

RESOLUÇÃO NORMATIVA DIVS/SUV/SES Nº 001, DE 01 DE MARÇO DE 2016.

A **DIRETORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA** da Secretaria de Estado da Saúde, no uso de suas atribuições que lhe conferem o inciso I do art. 44 do Regimento Interno, aprovado pelo Decreto Estadual nº 4.793/94, adota a seguinte Resolução Normativa, e determina a sua publicação; considerando:

A Lei Estadual nº 6.320, de 20 de dezembro de 1963 – que dispõe sobre normas gerais de saúde, estabelece penalidades e dá outras providências, ou outra que vier substituí-la;

A Lei Estadual nº 16.331, de 20 de janeiro de 2014 – que altera a Lei nº 10.361, de 1997, que disciplina o funcionamento de clubes, academias e outros estabelecimentos que ministrem aulas ou treinos de ginástica, dança, artes marciais, esportes e demais atividades físico-desportivo-recreativas e adota outras providências;

A Lei Estadual nº 8.661/ES de 07 de novembro de 2007 – que dispõe sobre a obrigatoriedade de constar placas informando sobre o risco do uso inadequado de esteróides anabolizantes e suas conseqüências maléficas;

RESOLVE:

Art.1º Normatizar, padronizar e tornar público o **Roteiro de Inspeção Sanitária e de Auto Inspeção** para academias e outros estabelecimentos que ministram aulas ou atividades de ginástica, musculação, dança, artes marciais, esportes, yoga e demais atividades de educação física (físicas – desportivo- recreativas e terapêuticas), conforme **Anexo I**.

Art.2º Esta Resolução Normativa aplica-se a todos os estabelecimentos descritos no Art. 1º, que desenvolvam atividades no Estado de Santa Catarina.

Art.3º O Roteiro é composto por blocos específicos com opção de respostas: **sim, não e não se aplica**.

Parágrafo único: o valor atribuído a resposta “não se aplica” é zero. Caso não se aplique determinado item ou bloco deve-se suprimi-los do valor total do referido bloco no cálculo da pontuação final.

Art. 4º Ao lado de cada pergunta está identificado um indicador, sendo eles:

I – Imprescindível, representando nota 3

N – Necessário, representando nota 2

R – Recomendável, representando nota 1

Art. 5º Ao término do preenchimento do **Roteiro de Inspeção Sanitária e de Auto Inspeção** uma pontuação final é obtida. Com base no percentual obtido avalia-se o grau de risco sanitário utilizando tabela existente no referido instrumento.

Art. 6º Quanto maior for à pontuação atingida, menor é o risco sanitário. O Alvará Sanitário somente será concedido para o estabelecimento que a pontuação indicar baixo risco sanitário. Nos casos de médio risco, o Alvará Sanitário poderá ser deferido condicionado ao cumprimento do **Auto de Intimação, de obrigação subsistente**, nos prazos estabelecidos pela autoridade sanitária. Nos casos em que a pontuação indicar alto risco, a autoridade de saúde adotará as medidas sanitárias compatíveis com a situação apresentada e o Alvará Sanitário ficará “pendente” até que o estabelecimento cumpra com as determinações expressa pela autoridade sanitária.

Art.7º O Anexo II trata de questionário de aptidão para atividade física e visa identificar a necessidade de avaliação médica anterior ao início da atividade física.

Art. 8º O Anexo III da presente Resolução Normativa trata de Termo de Responsabilidade para Prática de Atividade Física.

Art. 9º As dúvidas relativas à interpretação e aplicação desta Resolução Normativa serão dirimidas pela Diretoria de Vigilância Sanitária Estadual.

Art. 10 A inobservância das determinações contidas nesta Resolução Normativa constitui infração de natureza sanitária, sujeitando o infrator às penalidades previstas na Lei Estadual 6.320, de 20 de dezembro de 1983, suas atualizações ou instrumento legal que venha a substituí-la, sem prejuízo das responsabilidades civil e penal cabíveis.

Art.11 Esta Resolução Normativa entra em vigor na data de sua publicação. As instituições as quais se aplica esta Resolução Normativa possuem prazo de 06 (seis) meses para se adequar, a partir de sua publicação.

Art.12 Para os efeitos desta Resolução Normativa são adotados os seguintes conceitos:

I. Alvará Sanitário: Alvará Sanitário é o documento emitido pela Autoridade Sanitária após análise das condições higiênico-sanitárias, de fluxo, de exercício da profissão, de atividades, equipamentos e materiais dos estabelecimentos e/ou veículos que desenvolvam atividades sob controle e fiscalização da vigilância sanitária e definidas em Lei, seus regulamentos e normas técnicas.

II. Academia de ginástica: estabelecimento ou empresa prestadora de serviço, que oferece a comunidade em geral, ou a público específico, espaço para a prática de ATIVIDADE física de forma coletiva ou individual, com acompanhamento de profissional de educação física devidamente habilitado.

III. Ambiência: espaço organizado e planejado preparado para o exercício de atividades físicas que deve ser adaptado a cada modalidade, e faixa etária e que garanta a segurança dos clientes e dos profissionais envolvidos na prestação de serviço. Envolve a luminosidade, a amplitude, a disposição dos objetos, o som/ruído, o cheiro, a cor, a conservação do ambiente e dos insumos e equipamentos, o tratamento das áreas internas e externas, a condição de privacidade, etc.

IV. Alimento perecível: aquele que está sujeito a deteriorar-se caso não seja mantido em condições especiais de armazenamento.

V. Anamnese - Entrevista realizada por um profissional de educação física com o cliente, com objetivo de colher dados para um diagnóstico.

VI. ASO: sigla de Atestado de Saúde Ocupacional emitido por médico do trabalho, por meio do qual se define se o funcionário está apto ou inapto à realização de suas funções laborais.

VII. Autoridade Sanitária - Agente Público que realiza ações de controle sanitário com vistas à aprovação de projetos arquitetônicos, ao monitoramento da qualidade dos produtos para saúde e de interesse à saúde e a verificação das condições para o licenciamento e funcionamento dos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.

VIII. Atestado de Saúde: trata-se de um documento de caráter médico-avaliativo, em que se avalia e estabelece o estado de saúde do trabalhador, assim como se está apto a exercer determinada função.

IX. Contaminação - Presença de microorganismos potencialmente patogênicos ou de substâncias químicas prejudiciais a saúde do homem.

X. Desinfecção - Operação realizada com o emprego de agente físico ou químico que tem como objetivo reduzir o número de microorganismos nocivos à saúde.

XI. Desinfetante - Agente físico ou químico usado com a finalidade de provocar desinfecção.

XII. Estabelecimentos de Atividade Física – Pessoas Jurídicas prestadoras de serviços na área de atividade física, desportivas e similares.

XIII. Manipulador de alimentos: qualquer pessoa, inclusive proprietário e/ou responsável por estabelecimento industrial e comercial de gêneros alimentícios que mantenha ou possa manter, ainda que eventualmente, contato direto com os alimentos.

XIV. Profissional de Educação Física: é o especialista em atividades físicas, nas suas diversas manifestações: ginástica, exercícios físicos, desportos, jogos, lutas, capoeira, artes marciais, danças, atividades rítmicas, expressivas e acrobáticas, musculação, lazer, recreação, reabilitação, ergonomia, relaxamento corporal, ioga, exercícios compensatórios à atividade laboral e do cotidiano e outras práticas corporais.

XV. Responsável Técnico - RT: Profissional de Educação Física devidamente habilitado e homologado CREF para ser responsável técnico por determinado estabelecimento

XVI. Padrão Microbiológico: limites máximos permitidos para os diversos microorganismos nos alimentos e/ou bebidas.

XVII. Potabilidade: qualidade de água que a torna adequada ao consumo humano.

XVIII. Ruídos Contínuos ou Intermitentes - Ruído proveniente da atividade profissional de interesse para a higiene ocupacional.

XIX. Saneantes - Substâncias ou preparações destinadas à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes domiciliar e/ou coletivos, como os diversos tipos de sabões, detergentes, alvejantes, desinfetantes.

Florianópolis, 01 de março de 2016.

Raquel Ribeiro Bittencourt
Diretora de Vigilância Sanitária - SES/SUV/SC

ANEXO I

ROTEIRO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA E DE AUTO INSPEÇÃO

IDENTIFICAÇÃO	FOLHA INICIAL
1) RAZÃO SOCIAL: NOME FANTASIA: TIPO DE ESTABELECIMENTO: ATIVIDADES DESCRITAS NO CONTRATO SOCIAL: () ACADEMIA () VENDA DE ALIMENTOS () VENDA DE ROUPAS E PRODUTOS DESPORTIVOS ALVARÁ SANITÁRIO N.º DATA EXPEDIÇÃO: ___/___/____. VALIDADE: ___/___/____.	CNPJ:
2) ENDEREÇO: BAIRRO / DISTRITO: MUNICÍPIO: TELEFONE: FAX	Nº: CEP: CÓDIGO: E-MAIL:
3) INÍCIO DAS ATIVIDADES:	
4) COORDENADOR GERAL	CPF:
5) RESPONSÁVEL TÉCNICO : _____ O Responsável Técnico deve possuir formação de nível superior em Educação Física (vide termo de responsabilidade técnica documentada, emitida pelo conselho de educação física).	Nº CONSELHO:
6) NÚMEROS DE CLIENTES QUE A ACADEMIA COMPORTA:	
7) NÚMERO ATUAL DE CLIENTES:	
8) HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:	
9) DECLARAÇÃO DO REGISTRO DA EMPRESA JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA: (DOCUMENTO QUE ATESTA QUE A INSTITUIÇÃO ESTÁ LEGALIZADA PERANTE O CREF).	
10) POPULAÇÃO ATENDIDA: CRIANÇA () MACULINO () FEMININO ADOLESCENTE () MASCULINO () FEMININO	

ADULTO	() MASCULINO	() FEMININO
IDOSO	() MASCULINO	() FEMININO

11) ATIVIDADES OFERECIDAS: () MUSCULAÇÃO () GINÁSTICA () DANÇAS () AVALIAÇÃO FÍSICA
 () ATIVIDADES DESPORTIVAS () ATIVIDADES RECREATIVAS () LUTAS/ARTES MARCIAIS
 () ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO () ATIVIDADES TERAPÊUTICAS () STUDIOS

ITEM	BLOCO I . CONDIÇÕES ORGANIZACIONAIS	S	N	N A	I
1.	A Instituição dispõe de Alvará de Localização?				I
2.	A Instituição possui Alvará Sanitário atualizado expedido pelo órgão sanitário competente?				I
3.	A responsabilidade técnica do estabelecimento está comprovada mediante declaração e/ou certificado de registro da empresa junto ao Conselho Regional de Educação Física e está exposta em um local visível?				I
4.	O RT ou seu substituto está presente no estabelecimento durante todo o horário de funcionamento?				I
5.	Dispõe de contrato social e alterações ou registro de firma individual ou estatuto da entidade com ata de eleição da diretoria atual ou documento de identidade com foto (autônomo ou profissional liberal) original ou cópia autenticada?				I
6.	Para os praticantes de atividade física de forma amadora a instituição armazena o Questionário de Aptidão Física para Atividade Física constante no Anexo I da 16.331/2014 ou outra legislação que vier a substituí-la? OBS: Se todas as respostas do referido questionário forem negativas basta somente que o praticante assine o Termo de Responsabilidade para a Prática de Atividade Física (vide: anexo II e III). Se houver uma das questões respondidas como "sim" é preciso que o praticante apresente o atestado médico. (neste caso verificar a presença de atestado médico que deve ser renovado anualmente – pode ser feito levantamento por amostragem).				I
7	Para os praticantes de atividade física no âmbito das entidades federativas e confederativas (no caso de atletas) o atestado médico é solicitado e renovado anualmente?				I
8	Registra em fichas de admissão (prontuário) todos os dados de avaliações, encaminhamentos e exames do cliente?				I
9	Tem escala de funcionários por turno? Esta escala está afixada em local visível (dos profissionais e estagiários), indicando os profissionais com nome completo e o número do Conselho Regional de Educação Física, o nome dos estagiários e seus supervisores com o número do seu respectivo CREF?				N
10	Pelo menos um membro da equipe técnica permanece durante todo o período de funcionamento no estabelecimento?				I
11.	Todos os registros em prontuários, fichas, planilhas, livros de registro, agenda, treinamento e similares são devidamente identificados com data, descrição dos procedimentos, condutas executadas, nome e assinatura do responsável acompanhado do número de registro profissional com anotações feitas com letra legível? OBS: os registros devem conter informações sobre indicadores do volume, da intensidade e da frequência semanal, bem como, a referência sobre a data ou período da prescrição e da validade da mesma A avaliação física deve ser feita por Profissional de Educação Física.				I
12	Possui placa de advertência em local visível sobre o uso inadequado de anabolizantes com os seguintes termos "O USO DE ANABOLIZANTES PREJUDICA O SISTEMA CARDIOVASCULAR, CAUSA LESÕES NOS RINS E NO FÍGADO, DEGREDA A ATIVIDADE CEREBRAL E AUMENTA O RISCO DE CÂNCER"?				I
13	Possui comprovantes de limpeza e desinfecção das caixas d'água (a cada seis meses)?				I
14	Disponibiliza água potável para os usuários e profissionais e se for o caso de abastecimento por sistema alternativo dispõe de laudo de análise da potabilidade da água (microbiológica e físico-química)?				I
15	Possui Certificado de desratização e desinsetização atualizado, emitido por empresa licenciada?				I
16	Possui comprovante de limpeza/troca de filtro dos aparelhos de ar condicionado ou Plano de Manutenção Operacional e Controle de Sistemas de Condicionamento de Ar - PMOC, quando acima de 60.000 BTUs ou nos estabelecimentos que possuam mais de 5(cinco) toneladas de capacidade de condicionamento de ar precisando apresentar o Laudo de Avaliação da qualidade do ar a cada dois anos?				I
17	Possui Manuais de Rotinas e Procedimentos Operacionais Padrão – POPs para as atividades de limpeza de equipamentos e ambientes contendo dados sobre: rotinas de limpeza e desinfecção, responsável pelo serviço, o produto utilizado e a forma de diluição do saneante utilizado, se couber. OBS: Todos os saneantes devem ter registro/notificação na ANVISA?				N
18	Possui registro de educação continuada dos profissionais?				R
19	Disponibiliza água potável para fornecimento aos clientes e profissionais, assim como copos descartáveis e local adequado destinado ao descarte dos mesmos?				I
	BLOCO II. RECURSOS HUMANOS	S	N	N A	I

20	Toda a atividade física é ministrada, orientada, ou supervisionada, por Profissional de Educação Física devidamente habilitado pelo Conselho Regional de Educação Física?				I
21	Os profissionais se encontram devidamente identificados e uniformizados conforme a atividades que desempenham? (Obs: No caso de atividades externas promovidas a céu aberto em horário dentre 10 e 16 h. é preciso fornecer protetor solar).				N
22	Os estagiários dispõem de uniforme diferenciado dos professores, contendo a expressão: "ESTAGIÁRIO" impresso em local visível e de fácil localização pela clientela?				R
	Assinalar o número de profissionais por categoria.	Número			
	Professor de Educação Física				
	Médico				
	Fisioterapeuta				
	Nutricionista				
	Psicólogo				
	Terapeuta Ocupacional				
	Recepcionista				
	Pessoal Administrativo				
	Pessoal Limpeza e Zeladoria				
	Outros (citar a categoria profissional e o número destes profissionais):				
23	Todos os profissionais que dispõem de Conselho de Classe estão devidamente registrados nos mesmos (solicitar a cópia das respectivas carteiras profissionais que devem estar atualizadas)?				I
24	Todos os estagiários dispõem de Termo de Compromisso de Estágio atualizado?				N
	BLOCO III - INFRA-ESTRUTURA FÍSICA	S	N	N A	I
25	O estabelecimento está regularizado perante o Município?				I
26	Possui sala destinada a recepção onde são oferecidas às recepcionistas do estabelecimento banquetas ou cadeiras para descanso regular?				R
27	Dispõem de ambientes para a prática de exercícios adaptados a cada modalidade, com ventilação natural, ou artificial?				I
28	Possui área administrativa com local destinado a guarda de prontuários, fichas de avaliação, etc. garantindo a confidencialidade destes documentos (arquivos fechados com chave)?				N
29	Os pisos, paredes e tetos são íntegros com superfícies que permitam a lavagem?				I
30	Possui banheiros separados por sexo destinados ao público mantidos em bom estado de conservação e higiene?				I
31	Possui banheiros separados por sexo destinados aos profissionais do estabelecimento mantidos em bom estado de conservação e higiene?				I
32	Pelo menos um dos banheiros é destinado a deficientes ou pessoas com mobilidade reduzida (1 para cada sexo)?				I
33	Possui depósito de materiais desportivos e todo material é convenientemente armazenado (ex. armários, estrados, estantes, etc.) estando em condições satisfatórias de higiene?				N
34	A Instituição oferece instalações físicas em condições de: a) Ambiência? OBS: Especialmente com relação ao ruído os limites de tolerância devem ser interpretados com base na concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição do agente e devem respeitar os níveis de pressão sonora descritos pelo MTE. A critério da autoridade sanitária poderá ser solicitado avaliação dos níveis de pressão sonora, considerando a possibilidade de danos à saúde do trabalhador e clientes.				I
35	a) Higiene ?				I
36	b) Salubridade?				I
37	c) Segurança?				I

38	A iluminação é dimensionada para atender as exigências ocupacionais previstas na NBR 5413, conforme tabela abaixo?					
	a) Bilhares: Geral	100-150-200				
	Mesas	300-500-750				
	b) Bocha	150-200-300				
	c) Boliche: Local de arremesso e pista					
	Local dos pinos	300-500-750				
	d) Bola ao cesto e voleibol: Local de jogos	150-200-300				
	Locais recreativos e de treinamento	100-150-200				
	e) Egrima	300-500-750				
	f) Frontão	300-500-750				
	g) Ginástica	150-200-300				
	h) Hóquei: Locais grandes	300-500-750				
	Locais recreativos e de treinamento	150-200-300				
	i) Futebol de salão: Quadra	150-200-300				
	Locais recreativos e de treinamento	100-150-200				
	j) Tamborete: Quadra	150-200-300				
	Locais recreativos e de treinamento	100-150-200				
l) Piscina (iluminação geral)	100-150-200					
m) Patinação: Corridas	150-200-300					
Recreação	100-150-200					
n) Pugilismo e luta livre: Ringue	750-1000-1500					
Locais recreativos e de treinamento	150-200-300					
o) Tênis : Quadra de jogos	300-500-750					
Locais recreativos e de treinamento	150-200-300					
39	A Instituição dispõe de acessibilidade para facilitar o acesso ao estabelecimento, a movimentação e a prática das atividades físicas dos clientes com mobilidade reduzida ou comprometida?					I
40	As instalações elétricas dos aparelhos ergométricos e demais equipamentos são projetadas e mantidas de modo a prevenir, por meios seguros, os perigos de choque elétrico, incêndio, explosão e outros tipos de acidentes, conforme previsto na Norma Regulamentadora n. 10 do Ministério do trabalho, Emprego e Renda?					I
41	Dispõe de local para depósito de material de limpeza-(DML) com um tanque exclusivo para lavagem de panos e objetos de limpeza de acesso restrito aos funcionários, com área mínima de 1,5 m2?					I
42	O DML possui piso e paredes revestidas com material liso, resistente, impermeável, lavável e de cor clara, bem como armário para guarda de saneantes e materiais de limpeza? OBS: a critério do agente fiscalizador o DML poderá ser substituído por carrinho de limpeza e armário para guarda de material de limpeza?					N
43	Não existe compartilhamento do DML com local de descanso e refeição de funcionários?					I
BLOCO IV - EXIGÊNCIAS ESPECÍFICAS			S	N	N A	I
44	As áreas comuns à prática das atividades físicas apresentam instaladas com piso adaptado ao desenvolvimento de cada atividade, livres de rachaduras, imperfeições, elementos cortantes e/ou perfurantes que possam vir a comprometer a segurança dos clientes?					I
45	As paredes, tetos e bancadas são de acabamento liso, impermeável, resistente, lavável e de fácil higienização e limpeza?					I
46	Os ralos das salas de atendimento possuem dispositivo de fechamento com tampa escamoteável?					N
47	Os sanitários são providos de lavatório com saboneteira com sabão líquido, suporte com toalha descartável e lixeira com tampa sem contato manual?					I
48	Dispõe de lixeira ou abrigo externo à edificação para armazenamento de resíduos até o momento da coleta?					R
49	O estabelecimento é bem sinalizado indicando, inclusive, as saídas de emergência?					I
50	Dispõe de Alvará do Corpo de Bombeiros ou no caso dos municípios que contam somente com bombeiros civis o Plano de adequação contra-incêndio?					I
51	Fornece armários com compartimentos com chave para guarda de objetos de uso pessoal dos clientes e dos profissionais?					N
52	Caso os trabalhadores realizem alimentação no estabelecimento a academia garante condições de conservação e higiene adequadas bem como os meios para o aquecimento em local próximo ao destinado às refeições?					N
53	Os procedimentos realizados são compatíveis com a área física e as instalações?					I
54	O acesso aos ambientes das atividades físicas permite o rápido deslocamento de profissionais médicos até o local numa situação de urgência/emergência?					I
55	Dispõe de iluminação de emergência?					I

BLOCO V - SITUAÇÃO DOS VESTIÁRIOS		S	N	N A	I
56	Os vestiários são independentes para cada sexo, com capacidade suficiente para os clientes?				I
57	A manutenção dos revestimentos de pisos, tetos e paredes, assim como de peças sanitárias estão em perfeito estado de conservação?				I
58	As condições de higiene são satisfatórias, apresentando ainda área destinada a trocas de roupas?				I
BLOCO VI - CUIDADOS RELATIVOS A APARELHOS E EQUIPAMENTOS FIXOS		S	N	N A	I
59	Os aparelhos e equipamentos fixos se encontram em perfeito estado de conservação, higiene e segurança, em boas condições de funcionamento, livres de ferrugem, rachaduras, amassamentos, umidade, com forros ou estofados em bom estado de conservação e funcionamento, devidamente fixados no chão e/ou paredes, e lubrificados em suas partes móveis de forma a garantir a eficácia dos mesmos e não comprometer a segurança e conforto dos seus clientes?				I
60	Os aparelhos e equipamentos apresentam manutenção preventiva e corretiva? OBS: Os aparelhos e/ou equipamentos devem possuir manutenção preventiva e corretiva, com selo do IMETRO atualizado?				I
61	Os aparelhos ergométricos (esteiras, bicicletas, elípticos e etc.) estão localizados de maneira que possam permitir livre circulação nas suas laterais e na parte de trás, de, no mínimo, 0,80cm de distância, como área de escape, garantindo uma possível fuga dos clientes em caso de acidentes. Os aparelhos de musculação devem apresentar entre eles a distância mínima de 0,80cm de forma a permitir uma segura e livre circulação dos clientes?				I
62	O material de apoio complementar (anilhas, barras, cordas e outros) estão em perfeito estado de conservação e acondicionados em suportes apropriados e/ou compartimentos especialmente reservados à sua guarda, não obstruindo ou dificultando a circulação das pessoas?				N
63	Os espelhos são íntegros, sem rachaduras, lascas, defeitos de acabamento e visualização, com extremidades protegidas por estrutura específica?				I
64	As salas destinadas às atividades físicas de lutas e/ou artes marciais, encontram-se totalmente protegidas por revestimento acolchoado, em toda a sua extensão e circundante, e em caso de haver colunas ou pilares em suas áreas úteis, ou ainda laterais - próximas ou encostadas nas paredes - estão igualmente protegidas e acolchoadas à altura mínima de 01m do piso?				I
65	Os espaços destinados a Avaliação Física, dispõem de lavatório provido de sabonete líquido, toalha descartável e lixeira com sistema de abertura sem contato manual?				I
66	No caso de quadras estas se encontram em perfeito estado de conservação, livres de rachaduras, desníveis, ondulações ou depressões, se constituídos de material antiderrapante ou rugoso, mantendo os seus acessórios (traves, tabelas, suportes e outros), livres de ferrugem, amassamentos e saliências cortantes e/ou perfurantes ou que ofereçam riscos ao cliente?				I
67	No caso de campos e canchas o piso é feito de material sintético, sobreposto a piso rígido ou flexível, aplicado de forma a não levantar as extremidades ou que crie condições de insegurança por descolamento e apresentam-se higienizados?				I
68	No caso de campos ou canchas, cujo piso seja de material orgânico natural (grama ou areia e outros), estes se apresentam higienizados e aparados, assim como livres de defeitos que possam causar danos aos clientes?				I
69	Nos espaços onde há necessidade de alambrados ou cercas de proteção, esses se encontram a uma distância mínima necessária, de 2m, que permita a circulação e segurança dos clientes?				I
70	Todas as instalações estão devidamente esticadas, apuradas e livres de fendas, buracos ou saliências que venham a comprometer a segurança e conforto dos clientes?				I
BLOCO VII - SUPORTE DE ATENÇÃO À VIDA		S	N	N A	I
71	Em caso de intercorrência médica, o RT providencia o encaminhamento imediato do aluno (a) ao serviço de saúde e comunica a ocorrência a sua família ou responsável?				I
72	A instituição dispõe de um Plano de Contingências destinado a remoção e transporte do aluno (a) nos casos de urgência/emergência ou pelo menos mantém a vista e de forma clara o número do SAMU?				I
73	O estabelecimento dispõe em seu quadro de funcionários, profissionais preparados para atender as complicações musculoesqueléticas e cardiovasculares. Isso inclui realizar: a ressuscitação cardiopulmonar (RCP), cuidar das lesões ortopédicas e estabilizar o usuário a fim de ser transportado para um centro de emergência, se necessário. OBS.: Durante todo o período do seu funcionamento, o estabelecimento, deverá apresentar, pelo menos, 01 (um) profissional capacitado para prestar o atendimento pré-hospitalar e estabelecer um "plano de ação" com atribuições de responsabilidades específicas (p.ex., realizar a RCP, chamar os serviços médicos de emergência, afastar outros participantes da área imediata, esperar pelo serviço médico de emergência e conduzi-lo até a vítima), além de manter os números de telefones para assistência emergencial afixados claramente em todos os telefones?				I
74	Para as academias que optarem por oferecer espaço para o serviço de Avaliação Física ou sala para consulta de triagem, biometria ou consultório médico: possuem local específico com, no mínimo 7,5 m2 de área, dotadas de mesa, cadeira ergonômica para o avaliador e cadeira para aluno, com bancada com pia, dispensador com sabão líquido, suporte com papel toalha e lixeira com saco plástico e tampa de acionamento por pedal, iluminação e ventilação satisfatórias, mapa para exame clínico, parede e forro constituído de material de fácil limpeza, lavável, impermeável e de cor clara, com piso lavável, impermeável, de fácil limpeza e antiderrapante?				I

75	No caso de possuir equipamentos de uso geral, como esfigmomanômetro, estetoscópio adulto e infantil, negatoscópio, balança antropométrica adulto, balança infantil, régua antropométrica, termômetro clínico e fita métrica e aparelhos de aferição da avaliação clínica próprios da educação física como compasso de dobras cutâneas, etc., estes se encontram em bom estado de uso e aferidos regularmente?				I
76	Os lençóis são descartáveis ou de tecido e trocado a cada cliente?				N
77	No caso de estabelecimentos com circulação diária de 1500 pessoas ou mais dispõe de desfibrilador semiautomático externo carregado para uso e em local acessível para e com funcionários que tenham curso de "suporte básico à vida" de forma a operar o equipamento?				I
BLOCO VIII - ATIVIDADES DE ALIMENTAÇÃO Para as instituições que possuem cantinas ou similares		S	N	N A	I
78	O serviço de alimentação está descrito no contrato social como uma das atividades oferecidas na academia?				I
79	Dispõe de Alvará Sanitário atualizado destinado a esta finalidade?				I
80	Possui responsável que deve ser o proprietário ou funcionário designado?				I
81	Os alimentos e bebidas expostos à venda ou ao consumo estão em perfeito estado de conservação e obedecem às disposições das legislações vigentes relativas ao registro, rotulagem e padrões de identidade e qualidade?				I
82	No caso de manipulação/produção de alimentos ou bebidas a academia garante em todas as fases, que os mesmos estejam livres e protegidos de contaminação física, química e biológica, proveniente do homem, dos animais e do meio ambiente?				I
83	Os produtos, substâncias e insumos se apresentam em perfeitas condições de consumo ou uso?				I
84	Os alimentos perecíveis são transportados, armazenados ou depositados sob condições de temperatura, umidade, ventilação e iluminação adequadas para sua conservação?				I
85	Os alimentos são mantidos afastados de saneantes, desinfetantes, solventes combustíveis líquidos, produtos de perfumaria, limpeza e congêneres?				I
86	O armazenamento, transporte, exposição e venda de gêneros alimentícios, é feita com invólucros próprios e adequados?				I
87	Os gêneros alimentícios, que por força de sua consistência ou tipo de comercialização, não possam ser completamente protegidos por invólucros estão abrigados em dispositivos adequados para evitar contaminação, e manuseados ou servidos mediante o emprego de utensílios ou outros dispositivos que sirvam para evitar o contato direto das mãos?				I
88	Os alimentos embalados são armazenados, depositados ou expostos sobre estrados ou estantes, ou ainda, dependurados em suportes?				I
89	Os alimentos embalados, resfriados ou congelados, são armazenados em dispositivos de produção de frio, e as condições físicas e higiênico-sanitárias dos depósitos e dispositivos de produção de frio são satisfatórias?				I
90	No armazenamento, depósito, acondicionamento e exposição os alimentos crus estes não entram em contato diretamente com alimentos que possam ser consumidos sem lavagem, desinfecção ou cozimento prévio?				I
91	Os alimentos industrializados trazem impresso no invólucro a declaração: "conservar sob refrigeração" ou "conservar congelado" ou expressão equivalente, bem como a data de fabricação e validade?				I
92	A gordura ou o óleo de frituras em geral são substituídos assim que os mesmos apresentem sinais de saturação, modificações na sua coloração ou presença de resíduos queimados?				I
93	O responsável pelas atividades de manipulação dos alimentos dispõe de capacitação específica – Curso de Manipulador de Alimentos - abordando, no mínimo, os seguintes temas: contaminantes alimentares; doenças transmitidas por alimentos, manipulação higiênica dos alimentos, e Boas Práticas, bem como Atestado de Saúde destinado a esta função?				I
94	São utilizados equipamentos de proteção individual completo (proteção para o cabelo, jaleco ou avental e sapatos fechados)?				I
95	Área de manipulação de alimentos está livre de focos de insalubridade, objetos em desuso, animais, insetos e roedores?				I
96	Dispõe de pisos e paredes convenientemente impermeabilizados, laváveis e não corrosíveis, nos locais de elaboração, fracionamento, acondicionamento, depósito ou armazenamento de alimentos?				I
97	Os ralos são sifonados?				I
98	Dispõe de lavatório na área de manipulação com água corrente, dotado de sabonete líquido e suporte com toalha descartável?				I
99	Equipamentos e utensílios dotados de superfície lisa e de fácil limpeza e desinfecção, em bom estado de conservação e funcionamento e em perfeitas condições de limpeza?				I
100	Todos os estrados e prateleiras para o armazenamento, depósito ou exposição de alimentos são de material que possa ser lavado e desinfetado?				I
101	Dispõe de adequada instalação predial de esgoto sanitário ligado a rede pública de esgoto, quando existente, ou a soluções individuais de tratamento e disposição final?				I

102	Dispõe de iluminação adequada e ventilação suficiente em todas as dependências, de modo a manter o ambiente livre de odores desagradáveis e da condensação de vapores.?				I
103	O serviço de alimentação dispõe de Manual de Boas Práticas e de Procedimentos Operacionais Padronizados (POPS), disponíveis aos funcionários envolvidos e à autoridade sanitária. Obs.: Os POPS devem conter os seguintes itens: a) higienização de instalações, equipamentos e móveis; b) controle integrado de vetores e pragas urbanas; c) higienização do reservatório, e d) higiene e saúde dos manipuladores?				I
BLOCO IX - PROCESSAMENTO DE ARTIGOS E SUPERFÍCIES		S	N	N A	I
104	Colchões, travesseiros, sofás, macas e similares estão revestidos com material impermeável e íntegro?				I
105	Instituição realiza limpeza e desinfecção de equipamentos (macas, camas, colchões, mesas de exame, etc.) e/ou das áreas em que exista o contato corporal, com álcool a 70% e toalhas de papel descartável de forma estar sempre à disposição dos clientes quando necessário?				N
106	Os produtos e equipamentos utilizados possuem registro no Ministério da Saúde? Obs.: (Quando for isento deverá constar na rotulagem a ISENÇÃO e o registro da empresa na ANVISA).				I
107	Os produtos de limpeza e desinfecção utilizados são acondicionados em local próprio e fora do alcance das crianças?				R
108	Dispõe de manual de orientação em casos de intoxicação/acidentes com materiais de limpeza/conservação, do tipo Ficha de Segurança para Produtos Químicos (FISPQ)?				N
109	Possui manual estabelecendo as rotinas necessárias para limpeza e desinfecção de áreas e equipamentos e o processamento de artigos e superfícies?				N
110	A instituição mantém disponíveis as rotinas quanto à limpeza de artigos e ambientes?				R
111	Realiza desinfecção dos pisos com hipoclorito de sódio a 1% a cada 7 dias?				R
BLOCOS X – RESÍDUOS E ESGOTAMENTO SANITÁRIO		S	N	N A	I
112	O transporte e o destino dos resíduos são adequados desde a fonte geradora até o abrigo de resíduos (este deve ser feito em recipiente fechado, liso, lavável, impermeável e resistente ao processo de limpeza e desinfecção)?				I
113	Possui acesso independente para transporte de materiais e resíduos?				I
114	Os resíduos sólidos são acondicionados em embalagens plásticas devidamente fechadas em local limpo e com freqüente manutenção?				I
115	Possuem contentores com tampa e rodas diferenciados por cores de acordo com o tipo de resíduos?				I
116	A rede de esgoto está ligada à rede geral ou à fossa séptica, com interposição de sifões hidráulicos? Possui habite-se sanitário?				I
BLOCO XI - SAÚNA		S	N	N A	I
117	Os acessos aos serviços de sauna permitem o rápido deslocamento de profissionais médicos até o local?				I
118	Os acessos propiciam a retirada de alunos (as) em cadeiras de rodas ou macas, no caso de ocorrerem incidentes?				I
119	Os pisos são constituídos de material anti-derrapante, de fácil limpeza e resistente às soluções desinfetantes?				I
BLOCO XII - SAÚDE OCUPACIONAL		S	N	N A	I
120	Possui Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)?				I
121	Possui Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA)?				I

LEGENDA: S – SIM
N – NÃO
N.A – NÃO SE APLICA
I – INDICADOR.

Data da inspeção sanitária: ___/___/_____.

Autoridades de Saúde (identificação e assinatura): _____

PONTUAÇÃO FINAL OBITDA NA AVALIAÇÃO

GRAU DE RISCO SANITÁRIO	% UTILIZADO	PONTUAÇÃO
ALTO (RUIM)		
MÉDIO (REGULAR)		
BAIXO (BOM)		

INDICATIVO DO PADRAO DE CONFORMIDADE	
IMPRESINDIVEL	NOTA 3
NECESSARIO	NOTA 2
RECOMENDAVEL	NOTA 1

CONSOLIDADO DOS PONTOS POR INDICADORES			
PROCEDIMENTOS	IMPRESINDIVEL	NECESSARIO	RECOMENDAVEL
Bloco I (condições organizacionais) 19 itens	16 itens (48)	2 itens (4)	1 item (1)
Máx. 53 pontos			
Bloco II (recursos humanos) 5 itens	2 itens (6)	2 itens (4)	1 item (1)
Máx. 11 pontos			
Bloco III (infra-estrutura física) 19 itens	15 itens (45)	3 itens (6)	1 item (1)
Máx. 52 pontos			
Bloco IV (exigências específicas) 12 itens	8 itens (24)	3 itens (6)	1 item (1)
Máx. 31 pontos			
Bloco V (situação vestiários) 3 itens	3 itens (9)	0	0
Máx. 9 pontos			
Bloco VI (cuidados relativos a aparelhos e equipamentos fixos) 12 itens	11 itens (33)	1 item (2)	0
Máx. 35 pontos			
Bloco VII (suporte de atenção à vida) 7 itens	6 itens (18)	1 item (2)	0
Máx. 20 pontos			
Bloco VIII (atividades alimentação) 26 itens	26 itens (78)	0	0
Máx. 78 pontos			
Bloco IX (processamento de artigos e superfícies) 8 itens	2 itens (6)	3 itens (6)	3 itens (3)
Máx. 15 pontos			
Bloco X (resíduos e esgotamento sanitário) 5 itens	5 itens (15)	0	0
Máx. 15 pontos			
Bloco XI (sauna) 3 itens	3 itens (9)	0	0
Máx. 9 pontos			
Bloco XII (saúde ocupacional) 2 itens	2 itens (6)	0	0
Máx. 6 pontos			
	99 itens (297)	15 itens (30)	7 itens (7 pontos)
MÁXIMO DE PONTOS OBTIDOS INSTRUMENTO	121 itens (334 pontos) = 100%		

O valor da resposta “não se aplica” é zero. Caso não se aplique determinado item ou bloco deve-se suprimi-lo (s) do valor total do referido bloco no cálculo da pontuação final.

Utiliza-se a regra de 3 após obter a soma total dos pontos:

333 pontos corresponde a 100%

? pontos obtidos corresponde a ___%

Quanto maior for à pontuação menor o risco para a saúde. Com base no percentual obtido acima avaliar o grau de risco utilizando a tabela abaixo. O Alvará Sanitário somente será concedido para o estabelecimento que a pontuação indicar baixo risco. Nos casos de médio risco, o Alvará Sanitário poderá ser deferido, condicionado ao cumprimento do Auto de Intimação, de obrigação subsistente, nos prazos estabelecidos pela autoridade de saúde. Nos casos em que a pontuação indicar alto risco, o estabelecimento ficará com o Alvará Sanitário “pendente” e a autoridade de saúde adotará as medidas sanitárias compatíveis a situação constatada até que cumpra o que a autoridade de saúde solicitou expressamente.

AVALIAÇÃO DO GRAU DE RISCO SANITÁRIO PARA A SAÚDE

GRAU DE RISCO PARA A SAÚDE	% UTILIZADO
ALTO (RUIM)	ATÉ 49%
MÉDIO (REGULAR)	DE 50% A 79%
BAIXO (BOM)	ACIMA DE 80% A 100%

RESULTADO DA AVALIAÇÃO DO GRAU DE RISCO PARA A SAÚDE

() ALTO

() MÉDIO

() BAIXO

ANEXO II

QUESTIONÁRIO DE APTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

O presente questionário visa identificar a necessidade de avaliação médica anteriormente ao início da atividade física. Caso uma ou mais das respostas seja positiva, converse com seu médico antes de aumentar seu nível de atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

1- Seu médico já mencionou alguma vez que você tem uma condição cardíaca e que você só deve realizar atividade física recomendada por um médico?

sim não

2- Você sente dor no tórax quando realiza atividade física?

sim não

3- No mês passado, você teve dor torácica quando não estava realizando atividade física?

sim não

4 - Você perdeu o equilíbrio por causa de tontura ou alguma vez perdeu a consciência?

sim não

5 - Você tem algum problema ósseo ou de articulação que poderia piorar em consequência de uma alteração em sua atividade física?

sim não

6 - Seu médico está prescrevendo medicamentos para sua pressão ou condição cardíaca?

sim não

7 - Sabe de qualquer outra razão pela qual você não deve praticar atividade física?

sim não

DATA: / / .

NOME COMPLETO:

ASSINATURA:

ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA

Ciente de que é recomendável conversar com um médico antes de aumentar meu nível de atividade física e, em razão de ter respondido "sim" a uma ou mais das perguntas constantes do Questionário de Aptidão para Prática de Atividade Física, declaro que assumo inteira e irrestrita responsabilidade por qualquer atividade física praticada sem o atendimento a esta recomendação.

DATA: / / .

NOME COMPLETO:

ASSINATURA: _____