

**LAUDO DE CONDIÇÕES SANITÁRIAS E DE HIGIENE
ESTÁDIO OLÍMPICO – ESTADO DE GOIÁS**

1) IDENTIFICAÇÃO DO ESTÁDIO

Nome do estádio: Centro de Excelência do Esporte Arqtº. Eurico Godoi	
Apelido do estádio: Estádio Olímpico	
Endereço completo do estádio: Avenida Paranaíba c/ Rua 74, quadra 117, lote: Área, SN, Setor Central	
Cidade: Goiânia	
Estado: Goiás	CEP: 74075-110
Site: www.esporte.go.gov.br	Telefone: (62) 3201-6059
Proprietário: Estado de Goiás	
E-mail: ederson.rodrigues@goias.gov.br	Telefone: (62) 3201-6059
Gestor do estádio: Secretaria de Estado de Esporte e Lazer	
E-mail: ederson.rodrigues@goias.gov.br	Telefone: (62) 3201-6059
Qualificação profissional do Responsável: Secretário de Estado	
Clube responsável pelo uso: Todos os clubes de futebol de Goiás	
E-mail: goias@goiasec.com.br , www.vilanovafc.com.br , assessoria@atleticogoianiense.com.br torcedor@goiania.esp.br arione.paula@goiania.esp.br	Telefone: (62) 3946-7435, (62) 3091-3595, (62) 3210-3333, respectivamente.
Site: www.goiasec.com.br , www.vilanovafc.com.br , www.atleticogoianiense.com.br www.goiania.esp.br , etc.	

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome: Júlio César Chaul	Telefone: (62) 3201-7081
E-mail: estadioserradourada@gmail.com	

DATA E HORA DA VISTORIA

Data: 20, 24, 27 (realização das vistorias e elaboração do Termo de Intimação) e 28 (confeção do laudo)	Hora: das 14 às 18 h.
---	-----------------------

2) CARACTERÍSTICAS GERAIS DO ESTÁDIO

- Capacidade de público do estádio: 12.500 pessoas
- Quantidade de setores: 1 setor + 1 tribuna
- Quantidade de lanchonetes por setor: 06
- Quantidade de postos de atendimento médico: 2
- Quantidade de vestiários para árbitros: 02
- Quantidade de vestiários para atletas: 04
- Outras observações.



3) DOCUMENTAÇÃO

<i>DOCUMENTO</i>	<i>APRESENTADO</i>	<i>DENTRO DA VALIDADE</i>	<i>CARÁTER DA DOCUMENTAÇÃO</i>
Plano de Limpeza e conservação (Questão 2.2)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Certificado de Empresa contratada para controle de Pragas Urbanas (Questão 3.2)	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Evidência de treinamento ou capacitação dos manipuladores de alimentos (Questão 4.2)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Conta de água e esgoto (Questão 5.1)	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Certificado de Limpeza do reservatório de água potável (Questão 5.3)	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Outorga e laudo de potabilidade. (Questão 5.4)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Alvará do Posto Médico emitido pela VISA. (Questão 6.1)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
CRM do médico responsável pelo posto médico. (Questão 6.2)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Contrato e licença da empresa de resíduos infectantes (Questão 6.14)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Contrato com empresa prestadora de serviços de saúde (Questão 6.15)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA
Contrato com empresa de ambulâncias ou ofício com Serviço de Atendimento Médico de Urgência municipal (6.16)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	RESTRITIVA

Observações sobre os documentos acima relacionados e sobre outros, se apresentados:

- Poço artesiano desativado.
- Segundo a direção do estádio, os serviços médicos e de ambulância são de responsabilidade dos clubes que fazem jogos no estádio;
- Quanto ao contrato e licença de resíduos infectantes, nos informou que a coleta dos resíduos sólidos (infectantes ou não) gerados nos dias dos jogos é feita pela COMURG, empresa municipal de coleta de resíduos.
- Outorga ou laudo de potabilidade da água não se aplica, uma vez que não existe fonte alternativa. Utilizam somente água do Sistema Público de Abastecimento (SANEAGO).

(3) Relevância Alta

Níveis de Risco

Cada quesito de cunho quantitativo possui até 4 (quatro) níveis de risco possíveis para as opções de resposta, os quais foram desenvolvidos de acordo com as situações diagnosticadas nos estádios de futebol. Para cada resposta foi atribuído um valor associado à conformidade do quesito e ao risco à saúde humana e/ou meio ambiente associado ao grau de não conformidade, a saber:

- (0) Não se aplica - Quando o quesito observado não se aplica no estádio em questão;
- (1) Mínimo: Não apresenta restrições associadas.
- (2) Regular: Apresenta restrições que devem ser resolvidas em curto prazo.
- (3) Crítico: Apresenta restrições que devem ser resolvidas imediatamente.

Matriz de Impacto

A saída da matriz de impacto é obtida a partir interseção entre a relevância de cada quesito com o nível de risco de cada resposta obtida. Assim, é possível identificar o impacto do quesito para a saúde humana e/ou ao meio ambiente, que é dividido em três faixas:

Pouco significativo.

Medianamente significativo.

Muito significativo.

Não aplicáveis; não observadas; ou qualitativas.

Relevância	Risco		
	Mínimo (1)	Regular (2)	Crítico (3)
Baixa (1)	1;1	1;2	1;3
Média (2)	2;1	2;2	2;3
Alta (3)	3;1	3;2	3;3

No exemplo abaixo, o item 1.1 possui relevância 2 (dois), o que significa ser uma relevância média em relação aos outros quesitos avaliados no Instrumento de Verificação das Condições Sanitárias e de Higiene. Desse modo, a alternativa “Sim”