfetados após cada procedimento?				
1.26 Possui câmera fria? Obs: Em Caso de grande demanda				
1.27 Possui gerador de energia elétrica para câmara fria?				
1.28 Possui reservatório de água (caixas de água)?				
1.29 Dispõe de Depósito de Material de Limpeza (DML)? Com área mínima de 2,00 m²? Dimensão mínima de 1,00m? Equipado de tanque com água corrente?				
1.30 As bombas (aspiradora e injetora), suas mangueiras e cânulas são lavadas e higienizadas após cada procedimento?				
1.31 A higienização da sala de procedimentos é realizada no mínimo ao final do dia?				
2. TRABALHADORES				
2.1 As vestimentas utilizadas nos procedimentos de necropsia e somatoconservação de cadáveres são lavadas, sob a responsabilidade do empregador?				
2.2 Os trabalhadores efetuam a troca da vestimenta de trabalho a cada jornada de trabalho, depositando em recipiente específico para este fim, impermeável e com tampa?				
2.3 Programa de Imunização com disponibilização gratuita a todos os trabalhadores, inclusive os da limpeza, de vacinas contra hepatite B, sarampo, rubéola, caxumba, tétano, difteria, e outras estabelecidas no PCMSO?				
2.4 Todos os procedimentos, sejam técnicos ou administrativos, são descritos no Manual de Rotinas do estabelecimento, em linguagem acessível e de fácil acesso ao trabalhador?				
3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS				
3.1 Possui programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e Ordem de serviço conforme NR 01?				
3.2 Trabalhadores possuem capacitação inicial e continuada que contenha no mínimo: conhecimentos sobre as rotinas, processo de trabalho, riscos e agravos à saúde, medidas de proteção coletiva e individual, produtos químicos a serem utilizados, normas e procedimentos a serem adotadas no caso de ocorrência de incidentes ou acidentes?				
3.3 Certificado de limpeza de reservatório d`água, por empresa credencia da Vigilância Sanitária?				
3.4 Possui plano de Gerenciamento de resíduos? PGRSS?				
3.5 A cópia da Ata de Conservação de Restos Mortais Humanos é mantida no estabelecimento à				

disposição da autoridade sanitária, por 05 (cinco) anos?				

Legislações:

OBS: 1. A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir outros itens legislação.

2. Este roteiro poderá ser revisto pela Vigilância Sanitária Municipal, sempre que necessário.

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS.

_____

Assinatura do Representante Legal