



Roteiro de inspeção em serviços de hospedagem (hotéis, motéis, pousadas e albergues)

Razão social:				
Nome fantasia:				
CNPJ:		CNPJ		
Telefone:				
Endereço:				
AMBIENTES				
SALA DE RECEPÇÃO				
	SIM	NÃO	NA	Observações
1. Pisos, paredes e teto são conservados e impermeabilizados de fácil limpeza e construídos de modo a evitar acidentes?				
1.1 Possui acessibilidade para pessoa com mobilidade física reduzida ? (Lei Federal 10.098/2000)				
DORMITÓRIOS				
	SIM	NÃO	NA	Observações
2. Pisos, paredes e teto são conservados e impermeabilizados de fácil limpeza e construídos de modo a evitar acidentes?				
2.1 Possui acessibilidade para pessoa com mobilidade física reduzida ? (Lei Federal 10.098/2000)				
2.2 As janelas estão conservadas, impermeabilizadas, de fácil limpeza e livre de oxidação?				
2.3 Camas, cadeiras, frigobar, mobiliários de apoio e outros materiais estão conservados, impermeabilizados, de fácil limpeza e livre de oxidação?				
2.4 Colchões e travesseiros limpos, conservados, com revestimento impermeável e protetores?				
2.5 Instalação elétrica (lâmpadas e fios) com fiação embutida e tomadas protegidas?				
INSTALAÇÕES SANITÁRIAS				
	SIM	NÃO	NA	Observações
3. Localizadas no mesmo pavimento dos dormitórios e separadas por sexo?				
3.1 Possui acessibilidade para pessoa com mobilidade física reduzida ? (Lei Federal 10.098/2000)				
3.2 Paredes, teto e pisos de fácil higienização, impermeabilizados, de fácil limpeza e de modo a evitar acidentes?				
3.3 Vasos sanitários com tampas e assentos higienizados?				
3.4 Lavatórios com água corrente, sabonete líquido e toalhas limpas nos devidos suportes e sistema de drenagem adequados – no caso de lavatórios de uso coletivo, utilizar toalhas descartáveis?				
3.5 Descargas funcionando adequadamente?				
3.6 Lixeira com tampa acionada sem contato manual e revestida com saco plástico?				
3.7 Possui banheiras em bom estado de conservação, limpas e higienizadas?				
3.8 Chuveiro com instalações dequadas e em bom estado de funcionamento?				
3.9 POP de higienização das banheiras?				



SANITÁRIOS E VESTIÁRIOS DOS FUNCIONÁRIOS	SIM	NÃO	NA	Observações
4. Sanitários em número suficiente para os funcionários?				
4.1 Sanitários equipados com pia abastecida com água corrente?				
4.2 Sanitários equipados com sabão líquido, papel higiênico, papel toalha nos devidos suportes e com sistema de drenagem adequados, lixeira com tampa e saco plástico?				
4.3 Descarga funcionando adequadamente ?				
4.4 Paredes, teto e pisos de fácil higienização, impermeabilizados, de fácil limpeza e de modo a evitar acidentes?				
4.5 Vestiário e sanitários separados por sexo?				
4.6 Existe armário individual nos vestiários e em quantidade suficiente frente ao número de funcionários?				
4.7 A área de sanitários é comum aos manipuladores de alimentos? Se sim, sabonete líquido antisséptico e papel toalha de material não reciclável?				
DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA	SIM	NÃO	NA	Observações
5. Tanque exclusivo para esta atividade abastecido com água, revestimento na parede, encanação com drenagem adequada?				
5.1 Armário (estrado) ou prateleiras para guarda de material de limpeza?				
5.2 Local adequado, restrito, ventilado e com iluminação adequada para guardar materiais de limpeza ?				
5.3 Produtos saneantes regularizados no MS, em quantidade suficiente e utilizados de acordo com as normas do fabricante?				
PISCINA E HIDROMASSAGEM	SIM	NÃO	NA	Observações
6. Piso antiderrapante no entorno?				
6.1 Revestimento adequado e conservado?				
6.2 Escadas ou rampas com corrimão?				
6.3 Marcação de profundidade?				
6.4 Possui equipamentos do sistema de água (filtração, bomba de água) em adequado estado de funcionamento?				
6.5 A água das piscinas apresenta, quando está em uso, teor de cloro livre de acordo com a legislação: Entre 0,2 a 0,6 de miligrama por litro (quando a desinfecção for realizada por cloro ou seus compostos) ou entre 0,6 a 1,0 de miligrama por litro (quando na desinfecção o cloro ou seus compostos forem usados com amônia) PORTARIA GM/MS Nº 888, DE 4 DE MAIO DE 2021				
6.6 A empresa utiliza, para limpeza das piscinas, produtos fabricados de acordo com as orientações do fabricante, conforme o Informe Técnico 018 de 01/12/2015 ANVISA?				
6.7 Possui POP de limpeza e higienização das piscinas?				
LAVANDERIA	SIM	NÃO	NA	Observações
7. O estabelecimento tem lavanderia: () própria () terceirizada?				
7.1 Se terceirizada, é licenciada pela Vigilância Sanitária?				
7.2 Possui lixeira com tampa e acionamento por pedal?				
7.3 Paredes, teto e pisos de fácil higienização, impermeabilizados, de fácil limpeza e de modo a evitar acidentes?				
7.4 Ralos e grelhas que cobrem as canaletas da centrífuga não oferecem perigos de quedas e tropeços de funcionários?				



7.5 Maquinários estão em bom estado de conservação e estão fixados corretamente de modo a evitar a vibração e o ruído?				
7.6 Aterramento e tomadas blindadas e protegidas para os equipamentos, e colocadas a 1,50m do piso exclusivas por equipamento?				
7.7 Rotina de desinfecção de roupas, utilizando produtos para a desinfecção registrada no Ministério da Saúde?				
7.8 POP de recepção, separação de roupas sujas, pesagem, secados e utilizados conforme recomendação do fabricante?				
7.9 Uso de EPI's (máscaras, luvas, avental e botas) para funcionários?				
7.10 Não existe cruzamento entre a roupa limpa e a contaminada?				
7.11 Possui área limpa (centrifugação, calandragem, secagem, pesagem, passagem, separação, dobragem, guarda, descanso, distribuição, saída de roupa) separada da área contaminada?				
7.12 Possui equipamentos adequados e exclusivos para o transporte de roupa limpa e de roupa suja, identificados de forma segregada (recepção, separação de roupa suja, pesagem, lavagem e desinfecção) e devidamente sinalizada?				
7.13 Existem, na área suja, torneiras para limpeza do ambiente?				
7.14 As roupas limpas são embaladas individualmente ou em kits?				
7.15 A secagem das roupas é realizada: () de forma natural () por meio de máquinas?				
7.16 Se por meio natural, possui ambiente adequado para a secagem (insolação e ventilação adequadas)?				
7.17 Possui local adequado para a guarda das roupas?				
7.18 Equipamentos existentes:				
Lavadoras				
Centrífuga / Extratora				
Calandra				
Secadora				
Ferro Elétrico				
Balança				
7.19 Equipamentos em bom estado de conservação, com comprovação de manutenção?				
7.20 Utensílios em bom estado de conservação?				
DEMAIS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS				
RESÍDUOS SÓLIDOS	SIM	NÃO	NA	Observações
8. Recipiente para lixo com tampa impermeável e revestido com saco plástico, em número suficiente para atender a demanda?				
8.1 Existe lixeira externa, com revestimento de fácil higienização no piso e nas paredes, com ponto de água corrente, ralo com fechamento escamoteável e com restrição de acesso a terceiros?				
8.2 Possui lixeira intermediária adequada, em bom estado de conservação e com capacidade suficiente para a demanda?				
SAÚDE E SEGURANÇA DOS FUNCIONÁRIOS	SIM	NÃO	NA	Observações
9. Existem EPI's adequados e suficientes para os funcionários da limpeza e da lavanderia (máscaras, luvas, aventais e botas)?				
9.1 Ficha com registro de recebimento de EPI ?				



9.2 Funcionários com fardamento completo, em bom estado de conservação e adequado à atividade executada?				
9.3 A empresa toma medidas que evitem risco à saúde e segurança dos trabalhadores (prevenção de riscos ergonômicos, de choque, de quedas e ruídos; PCMSO, PGR e ASO)?				
CONTROLE DE PRAGAS	SIM	NÃO	NA	Observações
10.A empresa toma medidas que evitem a instalação, o abrigo e a manutenção de pragas e vetores (POP de controle integrado de vetores e pragas urbanas)?				
10.1 Realiza controle integrado de pragas por empresa licenciada pela Vigilância Sanitária?				
ROUPAS DE CAMA E BANHO	SIM	NÃO	NA	Observações
11. Lençóis, fronhas, toalhas, roupão de banho e cobertores limpos e em bom estado de conservação ?				
11.1 Após a saída do ocupante, estão sendo colocadas roupas limpas por ocasião da ocupação por outra pessoa (é obrigatória sua retirada imediatamente)?				
11.2 Após a saída do ocupante é realizada a limpeza e desinfecção do ambiente?				
CLIMATIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO	SIM	NÃO	NA	Observações
12. Iluminação adequada e suficiente para os ambientes				
12.1 Ventilação natural adequada e suficiente				
12.2 Possui sistema de climatização em bom estado de conservação e limpeza (apresentar PMOC)				
OUTRAS OBSERVAÇÕES	SIM	NÃO	NA	Observações
13. Área externa limpa, sem acúmulo de lixo e objetos que possam servir de fontes de contaminação.				
13.1 Capacitação dos funcionários				
13.2 POP de higienização dos quartos				
13.3 POP de recolhimento das roupas e lavagem das roupas de cama e banho				
13.4 POP de higienização das banheiras;				
13.5 POP de limpeza dos banheiros;				
13.6 POP de limpeza e higienização das piscinas;				
13.7 POP de controle integrado de pragas				
13.8 POP de limpeza e desinfecção dos equipamentos da lavanderia				

Legenda: NA – Não se aplica

Inspetor Sanitário/Matr.:

Inspetor Sanitário/Matr.:

Recife, _____ de _____ de 20____.

Versão 1.24
(16/05/2024)