GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA Nº 887/2015

(Revogada pela Portaria SES N° 118/2017)

(Revogada pela Portaria SES N° 1.235/2022)

O SECRETÁRIO DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, no uso de suas atribuições e considerando

- a Lei Estadual nº 6.503, de 22 de dezembro de 1972, especialmente o disposto no artigo 43;
- o Decreto Estadual nº 23.430, de 24 de outubro de 1974, especialmente o disposto no artigo 6º e seu parágrafo único;
- o § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555, de 03 de julho de 2014;
- a Informação nº 094/14/PDPE, da Procuradoria Geral do Estado;
- que, conforme previsto na Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Anexo A, Tabela 1, Grupo H, Ocupação/Uso: Serviço de Saúde e Institucional, Divisão H-3 e H-6, e na Tabela 3.1, os hospitais e assemelhados, clínicas, consultórios médicos e odontológicos estão classificados como edificações de baixa carga de incêndio.

RESOLVE:

Art. 1º No âmbito da SES/RS, fica autorizada a Vigilância Sanitária, mediante a apresentação do protocolo do Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio (PPCI) no Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul (CBMRS), a expedir alvará sanitário em caráter precário para hospitais e assemelhados, clínicas, consultórios médicos e odontológicos, conforme lista constante no Anexo I, desde que verificado o cumprimento de todas as exigências legais e regulamentares de ordem sanitária.

Parágrafo único. Para a concessão do alvará sanitário de que trata esta Portaria, além da documentação exigida pela legislação sanitária e do protocolo do Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio (PPCI) no Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul (CBMRS), o estabelecimento deverá assinar Termo de Declaração e Compromisso, conforme modelo constante no Anexo II, apresentar declaração do Responsável Técnico pela elaboração do PPCI afirmando que o estabelecimento é classificado como edificação de baixa carga de incêndio, acompanhado da Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) ou Registro de Responsabilidade Técnica (RRT).

Art. 2º No alvará sanitário deverá constar a informação no campo "observações" que a sua concessão ou renovação se deu com base no § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376/13, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555/14, e no que prevê a presente Portaria.

Art. 3º O alvará sanitário concedido ou renovado de acordo com o que dispõe a presente regulamentação será convertido em caráter definitivo quando da apresentação pelo estabelecimento do seu Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) junto à Vigilância Sanitária competente.

Parágrafo único. A data de validade do alvará sanitário

definitivo permanecerá a mesma do alvará sanitário concedido em caráter precário.

Art. 4º O órgão responsável pela emissão do alvará sanitário deverá oficiar o CBMRS competente pela avaliação e emissão do APPCI do estabelecimento, a fim de informar as condições que foi emitido o alvará sanitário e solicitar informações sobre o trâmite do pedido de Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) do estabelecimento, conforme modelo constante no Anexo III.

Art. 5º O alvará sanitário concedido ou renovado de acordo com o que dispõe a presente regulamentação terá validade até a sua conversão em caráter definitivo, limitada a, no máximo, 01 (um) ano e poderá ser renovado uma única vez nas mesmas condições, sendo que a sua renovação deverá ser requerida, se for o caso, no mínimo, cento e vinte dias antes do término de sua vigência.

Art. 6º O alvará sanitário perderá automaticamente a sua validade, independentemente da instauração de processo administrativo sanitário, no caso do PPCI do estabelecimento ser indeferido e/ou arquivado por qualquer motivo pelo CBMRS.

Art. 7º Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 11 de novembro de 2015.

JOÃO GABBARDO DOS REIS

Secretário de Estado da Saúde

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

~~ANEXO I - PORTARIA Nº 887/2015~~

~~AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS~~
~~BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS GERMINATIVOS~~
~~BANCO DE LEITE HUMANO~~
~~BANCO DE PELE~~
~~BANCO DE SANGUE E CORDÃO UMBILICAL PLACENTÓRIO AUTOLÓGICO~~
~~BANCO DE SANGUE E CORDÃO UMBILICAL PLACENTÁRIO~~
~~BANCO DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICOS~~
~~BANCO DE TECIDO OCULAR~~
~~CLÍNICA MÉDICA COM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO~~
~~CLÍNICA ODONTOLÓGICA COM RX INTRA-ORAL~~
~~HEMOCENTROS REGIONAIS~~
~~HOSPITAL~~
~~LABORATÓRIO ANALÍTICO~~
~~LABORATÓRIO CLÍNICO~~
~~NÚCLEOS DE HEMOTERAPIA~~
~~POSTO DE COLETA DE BANCO DE LEITE HUMANO~~
~~PROCESSAMENTO DE ROUPAS INTRA ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAS DE SAÚDE (EAS)~~
~~PRONTO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA~~
~~PRONTO ATENDIMENTO URGÊNCIA EMERGÊNCIA~~
~~SERVIÇO DE DENSITOMETRIA ÓSSEA~~
~~SERVICO DE DIÁLISE~~
~~SERVIÇO DE ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA EXAMES ANÁLOGOS~~
~~SERVIÇO DE HEMODINÂMICA~~
~~SERVIÇO DE LITOTRIPSIA COM RX~~
~~SERVIÇO DE MAMOGRAFIA~~
~~SERVICO DE MEDICINA NUCLEAR~~
~~SERVIÇO DE NUTRIÇÃO ENTERAL~~
~~SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA~~
~~SERVIÇO DE TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET/CT)~~
~~SERVIÇO DE QUIMIOTERAPIA~~
~~SERVIÇO DE RADIOLOGIA COM FLUOROSCOPIA~~
~~SERVIÇO DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL~~
~~SERVIÇO DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA~~
~~SERVICO DE RADIOTERAPIA~~
~~SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA~~
~~SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA~~
~~SERVIÇO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA INTRA-ORAL~~
~~SERVIÇO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA EXTRA-ORAL~~
~~UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO~~
~~UNIDADE DE ENSINO DE RADIOLOGIA MÉDICA~~
~~UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO~~
~~UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO NEONATAL~~
~~UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICO~~
~~UNIDADE DE ENSINO ODONTÓGICO COM RX EXTRA-ORAL~~
~~UNIDADE DE ENSINO ODONTOLÓGICO COM RX INTRA-ORAL~~
~~UNIDADE DE FARMÁCIA HOSPITALAR~~ ~~(Incluído pela Portaria SES N° 389/2016)~~

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO II - PORTARIA Nº 887/2015

TERMO DE DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

Ref: Concessão/renovação de alvará sanitário de acordo com o previsto no § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555, de 03 de julho de 2014, e **Portaria nº [inserir número]**, da SES/RS.

Processo Administrativo de Concessão/Renovação de alvará sanitário nº **[inserir número]**

O estabelecimento **[inserir razão social]**, inscrito no CNPJ nº **[inserir número]** por intermédio de seu representante legal, **[inserir nome]**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **[inserir número e órgão emissor]** e do CPF nº **[inserir número]**, DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, OS COMPROMISSOS abaixo discriminados:

a) Estar ciente de que o seu alvará sanitário será concedido/renovado com base no disposto no § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555, de 03 de julho de 2014, na **Portaria nº [inserir número]**, da SES/RS.

b) Informar imediatamente à Vigilância Sanitária responsável pela emissão do alvará sanitário a que se refere o presente documento o deferimento, indeferimento ou o arquivamento do seu Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) pelo Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Rio Grande do Sul (CBMRS).

c) Assumir a responsabilidade exclusiva e integral dos riscos e eventos que venham a ocorrer no caso de descumprimento do presente Termo.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Local e data.

Assinatura do representante legal.

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO III - PORTARIA Nº 887/2015

[_____]ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE
NÚCELO REGIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Ofício nº_____ **Local, data.**

____

Ao Senhor

[nome],

Comandante do [__]º Comando Regional de Bombeiros

[endereço]

_

Senhor Comandante:

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que, com base no disposto no § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376/13, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555/14 e na Portaria nº _____, da SES/RS, foi concedido/renovado em caráter precário o alvará sanitário do estabelecimento **[razão social do estabelecimento]**, inscrito no CNPJ **[número do CNPJ]**, localizado **[endereço do estabelecimento]**, conforme cópias em anexo.

Diante do exposto, solicitamos que as decisões acerca do pedido de Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) protocolado junto a esse __º Comando Regional de Bombeiros pelo estabelecimento acima qualificado nos sejam imediatamente comunicadas, a fim de que possamos adotar as providências cabíveis.

Atenciosamente,

Nome
Cargo

Anexos: cópia do alvará sanitário e do protocolo do Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio (PPCI) no Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul.