Roteiro de inspeção em hotéis e motéis

I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO					
Razão social:					
Denominação comercial:					
Cnpj: Telefone: FAX:					
Endereço:					
Bairro: CEP:					
Atividade Principal: ( ) Hotel ( ) Motel ( ) Pousada ( ) Abrigo ( ) Albergue ( ) Outro: _____					
Atividades Secundárias: ( ) Restaurante ( ) Lanchonete ( ) Lavanderia ( ) Refeitório ( ) Outro(s):_____					
1) SALA DE RECEPÇÃO	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
1.1) Pisos, paredes e teto são conservados e impermeabilizados de fácil limpeza e construídas de modo a evitar acidentes.					
1.2) Possui acessibilidade para deficiente					
2) DORMITÓRIOS	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
2.1) Tetos, paredes e pisos estão em bom estado de conservação e limpeza.					
2.2) Janelas em bom estado de conservação.					
2.3) Mobiliários: camas e outros materiais em bom estado de conservação e higiene.					
2.4) Colchões e travesseiros limpos, bem conservados e com protetores					
2.5) Rede elétrica em bom estado de conservação (lâmpadas e fios).					
Roupas de cama	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
2.6) Lençóis, fronhas, toalhas e cobertores em bom estado de conservação e limpeza.					
2.7)Após a saída do ocupante, estão sendo colocadas roupaslimpas por ocasião da ocupação por outra pessoa (é obrigatória sua retirada imediatamente).					
3) CLIMATIZAÇÃO	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
3.1) Iluminação e ventilação natural e adequada.					
3.2) Ventilação natural, com janelas em numero suficientes.					
3.3) Possui sistema de climatização em bom estado de conservação e limpeza					
4) INSTALAÇÕES SANITÁRIAS (USAR OS MESMOS TERMO DOS DEMAIS ROTEIROS)	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
4.1) Localizados nos quartos.					
4.2) Localizados no mesmo pavimento dos dormitórios e separados por sexo.					
4.4) Paredes, teto e piso conservados e limpos					
4.5) Vasos sanitários com tampas.					
4.6) Lavatórios e canalizações com sifonamento.					
4.7) Dispositivos com sabonete líquido e toalhas descartáveis.					
4.8) Lixeira com tampa acionada sem contato manual e revestido com saco plástico.					
4.9) Possui Banheiras					
4.10) POP para higienização das banheiras					
5) QUALIDADE DE ÁGUA	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**

5.1) ( ) Público ( ) Poço ( ) Pipa					
5.2) Reservatório de água (registro de limpeza e desinfecção no mínimo de 6 em 6 meses)					
5.3) Reservatório sem rachadura e correta vedação					
5.4) Poço artesiano/freático – monitoramento da qualidade da água					
5.5) Reservatório inferior em bom estado de conservação e limpeza interna e externa					
5.6) Reservatório superior em bom estado de conservação e limpeza interna e externa					
6) DESTINO DO ESGOTO	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
6.2) Destino dos efluentes por fossas sépticas/sistema complementar.					
6.3) Destino dos efluentes em fossa negra.					
6.4) Canalizações hidro-sanitárias regularidades.					
6.5) Existem vedações das caixas de passagens, fossas sépticas e sumidouros.					
7) RESÍDUOS SÓLIDOS	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
7.1) Recipiente para o lixo com tampa impermeável e revestido com saco plástico em número suficiente para atender ademanda					
7.2) Existe lixeira intermediária					
7.3) Possui lixeira intermediária adequada e em bom estado de conservação					
7.4) Destino adequado.					
8) SANITÁRIOS E VESTIÁRIOS DOS FUNCIONÁRIOS	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
8.1) Sanitários em nº suficiente para os funcionários					
8.2) Sanitários equipados com pia abastecidos com água corrente					
8.3) Sanitários equipados com sabão líquido, papel higiênico, papel toalhdea, lixeira com tampa e saco plástico.					
8.4) Descarga funcionando adequadamente					
8.5) Tetos, paredes, pisos e peças sanitárias conservadas e com material impermeável, de cor clara e de fácil higienização.					
8.6) Vestiário e sanitários separados por sexo					
8.7) Existe armário individual.					
8.8) Área de sanitários comum aos manipuladores, se sim, possui sabao liquido antiséptico.					
9) SAÚDE E SEGURANÇA DOS FUNCIONÁRIOS	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
9.1) Existem EPI's adequados e suficientes para os funcionários da limpeza (luvas, aventais e botas).					
9.2) Ficha com registro de recebimento de EPI - documentação					
9.3) Funcionários com fardamento completo					
9.4) A empresa toma medidas que evitem risco à saúde e segurança dos trabalhadores (prevenção de riscos ergonômicos, de choque, de quedas e ruídos, etc.) - PPRA					
10) CONTROLE DE PRAGAS	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
10.1) A empresa toma medidas que evitem a instalação, abrigo e manutenção de pragas e vetores					

Av. Visconde de Suassuna, 658, Santo Amaro, Recife, PE.
Fone: 3355-1878

10.2) Realiza controle químico por empresa licenciada pela Vigilância Sanitária					
11) DEPOSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
11.1) Tanque exclusivo para esta atividade					
11.2) Armário ou prateleiras para guarda de material					
11.3) Local adequado, restrito e ventilado para guardar materiais de limpeza.					
11.4) Produtos saneantes regularizados no MS					
12) PISCINA	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
12.1) Piso antiderrapante no entorno					
12.2) Revestimento adequado e conservado					
12.3) Escadas ou rampas com corrimão					
12.4) Marcação de profundidade					
12.5) Possui equipamentos do sistema de água (filtração, bomba de água) em adequado estado de funcionamento					
12.6) Possui monitoramento da qualidade da água (aferição diária do cloro, com apresentação de planilha, com concentração na faixa entre 0,8 mg/l e 3,0 mg/l; pH na faixa entre 7,2 e 7,8					
12.7) 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 seu compostos forem usados com amônia)					
13) DEPÓSITO DE GUARDA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
13.1) A área está livre de entulhos e focos de contaminação					
13.2) O local está organizado (separados de acordo com o tipo de material)					
14) LAVANDERIA	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
14.1) O estabelecimento tem lavanderia: ( ) própria ( ) terceirizada					
14.2) Se terceirizada, é licenciada pela VISA					
14.3) Pisos e paredes de material liso, impermeável e de fácil limpeza e desinfecção e de material. Piso antiderrapante					
14.4) Ralos e grelhas que cobrem as canaletas da centrífuga não oferecem perigos de quedas e tropeços de funcionários					
14.5) Maquinário são fixados corretamente de modo que diminuam a vibração e o ruído					
14.6) Tomadas blindadas para os equipamentos e colocadas a 1,50m do piso					
14.7) Rotina de desinfecção de roupas, utilizando produtos para a desinfecção registrada no MS.					
14.8) Uso de EPI's (luvas, avental e botas) para funcionários.					
14.10) Não existe cruzamento entre a roupa limpa e a contaminada.					
14.11) **Possui área limpa** (centrifugação, calandragem, secagem, pesagem, passagem, separação, dobragem, guarda,descanso, distribuição, saída de roupa) **separada da área contaminada**					

Av. Visconde de Suassuna, 658, Santo Amaro, Recife, PE.
Fone: 3355-1878

(recepção, separação de roupa suja, pesagem, lavagem e desinfecção) e devidamente sinalizada.					
14.12) Existe, na área suja, torneiras para limpeza do Ambiente					
14.13) As roupas são embaladas individualmente ou em kits					
14.14) A secagem das roupas é realizada:					
( ) de forma natural ( ) por meio de máquinas					
14.15) Se por meio natural, possui ambiente adequado para a secagem (insolação e ventilação adequadas)					
14.16) Possui local adequado para a guarda das roupas					
14.17) Equipamentos existentes:					
Lavadouras					
Centrífuga / Extratora					
Calandra					
Secadora					
Ferro Elétrico (eventualmente)					
Balança					
14.18) Equipamentos em bom estado de conservação					
14.19) Utensílios em bom estado de conservação					
15) OUTRAS OBSERVAÇÕES	**SIM**	**NÃO**	**NO**	**NA**	**Observações**
15.1) Área externa limpa, sem acúmulo de lixo e objetos que possam servir de fontes de contaminação.					

Legenda: NA – Não se aplica
NO - não observado

_____ _____
Inspetor Sanitário/Matr.: Inspetor Sanitário/Matr.:

Recife, _____ de _____ de 20____.

Versão 1.22
(11/07/2022)

Av. Visconde de Suassuna, 658, Santo Amaro, Recife, PE.
Fone: 3355-1878