



**ROTEIRO DE AUTO INSPEÇÃO PARA SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANÊNCIA**

Processo/Ano N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome do Serviço: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Responsável Legal: \_\_\_\_\_

Modalidade de Serviço de Acolhimento Institucional:

- Abrigo Institucional ( )  
 Casa Lar ( )  
 Casa de Passagem ( )

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NATUREZA JURIDICA:

( ) Público ( ) Privado

Número da inscrição no Conselho de Assistência Social (inscrição no CNAS):

Recebe subvenção do governo? Sim ( ) Não ( )

Situação do imóvel: Alugado ( ) Próprio ( )

Capacidade Instalada (quantidade planejada de acolhidos):

Quantidade de acolhidos no dia da avaliação:

nº crianças: \_\_\_\_\_

nº adolescentes: \_\_\_\_\_

nº mulheres: \_\_\_\_\_

nº homens: \_\_\_\_\_

nº idosos: \_\_\_\_\_

OBS: O número de crianças e adolescentes em unidade institucional deve ser no máximo de 20 pessoas e o número máximo de adultos e famílias em unidade institucional deve ter o limite de 50 pessoas por unidade.

Início das Atividades: \_\_\_\_\_

**Legenda:**

S – Sim;

N – Não;

NA – Não se aplica;

CF – Conformidade (a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção).

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



Recursos Humanos	Quantidade		Observações (detalhar a carga horária)	CF
	Com Vínculo (formal)	Voluntários (informal)		
<b>Equipe que pertence a Unidade de Acolhimento</b>				
1 Coordenador (profissional de nível superior)				
1 Educador/Cuidador (nível médio com capacitação específica)				
Auxiliar de Educador/Cuidador (Nível fundamental com capacitação específica)				
1 Cozinheiro				
1 profissional de Serviços Gerais (limpeza)				
<b>Equipe de referência para atendimento psicossocial</b>				
1 assistente social				
1 Psicólogo				
Outros (listar abaixo)				
Total*				
Apresentar relação de colaboradores, com nome, função e registro no conselho de classe (qdo for o caso)				

CARACTERÍSTICAS DOS ACOLHIDOS/ATENÇÃO À SAÚDE (QUANTIFICAR)		S	N	NA	CF
Há acolhidos com transtornos cognitivos ou psiquiátricos?					
Há acolhidos com deficiência ou mobilidade reduzida?					
Há acolhidos portadores de feridas crônicas (úlceras vasculares, úlceras de pressão/escara, pé diabético, outras)?					
Há acolhidos com sonda vesical ou coletor de urina?					
Há acolhidos com diagnóstico ou em tratamento ou em tratamento de câncer?					
Há acolhidos com diabetes ou hipertensão?					
Há acolhidos portadores de tuberculose?					
Há acolhidos com outras patologias (citar)?					
Com relação à atenção à saúde onde os acolhidos são atendidos?					
a. <input type="checkbox"/> Centro de Saúde Público (SUS) b. <input type="checkbox"/> Equipe de Saúde da Família (SUS) c. <input type="checkbox"/> Serviços Profissionais Particulares (planos de saúde ou pagos pelo próprio residente/família) d. <input type="checkbox"/> Centro de Atenção Psicossocial (SUS) e. <input type="checkbox"/> Unidade Hospitalar (SUS)					
Qual dessas opções (a,b,c , d ou e) é a mais utilizada?					
<b>Observações</b>					

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondai – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ASPECTOS GERAIS	S	N	NA	CF
Possui Alvará Sanitário atualizado?				
Possui Alvará do Corpo de Bombeiros atualizado?				
Possui Estatuto Registrado?				
Possui Contrato Social?				
Possui Registro de Entidade Social?				
Possui Regimento Interno?				
O serviço possui livro de registro/intercorrência dos acolhidos?				
Existem serviços terceirizados (alimentação, lavanderia, remoção, outros (especificar)?				
Existe contrato formal com os serviços terceirizados?				
Os serviços terceirizados possuem Alvará Sanitário atualizado?				
Existe registro atualizado de cada acolhido?				
Existem equipamentos, produtos, mobiliários e utensílios disponíveis, em quantidade suficiente, em condições de uso, compatíveis com a finalidade a que se propõe?				
Quando for o caso, existem equipamentos de auto ajuda em condições de uso e em quantidade suficiente para atender à necessidade dos acolhidos?				
O material de higiene é suficiente e encontra-se disponível para uso dos acolhidos?				
O material de higiene está devidamente armazenado em local adequado e longe do alcance das crianças?				
No caso de crianças e adolescentes dispõe de Projeto Político Pedagógico (PPP)?				
*O PPP orienta a proposta de funcionamento do serviço como um todo, tanto no que se refere ao seu funcionamento interno, quanto ao seu relacionamento com a rede local, as famílias e a comunidade. Sua elaboração envolve toda a equipe do serviço, as crianças, adolescentes e suas famílias e deve ser avaliado e aprimorado a partir da prática do dia a dia.				
Existe acompanhamento psicossocial dos acolhidos e de suas respectivas famílias com vistas à reintegração familiar?				
Existe acesso a tratamento odontológico quando necessário?				
Existe acesso a Rede de Saúde Mental e Atenção Psicossocial, quando necessário?				
CONDIÇÕES OPERACIONAIS E ESTRUTURAIS	S	N	NA	CF
O período de funcionamento do serviço é ininterrupto (24 horas)?				
O atendimento é personalizado e em pequenos grupos favorecendo o convívio familiar e comunitário?				
As regras de gestão e de convivência são construídas de forma participativa e coletiva a fim de assegurar a autonomia dos acolhidos?				

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



O serviço oferece condições de:				
a. habitabilidade				
b. higiene				
c. salubridade				
d. segurança				
e. acessibilidade				
Para mulheres acolhidas em situação de violência, crianças e adolescentes o serviço é desenvolvido em local sigiloso?				
Disponibiliza acesso a ambiência acolhedora e espaços reservados a manutenção da privacidade dos acolhidos assegurando a guarda de pertences pessoais?				
Conta com espaço específico para acolhimento imediato e emergencial, em qualquer horário do dia ou da noite?				
Conta com meio de transporte que possibilite a realização de visitas domiciliares e reuniões com os demais atores do Sistema de Garantia de Direitos e da Rede de Serviços?				
Acolhidos com vínculo de parentesco ou afinidade (casais, irmãos, amigos, etc.) são atendidos na mesma unidade?				
São ofertados cuidados básicos como alimentação, higiene e proteção aos acolhidos? No caso de crianças/adolescentes são acompanhados nos serviços de saúde, escola e outros dispositivos do cotidiano?				
Promove o acesso a programações culturais, de lazer, esporte e ocupacionais internas e externas?				
Promove o acesso à rede de qualificação e requalificação profissional com vistas à inclusão produtiva?				
A residência está adaptada para o acolhimento de pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida?				
Apresentam instalações elétricas com quadro de distribuição, disjuntores identificados e sem partes expostas?				
Possui procedimentos escritos de encaminhamento para serviços de primeiros socorros?				
Possui depósito de resíduos?				
Conta com depósito de material de limpeza – DML?				
Possui rotinas escritas para processos de higienização dos ambientes, bebedouros, sanitários, dormitórios, etc?				
Possui muro ou cerca proporcionando segurança aos acolhidos?				
Possuem instalações sanitárias separadas por sexo, com acessos independentes?				
Possuem louças sanitárias adaptadas às faixas etárias?				
Os sanitários apresentam-se limpos e organizados?				
<b>ÁGUA, SANEAMENTO BÁSICO, CONTROLE DE VETORES E PRAGAS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
Existe disponibilidade de água potável para consumo dos acolhidos e em condição de fácil acesso?				
As caixas de água, reservatórios, cisternas ou poços são revestidas de material impermeável, inócuo, não corrosível, de fácil limpeza, permanecendo sempre cobertas, protegidas e vedadas contra contaminação de qualquer natureza? Possui comprovante de manutenção de limpeza e desinfecção deles, a cada 6 meses?				

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



Caso utilize solução alternativa de abastecimento de água atesta a potabilidade da água semestralmente mediante laudos laboratoriais?				
Dispõe de coletores públicos de esgotos?				
Possui Projeto Hidro sanitário aprovado pela VISA?				
Dispõe de certificação de controle de vetores?				
Há cuidados que evitam a proliferação do mosquito da dengue ou chikungunya?				
Há material inflamável armazenado no interior da edificação?				
O abrigo institucional apresenta meios que possibilitem o rápido escoamento e segurança dos acolhidos em caso de emergência?				
Dispõe de contentores de resíduos em bom estado de conservação e limpeza?				
<b>CONSERVAÇÃO DE ROUPAS, PROCESSAMENTO DE ARTIGOS E</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
<b>SUPERFÍCIES</b>				
A conservação das roupas de cama e banho é satisfatória?				
A conservação de roupas de uso pessoal é satisfatória?				
A quantidade de roupas de cama e banho é suficiente?				
A quantidade de roupas de uso pessoal é adequada ao número de acolhidos?				
Existe local adequado para o armazenamento de roupas?				
Os colchões se encontram em bom estado de conservação e limpeza?				
Todos os colchões são forrados de material lavável, impermeável e de fácil higienização e limpeza?				
<b>INFRA ESTRUTURA FÍSICA</b>				
*Apresentar Lay-out do estabelecimento				
<b>AMBIENTES QUE DEVEM FUNCIONAR DENTRO DA ÁREA DE MORADIA</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
O Serviço conta com quarto com dimensão suficiente para acomodar camas / berços / beliches dos acolhidos e para a guarda dos pertences pessoais dos acolhidos de forma individualizada (armários, guarda roupa, etc.)?				
O número máximo de pessoas por quarto é de até 4 acolhidos por quarto, com metragem de 2,25 m <sup>2</sup> para cada ocupante? Caso haja ambiente de estudos organizado no próprio quarto, a dimensão dos mesmos deverá ser aumentada para 3,25 m <sup>2</sup> para cada ocupante?				
Dispõe de Sala de Estar ou similar com espaço suficiente para acomodar o número de acolhidos atendidos pelo equipamento e os cuidadores /educadores, numa metragem de 1,00 m <sup>2</sup> para cada ocupante?				
Ex: Abrigo para 15 crianças / adolescentes e 2 cuidadores/educadores: 17,0 m <sup>2</sup> Abrigo para 20 crianças / adolescentes e 2 cuidadores/educadores: 22,0 m <sup>2</sup> Casa-Lar para 10 crianças/adolescentes e 2 cuidadores/educadores: 12,0 m <sup>2</sup>				
Dispõe de Sala de jantar /copa com espaço suficiente para acomodar o número de acolhidos atendidos pelo equipamento e os cuidadores/ educadores? Conta com Ambiente para Estudo (quando houver crianças e adolescentes)?				

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



Obs: O ambiente para estudo poderá contar com espaço específico para esta finalidade ou, ainda, ser organizado em outros ambientes (quarto, copa) por meio de espaço suficiente e mobiliário adequado, quando o número de usuários não inviabilizar a realização de atividade de estudo/leitura.				
Conta com banheiro para os acolhidos na seguinte proporção: 1 lavatório, 1 vaso sanitário e 1 chuveiro para até 6 (seis) pessoas?				
Os banheiros são dotados de lavatório, vaso sanitário com assento e chuveiro em satisfatório estado de conservação e limpeza, não oferecendo risco para os acolhidos?				
Vasos sanitários e chuveiros são protegidos por portas e/ou barreiras, oferecendo condições de privacidade para os acolhidos?				
Pelo menos um dos banheiros é adaptado a pessoas com deficiência?				
Conta com cozinha com espaço suficiente para acomodar utensílios e mobiliário para preparar alimentos para o número de acolhidos atendidos pelo equipamento e os cuidadores/educadores?				
Conta com Área de Serviço com espaço suficiente para acomodar utensílios e mobiliário para guardar equipamentos, objetos e produtos de limpeza e propiciar o cuidado com a higiene do abrigo, com a roupa de cama, mesa, banho e pessoal para o número de acolhidos atendidos pelo equipamento?				
Conta com área externa (varanda, quintal e jardim) para uso dos acolhidos?				
No caso de Casa lar conta com quarto para educador/cuidado?				
<b>AMBIENTES QUE DEVEM FUNCIONAR FORA DA ÁREA DE MORADIA</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
Conta com sala para equipe técnica funcionando em localização específica que seja separada da área de moradia dos acolhidos e com mobiliário suficiente para desenvolvimento de atividades de natureza técnica?				
Conta com Sala de Coordenação /Atividades Administrativas, separada da área de moradia dos acolhidos e com espaço e mobiliário suficiente para o desenvolvimento de atividades administrativas (área contábil / financeira, documental, logística)? Conta com área destinada à guarda de prontuários em condições de segurança e sigilo?				
Conta com Sala de Reunião com espaço e mobiliário suficiente para a realização de reuniões de equipe e de atividades grupais com as famílias de origem?				
Existe manutenção preventiva e corretiva da edificação?				
Existem acolhidos habitando porões e sótãos cujas condições não estejam de acordo com as exigências sanitárias?				
Todo o material utilizado é convenientemente armazenado (armários, estantes, etc.), estando satisfatórias as condições de higiene ambiental e preservadas a segurança dos acolhidos?				
Iluminação e ventilação são adequadas/e suficientes para as atividades, proporcionando ambientes arejados e garantindo conforto térmico?				
Instalações elétricas e hidráulicas se encontram em bom estado de conservação não oferecendo risco aos acolhidos?				
Possui extintores de incêndio em pontos estratégicos e sinalização de emergência?				
Existe acúmulo, em locais impróprios, de: estrume, lixo, material orgânico de qualquer natureza, que possam atrair ou facilitar a criação de moscas e baratas, alimentar ratos ou ser causa de odores incômodos?				
Em caso de existir guarda ou abrigo de animais domésticos, canis, terrenos ou áreas utilizadas estes são mantidos limpos e desinfetados e todos os animais possuem carteira de vacinação?				
Resíduos frequentemente coletados e estocados em local fechado e isolado da área de preparação e armazenamento dos alimentos?				
Refeitório é mantido limpo e organizado e dispõe de lavatório provido de sabonete líquido e papel toalha?				

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



Não são utilizadas sobras ou restos de alimentos que já tenham sido servidos?				
<b>MEDICAMENTOS</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
Todos os medicamentos administrados possuem prescrição médica?				
Existe relação dos acolhidos que fazem uso de medicamentos de controle especial?				
Os medicamentos estão sob a guarda de um profissional responsável?				
Os medicamentos de controle especial são armazenados em local fechado e com chave?				
Os medicamentos são armazenados em local adequado (armário fechado, longe da umidade e calor)?				
Existe controle do prazo de validade dos medicamentos?				
Caso haja fracionamento de medicamentos este é feito de forma correta (identificação do nome, nº lote, prazo de validade)?				
<b>ALIMENTAÇÃO/NUTRIÇÃO</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
Oferece acesso a alimentação em padrões nutricionais adequados e adaptados a necessidades específicas (existe cardápio destinado a dietas especiais para os acolhidos que dela necessitam)?				
Existe um responsável pelas atividades de manipulação dos alimentos, Devidamente capacitado?				
Manipulador de alimentos possui atestado de saúde "apto à manipular alimentos" (validade de 6 meses)?				
Área interna da cozinha está livre de objetos em desuso ou estranhos ao ambiente e sem a presença de animais?				
Piso, teto e paredes com revestimento liso, impermeável e lavável, em bom estado de conservação (livre de trincas, rachaduras, infiltração, goteiras, vazamentos, bolores, descascamentos e outros)?				
Presença de tela milimétrica nas aberturas (limpas e removíveis)?				
Existência de lavatório exclusivo para a lavagem das mãos provido de sabonete líquido e papel toalha, na área de manipulação de alimentos?				
Os saneantes dispõem de registro no Ministério da Saúde?				
Ventilação natural garantindo a renovação do ar e a manutenção do ambiente, livre de fungos, gases, fumaça, pó, partículas em suspensão, condensação de vapores dentre outros que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária do alimento?				
Coletores dos resíduos de fácil higienização e limpeza e dotados de tampa e saco plástico?				
Utensílios, móveis e equipamentos utilizados na higienização próprios para a atividade, conservados, limpos, disponíveis, em número suficiente e guardados em local reservado para essa finalidade?				
Manipuladores utilizam equipamento de proteção individual completo (proteção para o cabelo, avental ou jaleco e sapatos fechados)?				
Manipuladores com asseio pessoal (mãos limpas, unhas curtas, sem esmalte ou base, sem adornos: anéis, pulseiras, brincos, etc.)?				
Alimentos adequadamente acondicionados e identificados e com controle do prazo de validade?				
Alimentos armazenados sobre paletes, estrados e ou prateleiras de material liso, resistente, impermeável e lavável, respeitando-se o espaçamento mínimo necessário para garantir adequada ventilação, limpeza e, quando for o caso, desinfecção do local?				

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



Alimentos preparados e sob refrigeração ou congelamento possuem invólucro contendo no mínimo as seguintes informações: nome do produto, data de produção e

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



prazo de validade?				
Alimentos estão sendo refrigerados ou congelados em recipiente adequados?				
Luminárias localizadas sobre a área de preparação dos alimentos protegidas contra explosão e quedas acidentais?				
Lavatório, com sabonete líquido anti-séptico e toalhas de papel não reciclado. Lixeiras com tampa e acionadas sem contato manual, no refeitório?				
O serviço de alimentação dispõe de Manual de Boas Práticas?				
<b>SALA DE REPOUSO/BERÇÁRIO (PARA CRIANÇAS DE 0 A 6 ANOS DE IDADE)</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
Conta com berços e mobiliário adequados a faixa etária?				
Todos os colchões são revestidos com material lavável, impermeável e de fácil higienização e limpeza?				
Possui área livre para movimentação da criança?				
Possui espaço específico para banho de sol?				
Possui local para higienização, com balcão de trocador com revestimento impermeável, pia e chuveiro?				
Possui lavatório junto ao trocador?				
Possui banheira com material resistente, antiderrapante, instalada sobre ou próximo a bancada?				
Possui janelas teladas?-				
Possui local adequado para amamentação?				
Possui brinquedos adaptados às diversas faixas etárias?				
Possui procedimentos escritos da limpeza dos brinquedos com registro das mesmas?				
<b>LACTÁRIO (ATENDIMENTO FAIXA ETÁRIA DE 4 MESES A 1 ANO)</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
Possui lactário?				
O lactário dispõe de área separada da cozinha?				
Na ausência de lactário separado da cozinha há geladeira exclusiva para armazenamento das mamadeiras?				
Possui os seguintes locais de trabalho: recepção e lavagem de mamadeiras, preparo, desinfecção e distribuição?				
Mamadeiras são secas em escorredor e protegidas de poeira e sujidades?				
Mamadeiras são armazenadas em caixas plásticas com tampa ou armário fechado, exclusivo para este fim?				
Mamadeiras preparadas são armazenadas sob refrigeração e apresentam identificação (nome da criança, data de preparo, hora da dispensação)?				
<b>LAVANDERIA</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>
O serviço conta com espaço destinado a lavagem das roupas e fluxo adequado?				
Lavanderia e rouparia contam com paredes, pisos e tetos íntegros, laváveis e estão em bom estado de conservação e limpeza?				
A iluminação é adequada/suficiente?				

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)

**Diretoria de Vigilância Sanitária**

Existe ventilação adequada, com aberturas teladas?

**Observações**

**OBS:**

- 1– A Autoridade de Saúde, no exercício de suas atribuições, poderá exigir além dos itens relacionados neste roteiro, outros que se fizerem necessários para garantia da Saúde Pública, bem como que constarem em normas aplicáveis ao caso;
- 2– Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário, de acordo com as determinações da Autoridade de Saúde.

**Data do preenchimento do Roteiro de Auto Inspeção do SUAS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

Declaro estar ciente de que as informações aqui prestadas são expressão da verdade e que o preenchimento deste roteiro com informações falsas constitui infração sanitária, estando sujeito às sanções cabíveis.

**Nome completo do Proprietário:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

**Nome completo do Coordenador:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proprietário**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Coordenador**

**Departamento de Vigilância Sanitária**

Avenida Porto Feliz, nº 342, Centro – Mondaí – Santa Catarina - CEP: 89893-000

Telefones: (49) 3674-3157 e (49) 98872-6933 – E-mail: [visadivisao@mondai.sc.gov.br](mailto:visadivisao@mondai.sc.gov.br); [vigilancia@mondai.sc.gov.br](mailto:vigilancia@mondai.sc.gov.br)