



Secretaria de Saúde  
Diretoria de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária do Recife

## ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA INDÚSTRIA DE GELO

<b>1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.</b>				
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>				
<b>CNPJ:</b>				
<b>ENDEREÇO:</b>				
<b>BAIRRO:</b>		<b>CEP:</b>		
<b>DISTRITO SANITÁRIO:</b> ( ) DS I ( ) DS II ( ) DS III ( ) DS IV ( ) DS V ( ) DS VI				
<b>TELEFONE:</b>		<b>FAX:</b>		
<b>DATA DA INSPEÇÃO:</b>				
<b>2. MOTIVO DA VISITA:</b> ( ) LICENCIAMENTO ( ) BUSCA ATIVA ( ) DENÚNCIA ( ) MONITORAMENTO ( ) INVESTIGAÇÃO ( ) AÇÃO ESPECIAL/EVENTO				
<b>3. RESPONSÁVEL TÉCNICO:</b>				
<b>3.1 FORMAÇÃO ACADEMICA</b>				
<b>4. ATIVIDADE PRINCIPAL:</b> ( ) FÁBRICA DE GELO ( ) TRANSPORTADORA DE GELO				
<b>4.1 OUTROS</b> ( ) Nº DE FUNCIONÁRIOS ( ) Nº DE TURNOS ( ) QUANTIDADE DE CAMINHÕES				
<b>AVALIAÇÃO</b>				
<b>1. EDIFICAÇÃO E INSTALAÇÕES</b>				
<b>1.1 ÁREA EXTERNA</b>				
<b>1.1.1 ÁREA EXTERNA LIVRE DE FOCOS DE INSALUBRIDADE DE OBJETOS EM DESUSO OU ESTRANHOS AO AMBIENTE, DE VETORES E OUTROS ANIMAIS NO PÁTIO, DE FOCOS DE POEIRA, DE ACÚMULO DE LIXO NAS IMEDIAÇÕES, DE ÁGUA ESTAGNADA, DENTRE OUTROS.</b>				
<b>1.2 ÁREA INTERNA</b>				
<b>1.2.1 ÁREA INTERNA LIVRE DE OBJETOS EM DESUSO OU ESTRANHOS AO AMBIENTE</b>				
<b>1.2.2 VIAS DE ACESSO INTERNO COM SUPERFÍCIE DURA OU PAVIMENTADA, ADEQUADA AO TRÂNSITO SOBRE RODAS, ESCOAMENTO ADEQUADO E LIMPAS.</b>				
<b>1.2.2 ACESSO DIRETO NÃO COMUM A OUTRO USO (HABITAÇÃO)</b>				
<b>1.3 PISO</b>				
<b>1.3.1 SISTEMA DE DRENAGEM DIMENSIONADO ADEQUADAMENTE, SEM ACÚMULO DE RESÍDUOS. DRENOS, RALOS SIFONADOS E GRELHAS COLOCADOS EM LOCAIS ADEQUADOS DE FORMA A FACILITAR O ESCOAMENTO E PROTEGER CONTRA A ENTRADA DE BARATAS, ROEDORES, ETC.</b>				
<b>1.4 INSTALAÇÕES SANITÁRIAS E VESTIÁRIOS PARA OS MANIPULADORES</b>				
<b>1.4.1 INDEPENDENTES PARA CADA SEXO (CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA), IDENTIFICADAS E DE USO EXCLUSIVO PARA OS MANIPULADORES.</b>				
<b>1.4.2 INSTALAÇÕES SANITÁRIAS COM VASOS SANITÁRIOS, MICTÓRIOS E LAVATÓRIOS ÍNTEGROS E EM PROPORÇÃO ADEQUADA AO NÚMERO DE EMPREGADOS.</b>				
<b>1.4.3 INSTALAÇÕES SERVIDAS DE ÁGUA CORRENTE E CONECTADAS À REDE DE ESGOTO OU FOSSA SÉPTICA.</b>				
<b>1.4.4 PISOS E PAREDES ADEQUADAS E APRESENTANDO SATISFATÓRIO ESTADO DE CONSERVAÇÃO</b>				
<b>1.4.5 ILUMINAÇÃO E VENTILAÇÃO ADEQUADAS</b>				
<b>1.4.6 INSTALAÇÕES SANITÁRIAS DOTADAS DE PRODUTOS DESTINADOS À HIGIENE PESSOAL: PAPEL HIGIÊNICO, SABONETE LÍQUIDO INODOR ANTI-SÉPTICO, TOALHAS DE PAPEL NÃO RECICLADO PARA AS MÃOS OU OUTRO SISTEMA HIGIÊNICO E SEGURO PARA SECA GEM.</b>				
<b>1.4.7 PRESENÇA DE LIXEIRAS COM TAMPAS E COM ACIONAMENTO NÃO MANUAL</b>				
<b>1.4.8 COLETA FREQUENTE DO LIXO.</b>				
<b>1.4.9 PRESENÇA DE AVISOS COM OS PROCEDIMENTOS PARA A LAVAGEM DAS MÃOS.</b>				

1.4.10 VESTIÁRIOS COM ÁREA COMPATÍVEL E ARMÁRIOS INDIVIDUAIS PARA TODOS OS MANIPULADORES.				
1.4.11 DUCHAS OU CHUVEIROS EM NÚMERO SUFICIENTE.				
1.4.12 INSTALAÇÕES SANITÁRIAS E VESTUÁRIOS APRESENTAM-SE ORGANIZADOS E EM ADEQUADO ESTADO DE CONSERVAÇÃO/LIMPEZA				
<b>1.5 LAVATÓRIOS NA ÁREA DE PRODUÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.5.1 EXISTÊNCIA DE LAVATÓRIO NA ÁREA DE PRODUÇÃO COM ÁGUA CORRENTE, DOTADOS PREFERENCIALMENTE DE TORNEIRA COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO.				
1.5.2 LAVATÓRIOS EM CONDIÇÕES DE HIGIENE, DOTADOS DE SABONETE LÍQUIDO INODORO E ANTI-SÉPTICO, TOALHAS DE PAPEL NÃO RECICLADO E COLETOR DE PAPEL ACIONADOS SEM CONTATO MANUAL.				
<b>1.6 ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.6.1 NATURAL OU ARTIFICIAL ADEQUADA À ATIVIDADE DESENVOLVIDA.				
1.6.2 INSTALAÇÕES ELÉTRICAS EMBUTIDAS OU QUANDO EXTERIORES REVESTIDAS POR TURBULAÇÕES ISOLANTES E PRESAS A PAREDES E TETOS.				
1.6.3 LUMINÁRIAS COM PROTEÇÃO ADEQUADA CONTRA QUEDAS E EM ADEQUADO ESTADO DE CONSERVAÇÃO.				
<b>1.7 HIGIENIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.7.1 EXISTÊNCIA DE RESPONSÁVEL PELA OPERAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO				
1.7.2 FREQUÊNCIA DE HIGIENIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ADEQUADAS				
1.7.3 EXISTÊNCIA DE REGISTRO DA HIGIENIZAÇÃO				
1.7.4 PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO REGULARIZADOS NO MINISTÉRIO DA SAÚDE				
1.7.5 PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO IDENTIFICADOS E GUARDADOS EM LOCAL ADEQUADO (DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA)				
<b>1.8 CONTROLE INTEGRADO DE VETORES E PRAGAS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.8.1 AUSÊNCIA DE VETORES E PRAGAS URBANAS OU QUALQUER EVIDÊNCIA DE FEZES, NINHOS E OUTROS				
1.8.2 ADOÇÃO DE MEDIDAS PREVENTIVAS E CORRETIVAS COM O OBJETIVO DE IMPEDIR A ATRAÇÃO, O ABRIGO, O ACESSO E/OU PROLIFERAÇÃO DE VETORES E PRAGAS URBANAS				
1.8.3 EM CASO DE ADOÇÃO DE CONTROLE QUÍMICO, EXISTÊNCIA DE COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO EXPEDIDO POR EMPRESA ESPECIALIZADA E LICENCIADA				
<b>1.9 ABASTECIMENTO DE ÁGUA</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.9.1 RESERVATÓRIO DE ÁGUA ACESSÍVEL COM INSTALAÇÃO HIDRÁULICA COM VOLUME, PRESSÃO E TEMPERATURA ADEQUADOS, DOTADO DE TAMPA, EM SATISFATÓRIA CONDIÇÃO DE USO, LIVRE DE VAZAMENTOS, INFILTRAÇÕES E DESCASCAMENTO.				
<b>1.10 MANEJO DE RESÍDUOS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.10.1 RECIPIENTES PARA COLETA DE RESÍDUOS NO INTERIOR DO ESTABELECIMENTO DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO E TRANSPORTE, DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS E HIGIENIZADOS CONSTANTEMENTE; USO DE SACOS DE LIXO APROPRIADOS.				
1.10.2 EXISTÊNCIA DE ÁREA ADEQUADA PARA ESTOCAGEM DE RESÍDUOS.				
<b>1.11 ESGOTAMENTOS SANITÁRIOS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.11.1 FOSSAS, ESGOTO CONECTADO À REDE PÚBLICA, CAIXAS DE GORDURA EM ADEQUADO ESTADO DE CONSERVAÇÃO E FUNCIONAMENTO.				
<b>1.12 LEIATE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
1.12.1 LEIATE ADEQUADO AO PROCESSO PRODUTIVO: NÚMERO, CAPACIDADE E DISTRIBUIÇÃO DAS DEPENDÊNCIAS DE ACORDO COM O RAMO DE ATIVIDADE, VOLUME DE PRODUÇÃO E EXPEDIÇÃO.				
<b>2. MANIPULADORES</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
<b>2.1 VESTUÁRIO</b>				
2.1.1 UTILIZAÇÃO DE UNIFORME DE TRABALHO ADEQUADO À ATIVIDADE E DE USO EXCLUSIVO AO TRABALHO				
2.1.2 LIMPOS E EM ADEQUADO ESTADO DE CONSERVAÇÃO				
2.1.3 ASSEIO PESSOAL, BOA APRESENTAÇÃO, ASSEIO CORPORAL E MÃOS LIMPAS				
<b>2.2 HÁBITOS HIGIÊNICOS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
2.2.1 LAVAGEM CUIDADOSA DAS MÃOS ANTES DA MANIPULAÇÃO DA ÁGUA, PRINCIPALMENTE APÓS QUALQUER INTERRUPTÃO E DEPOIS DO USO DE SANITÁRIOS				
2.2.2 CARTAZES DE ORIENTAÇÃO AOS MANIPULADORES SOBRE A CORRETA LAVAGEM DAS MÃOS E DEMAIS HÁBITOS DE HIGIENE, AFIXADOS EM LOCAIS APROPRIADOS.				

<b>2.3 ESTADO DE SAÚDE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
2.3.1 AUSÊNCIA DE AFECÇÕES CUTÂNEAS FERIDAS E SUPURAÇÕES; AUSÊNCIA DE SINTOMAS E INFECÇÕES RESPIRATORIAS, GASTROINTESTINAIS E OCULARES.				
<b>2.4 PROGRAMA DE CONTROLE DE SAÚDE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
2.4.1 EXISTÊNCIA DE SUPERVISÃO PERIÓDICA DO ESTADO DE SAÚDE DOS MANIPULADORES (PPRA E PCMSO)				
2.4.2 EXISTÊNCIA DE REGISTRO DOS EXAMES REALIZADOS (ASO ATUALIZADO)				
<b>2.5 EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL</b>				
2.5.1 UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL				
<b>2.6 PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO DOS MANIPULADORES E SUPERVISÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
2.6.1 EXISTÊNCIA DE PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO ADEQUADO E CONTÍNUO				
2.6.2 EXISTÊNCIA DE REGISTROS DESSA CAPACITAÇÃO				
<b>3. SISTEMA DE CAPTAÇÃO E RESERVATÓRIO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
3.1. SISTEMA DE CAPTAÇÃO: POÇO ( ) ABASTECIMENTO PÚBLICO ( ) CARRO PIPA ( )				
3.2 QUANTIDADE DE RESERVATÓRIOS: UM ( ) DOIS OU MAIS ( )				
3.3 O ESTADO DE CONSERVAÇÃO DAS ESTRUTURAS E EQUIPAMENTOS DE CAPTAÇÃO É SATISFATÓRIO				
3.4 RESERVATÓRIO DE ÁGUA ACESSÍVEL COM VOLUME E PRESSÃO ADEQUADOS, DOTADO DE TAMPA, EM SATISFATÓRIA CONDIÇÃO DE USO, LIVRE DE VAZAMENTOS, INFILTRAÇÕES E DESCASCAMENTO.				
3.5 RESERVATÓRIO COM SUPERFÍCIE LISA, IMPERMEÁVEL E RESISTENTE, NÃO REVESTIDO DE MATERIAL QUE POSSA PREJUDICAR A QUALIDADE DA ÁGUA.				
3.6 RESERVATÓRIO COM COBERTURA APROPRIADA.				
3.7 RESERVATÓRIO COM TORNEIRA DE BÓIA NA ENTRADA DA TUBULAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO.				
3.8 A COBERTURA DO RESERVATÓRIO É MANTIDA LIVRE, SENDO PROIBIDA A SUA UTILIZAÇÃO PARA QUALQUER OUTRA FINALIDADE.				
3.9 APROPRIADA FREQUÊNCIA DE HIGIENIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA.				
3.10 EXISTÊNCIA DE RESPONSÁVEL COMPROVADAMENTE CAPACITADO PARA A HIGIENIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA.				
3.11 EXISTÊNCIA DE REGISTRO DA HIGIENIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO EM CASO DE TERCEIRIZAÇÃO.				
3.12 CANALIZAÇÕES EM ESTADO SATISFATÓRIO E AUSÊNCIA DE INFILTRAÇÕES E INTERCONEXÕES, EVITANDO CONEXÃO CRUZADA ENTRE ÁGUA POTÁVEL E NÃO POTÁVEL.				
3.13 MATERIAL DE CONSTRUÇÃO: FIBRA ( ) ALVENARIA ( )				
3.14 PRESENÇA DE TORNEIRA DE COLETA				
<b>4. MATÉRIA-PRIMA</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.A</b>	<b>N.O</b>
4.1 CLORAÇÃO DA ÁGUA NA ENTRADA DO RESERVATÓRIO				
4.2 REALIZAÇÃO DE COLETAS DE ÁGUA NO PONTO DE CAPTAÇÃO PARA ANÁLISES SEMESTRAIS DA ÁGUA BRUTA (ART 13,VII, C/C ART 40 2914)				
4.3 EXISTEM PONTOS DE COLETA DE ÁGUA NA SAÍDA DO TRATAMENTO E NA REDE DE DISTRIBUIÇÃO PARA O CONTROLE E A VIGILÂNCIA DA ÁGUA.				
4.4 ÁGUA SUBMETIDA A PROCESSO DE DESINFECÇÃO OU CLORAÇÃO				
4.5 POTABILIDADE DA ÁGUA ATESTADA POR MEIO DE LAUDOS LABORATORIAIS, COM ADEQUADA PERIODICIDADE, ASSINADOS POR TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE OU EXPEDIDO POR EMPRESA TERCEIRIZADA.				
4.6 EXISTÊNCIA DE PLANILHA DE MONITORAMENTO DE CLORO EM PONTOS ESTRATÉGICOS (CONTROLE DIÁRIO DE CLORO)				
4.7 CONTROLE DE QUALIDADE DOS PRODUTOS QUÍMICOS UTILIZADOS.				
4.8 CLORO UTILIZADO NO TRATAMENTO COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.				
4.9 O GELO É PREPARADO A PARTIR DE ÁGUA POTÁVEL CUJOS PARÂMETROS MICROBIOLÓGICOS QUÍMICOS E RADIOATIVOS ATENDAM A NORMA DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO				
<b>5. FLUXO DE PRODUÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
5.1 CONTROLE DA CIRCULAÇÃO E ACESSO DO PESSOAL ORDENADO, LINEAR E SEM CRUZAMENTO				
<b>6. EMBALAGENS E ROTULAGEM</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
6.1 RÓTULOS DO PRODUTO ATENDE A LEGISLAÇÃO				

6.2 A CONDICIONAMENTO ADEQUADO DAS EMBALAGENS UTILIZADAS				
<b>7. ARMAZENAMENTO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
7.1 ARMAZENAMENTO DO GELO EM LOCAL ADEQUADO E ORGANIZADO SOBRE ESTRADOS, DISTANTES DO PISO OU SOBRE PALETES. BEM CONSERVADOS E LIMPOS				
7.2 CÂMARA DE FRIOS ADEQUADA AO VOLUME DO PRODUTO				
<b>8. TRANSPORTE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
8.1 OS VEÍCULOS TRANSPORTADORES SÃO APROPRIADOS E DE USO EXCLUSIVO PARA O ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DE GELO				
8.2. VEÍCULO LIMPO E EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO				
8.3 VEÍCULO TRANSPORTADOR DE GELO CONTÉM DE FORMA VISÍVEL O NOME DA FÁBRICA E OS DADOS DE ENDEREÇO E TELEFONE PARA CONTATO.				
8.4 PRODUTO TRANSPORTADO NA TEMPERATURA ESPECIFICADA NO RÓTULO				
8.5 PRESENÇA DE EQUIPAMENTO PARA CONTROLE DE TEMPERATURA				
8.6 O TRANSPORTE MANTÉM A INTEGRIDADE DO PRODUTO				
<b>9. O ESTABELECIMENTO ARMAZENA AMÔNIA</b>				
9.1 O SISTEMA DE COMPRESSORES DE AMÔNIA, POSSUI DISPOSITIVO DE PARADA DE EMERGÊNCIA, AUTOMÁTICO E/OU MANUAL, QUE POSSA SER AÇIONADO EM CASO DE EMERGÊNCIA.				
9.2 A SALA DE COMPRESSORES DE AMÔNIA É DOTADA DE VENTILAÇÃO EXAUSTORA FORÇADA, QUE GARANTA RÁPIDA TROCA DE AR AMBIENTE EM CASO DE VAZAMENTO DE AMÔNIA				
9.3 A ARMAZENAGEM DE AMÔNIA É FEITA (PREFERENCIALMENTE) EM ÁREA COBERTA, SECA, VENTILADA, COM PISO IMPERMEÁVEL E AFASTADA DE MATERIAIS INCOMPATÍVEIS				
<b>10. DOCUMENTAÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N.O</b>	<b>N.A</b>
<b>10.1 MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.</b>				
10.1.1 OPERAÇÕES EXECUTADAS NO ESTABELECIMENTO ESTÃO DE ACORDO COM O MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.				
<b>10.2 PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRONIZADOS (POP)</b>				
10.2.1 HIGIENIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS.				
10.2.2 CONTROLE DE POTABILIDADE DA ÁGUA				
10.2.3 HIGIENE E SAÚDE DOS MANIPULADORES				
10.2.4 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS				
10.2.5 CONTROLE INTEGRADO DE VETORES E PRAGAS URBANAS				
10.3 PLANOS DE EMERGÊNCIA PARA AÇÕES EM CASO DE VAZAMENTO, REALIZANDO-SE TREINAMENTOS PRÁTICOS. COMO CONTEÚDO MÍNIMO, ALÉM DE PREVER MECANISMOS DE COMUNICAÇÃO DA OCORRÊNCIA, EVACUAÇÃO DAS ÁREAS, REMOÇÃO DE QUAISQUER FONTES DE IGNIÇÃO, FORMAS DE REDUÇÃO DAS CONCENTRAÇÕES DE AMÔNIA E PROCEDIMENTOS DE CONTENÇÃO DE VAZAMENTOS.				

**OBSERVAÇÕES:**

**NOME DOS INSPETORES:**

**MATRÍCULA**

**LOCAL:**

**DATA:**