



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA  
PODER EXECUTIVO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 45 e  
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

REVISÃO 01/2023

01 – Razão Social: \_\_\_\_\_

02 – Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

03 – Personalidade Jurídica: ( ) Pessoa Jurídica  
( ) Pessoa Física

03.1 – CNPJ/CPF nº \_\_\_\_\_

04 – Endereço: \_\_\_\_\_

05 – Nº \_\_\_\_\_ 06 – Complemento: \_\_\_\_\_ 07 – CEP nº \_\_\_\_\_

08 – Bairro: \_\_\_\_\_ 09 – Município: \_\_\_\_\_

10 – UF: \_\_\_\_ 11 – Telefone: \_\_\_\_\_ 12 – E-mail: \_\_\_\_\_

**13 – Atividades a serem desenvolvidas:**

Selecionar (X)	CNAE	ATIVIDADE
	3600-6/01	Captação, tratamento e distribuição de água

**Legenda:** S – Sim; N – Não; NA – Não se aplica à atividade desenvolvida;  
CF – Conformidade\* \*a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção.

**ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO**

ITENS NECESSÁRIOS	S	N	NA	CF *
<b>CAPACIDADE DE ABASTECIMENTO</b>				
Existe suficiência de vazão do manancial?				
Existe suficiência na adução de água bruta?				
Existe suficiência na capacidade de tratamento?				
Existe suficiência na adução de água tratada?				
Existe suficiência de pressão na rede de distribuição?				
<b>MANANCIAL</b>				
A área de captação é protegida?				
Existe monitoramento da qualidade de água bruta?				
O Plano de amostragem exigido na legislação vigente é cumprido?				
O manancial apresentou alguma floração de algas nos últimos 12 meses?				
<b>CAPTAÇÃO E ADUÇÃO DE ÁGUA BRUTA</b>				
Existe facilidade de acesso ao local de captação?				
Existe proteção contra entrada de pessoas no local de captação?				
Existe proteção contra entrada de animais no local de captação?				
As adutoras estão em bom estado de conservação?				
É realizada manutenção periódica das adutoras?				
Existem ventosas?				
Existem dispositivos de proteção anti-golpe?				
<b>ESTAÇÃO ELEVATÓRIA</b>				
O estado de conservação das bombas e equipamentos elétricos é adequado?				
Os equipamentos elétricos estão adequadamente protegidos?				
Existe bomba de reserva?				
<b>PLANO DE AMOSTRAGEM</b>				
O plano de amostragem do controle exigido na legislação vigente é cumprido?				
Existe registro em banco de dados de controle operacional?				
Existe registro em banco de dados de controle de qualidade da água?				

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**PODER EXECUTIVO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

<b>TRATAMENTO</b>				
O cadastro do SAA no SISAGUA está atualizado?				
Existe fluoretação?				
Existe medição de vazão de água tratada?				
O processo de tratamento é adequado à qualidade de água bruta?				
Existe controle de qualidade dos produtos químicos utilizados?				
Existe equipamento para o teste de jarros (jar-test)?				
O teste de jarros é realizado periodicamente?				
O ponto e a forma de aplicação do coagulante são adequados?				
Existe tanque de contato?				
A capacidade dos equipamentos de dosagem é adequada?				
O estado de conservação dos equipamentos de dosagem é satisfatório?				
Existem dispositivos e procedimentos de segurança na operação do processo?				
Existem procedimentos operacionais padrão para cada etapa do tratamento?				
<b>CONDIÇÕES GERAIS DO ABASTECIMENTO</b>				
O acesso à ETA é controlado?				
As condições de conforto e higiene ambiental são satisfatórias?				
A ETA tem lay-out adequado quanto às questões da salubridade dos trabalhadores e prevenção de acidentes?				
As condições de armazenamento e controle de produtos químicos são satisfatórias?				
<b>LABORATÓRIO</b>				
Existe laboratório de controle de qualidade da água?				
Existe medidor de turbidez?				
Existe medidor de cloro?				
Existe medidor de pH?				
Existe medidor de flúor?				
Existe capacidade adequada para análises microbiológicas?				
Existe capacidade adequada para análises de agrotóxicos?				
Existe capacidade adequada para análise de substâncias orgânicas?				
Existe capacidade adequada para análise e substâncias inorgânicas?				
Existe capacidade adequada para análises de cianotoxinas?				
Existe capacidade adequada para análise de desinfetantes e produtos secundários da desinfecção?				
Os reagentes estão armazenados adequadamente?				
Os reagentes estão dentro do prazo de validade?				
Existe controle de qualidade interno ou externo?				
Existem normas e procedimentos de segurança no laboratório?				
<b>RESERVAÇÃO DE ÁGUA TRATADA</b>				
A reservação atende à demanda máxima diária?				
O estado de conservação dos reservatórios é satisfatório?				
São realizadas limpeza e manutenção periódicas nos reservatórios?				
Existe controle de acesso aos reservatórios?				
É realizado controle de qualidade de água na saída dos reservatórios?				
<b>REDE DE DISTRIBUIÇÃO</b>				
Existe cadastro atualizado da rede?				
Existem dispositivos de descarga na rede?				
São efetuadas descarga e limpeza periódicas na rede?				
São realizadas limpeza e desinfecção após reparos ou ampliações?				
A pressurização da rede é adequada?				
O estado de conservação da rede é satisfatório?				

**OBS:** 1 – A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir outros itens legislação.  
2 – Este roteiro poderá ser revisto pela Vigilância Sanitária Municipal, sempre que necessário.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA  
PODER EXECUTIVO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO**

DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS.

---

Assinatura do Representante Legal

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_