

DECISÃO COREN-RN n.º 046/2022

Aprova o Termo de Fiscalização em sala de vacina do Coren-RN.

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Norte – COREN-RN, juntamente com o Plenário desta Autarquia, no uso de suas atribuições legais;

CONSIDERANDO a Lei n.º 5.905/73 de 12/07/1973 que dispõe sobre a criação do Conselho Federal e Regionais de Enfermagem e dá outras providências;

CONSIDERANDO que o Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, criado pela Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, é constituído pelo conjunto das Autarquias Federais Fiscalizadoras do exercício da profissão Enfermagem, e tem por finalidade a normatividade, disciplina e fiscalização do exercício profissional da Enfermagem, e da observância de seus princípios éticos profissionais;

CONSIDERANDO o disposto no Artigo 4º do Regimento Interno do Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Norte;

CONSIDERANDO a importância da uniformidade dos atos fiscalizatórios no âmbito do Coren-RN, adotando, quando necessário, providências convenientes que promovam sua eficiência;

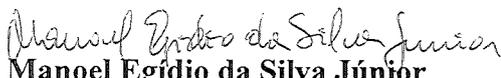
CONSIDERANDO a deliberação da 576ª Reunião Ordinária Plenária, realizada no dia 23 de junho de 2022.

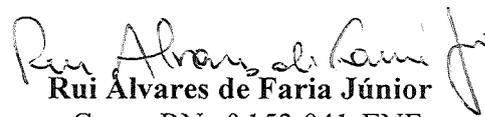
DECIDEM:

Art. 1º- Aprovar o Termo de Fiscalização em Sala de Vacina, na forma do Anexo a esta decisão.

Art. 2º A presente Decisão entrará em vigor na data de sua assinatura.

Natal/RN, 27 de junho de 2022.


Manoel Egídio da Silva Júnior
Coren-RN n.º 44.942-ENF
Presidente


Rui Álvares de Faria Júnior
Coren-RN n.º 153.041-ENF
Conselheiro Secretário



TERMO DE FISCALIZAÇÃO EM SALA DE VACINA Nº ____ / ____

Anexo Vacinas			
ASPECTOS GERAIS			
01	A sala de vacinas é exclusiva para essa finalidade	Sim	Não
02	É supervisionada por enfermeiro	Sim	Não
03	Quantos profissionais de enfermagem são atribuídos ao serviço de vacinação () um () dois		
04	Quem os capacitou?		
05	Há déficit de profissionais de enfermagem no setor?	Sim	Não
06	Os profissionais de enfermagem procedem controle e registro de temperatura das câmaras frias	Sim	Não
07	As seringas/agulhas para aplicação dos imunobiológicos estão acondicionadas em embalagens fechadas e em local sem umidade	Sim	Não
08	A área física da sala atende as normas preconizadas pela CGPNI/ANVISA	Sim	Não
09	Possui pia com torneiras e bancada de fácil higienização	Sim	Não
10	A temperatura ambiente da sala é mantida entre 18 C a 20 C	Sim	Não
11	Há proteção adequada contra a luz solar direta	Sim	Não
12	Possui pisos e paredes lisas, de cor clara, sem frestas e laváveis	Sim	Não
13	As portas e janelas são pintadas com tintas laváveis	Sim	Não
14	Possui objetos de decoração em portas, janelas e paredes ou existência de vasos	Sim	Não
15	A limpeza do refrigerador é feita no mínimo a cada 15 dias, possui registro da lavagem?	Sim	Não
16	É realizado o controle diário de temperatura e respectivo registro	Sim	Não
17	Há déficit de materiais/equipamentos para o serviço de vacinação, se sim marcar quais: () geladeira/câmara fria () termômetro de máxima e mínima () bobina reutilizável () caixa térmica () caixa coletora de perfurocortante () outros	Sim	Não
COM RELAÇÃO À REDE DE FRIO			
01	A tomada é de uso individual para casa equipamento	Sim	Não
02	O refrigerador é de uso exclusivo para os imunobiológicos	Sim	Não
03	Está em bom estado de conservação	Sim	Não
04	O refrigerador está numa distância mínima de 20 cm da parede e distante de fonte de calor e da incidência solar direta Especificar:	Sim	Não
05	É utilizada geladeira doméstica	Sim	Não
07	É feito o monitoramento da temperatura das caixas térmicas	Sim	Não
08	Existe material no painel interno da porta do refrigerador	Sim	Não
09	É feita a leitura, com respectivo registro, no início e no final da jornada de trabalho	Sim	Não
10	O mapa de controle diário da temperatura está fixado em local visível	Sim	Não
PROCEDIMENTOS REALIZADOS CASO OS IMONOBIOLOGICOS SEJAM SUBMETIDOS À TEMPERATURAS NÃO PRECONIZADAS PELAS NORMATIVAS SANITÁRIAS VIGENTES			
01	É comunicado e enviado formulário de avaliação de imunobiológicos sob suspeita imediatamente a instância hierarquicamente superior?	Sim	Não
02	As vacinas sob suspeitas são mantidas em temperatura de +2 a +8 até que a instância superior se pronuncie?	Sim	Não
03	Sabe onde está situada a caixa de distribuição elétrica com disjuntor da sala de vacinas? Este se encontra identificado?	Sim	Não
PROCEDIMENTOS REALIZADOS CASO ACONTEÇAM EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINAÇÃO			
01	No caso de eventos adversos pós vacinas qual o procedimento adotado?		
02	Tem conhecimento do CRIE?	Sim	Não



Coren^{RN}

Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Norte

Observações:.....
.....
.....
.....