





ROTEIRO PARA AUTO-INSPEÇÃO SISTEMAS E SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA COM REDE DE DISTRIBUIÇÃO

- Formulário de Entrada de Dados -

PARTE A - IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA OU SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA DE ABASTECIMENTO		
Município:	Mês/Ano:/	
Regional de Saúde:		
Unidade da Federação:		
Nome do sistema ou solução alternativa coletiva:		
Instituição responsável:		
Endereço administrativo:		
Telefone:		
E-mail		
site		
Localidade(s) que abastece:		
Motivo da inspeção:		
☐ urgência/ emergência		
I - Condições gerais do abastecimento Existe intermitência no abastecimento?	Sim☐ Não☐ N.A¹☐ N.I²☐	
Se sim aonde reside o problema?		
 insuficiência de vazão do manancial insuficiência na adução de água bruta insuficiência da capacidade de tratamento insuficiência na adução de água tratada insuficiência de pressão na rede de distribuição 		
II - Manancial A área da bacia de captação é protegida?	Sim□ Não□ N.A□ N.I□	
Existem programas de proteção de nascentes e da bacia de	captação? Sim Não N.A N.I	
Existe diagnóstico de uso e ocupação da bacia hidrográfica?	Sim□ Não□ N.A□ N.I□	
Existe conhecimento das principais fontes de poluição? Se Sim: quais?	Sim Não N.A N.I	
Atividades agropecuárias Esgotos sanitários Atividades de garimp 1 N.A - Não se aplica 2 N.I - Não informado	oo⊡ Efluentes industriais⊡	







Resíduos sólidos urbanos Outras	
A área da bacia de captação é protegida contra acidentes com transporte de cargas perigosas?	Sim Não N.A N.I
Existe licença ambiental para o Sistema de Abastecimento de Água?	Sim Não N.A N.I
Existe programa de medição de vazões?	Sim Não N.A N.I
Existe monitoramento da qualidade da água bruta ?	Sim Não N.A N.I
O plano de amostragem exigido na legislação vigente é cumprido? • integralmente □	Sim Não N.A N.I
parcialmente	
O manancial apresentou alguma floração de algas nos últimos 12 meses? Se Sim, Verificar se foi identificada e confirmada a presença de cianobactérias.	Sim Não N.A N.I Sim Não N.A N.I
III - Captação e adução de água bruta	
Existe facilidade de acesso ao local de captação?	Sim Não N.A N.I
Existe barreira de proteção em relação a acidentes com produtos perigosos no ponto de captação?	Sim Não N.A N.I
Existe proteção?	
Contra enchentes?	Sim Não N.A N.I
Contra entrada de pessoas?	Sim□ Não□ N.A□ N.I□
Contra entrada de animais?	Sim Não N.A N.I
Existe plano de contingência?	Sim Não N.A N.I
A localização dos poços é adequada?	Sim Não N.A N.I
A proteção dos poços é satisfatória?	Sim Não N.A N.I
O estado de conservação das estruturas e equipamentos de captação é satisfatório?	Sim Não N.A N.I
O estado de conservação da adutora pode comprometer a qualidade da água?	Sim Não N.A N.I
É realizada manutenção periódica das adutoras?	Sim Não N.A N.I
Existem ventosas?	Sim Não N.A N.I
Existem dispositivos de proteção anti-golpe?	Sim Não N.A N.I
É realizada manutenção periódica destes dispositivos?	Sim Não N.A N.I
IV - Estação Elevatória	
O estado de conservação das bombas e equipamentos elétricos é adequado?	Sim Não N.A N.I
Os equipamentos elétricos estão adequadamente protegidos?	Sim Não N.A N.I
Existe bomba de reserva?	Sim Não N.A N.I
V Tratamento – Aspostos garais	
V - Tratamento – Aspectos gerais Existe tratamento de água? Se sim, quais?	Sim Não N.A N.I







mistura rápida 🗌 coagulação 🔲 floculação 🗎 decantação 🔲 filtração 🗎 desinfecção 🗌			
Existe fluoretação?	Sim Não N.A N.I		
Existe liuoretação:	SIII NAO N.A N.I		
Existe medição de vazão de água tratada?	Sim Não N.A N.I		
A vazão operacional é superior à vazão de projeto?	Sim Não N.A N.I		
O processo de tratamento é adequado à qualidade da água bruta?	Sim Não N.A N.I		
Existe controle de qualidade de produtos químicos utilizados?	Sim Não N.A N.I		
Plano de Amostragem			
O plano de amostragem do controle exigido na legislação vigente é cumprido?	Sim Não N.A N.I		
Se sim, para água pós-filtração ou pré desinfecção é cumprido?			
Integralmente parcialmente			
Para água na saída do tratamento é cumprido?			
Integralmente parcialmente			
Friedrandistra control and de de de de control anomacion do			
Existe registro em banco de dados de controle operacional?	Sim Não N.A N.I		
Existe registro em banco de dados de controle da qualidade da água?	Sim Não N.A N.I		
VI - Tratamento – mistura/coagulação			
Existe equipamento para o teste de jarros (jar-test)?	Sim Não N.A N.I		
o teste é realizado periodicamente?	Sim Não N.A N.I		
 o estado de conservação e manutenção dos equipamentos de dosagem é satisfatório? 	Sim Não N.A N.I		
 o ponto e a forma de aplicação do coagulante são adequados? 	Sim Não N.A N.I		
VII - Tratamento – floculação/decantação			
Existe conhecimento e controle dos parâmetros de projeto e de operação?	Sim Não N.A N.I		
da floculação 🗌 da decantação 🗍			
Existem deficiências visíveis?	Sim Não N.A N.I		
na floculação 🗌 na decantação 🗍			
VIII - Tratamento – filtração			
Existe conhecimento e controle dos parâmetros de projeto e de operação?	Sim Não N.A N.I		
As carreiras de filtração são controladas?	Sim Não N.A N.I		
As operações de lavagem são adequadas?	Sim Não N.A N.I		
Existem problemas visíveis de deterioração do leito filtrante?	Sim Não N.A N.I		
O estado de conservação dos registros e estruturas de controle de vazão	Sim Não N.A N.I		
afluente, de água de lavagem e de água filtrada é satisfatório?			
IX - Tratamento – desinfecção			
Existe tanque de contato?	Sim Não N.A N.I		







Existe conhecimento e controle dos parâmetros de projeto e operação da desinfecção?	Sim Não N.A N.I		
pH☐ tempo de contato ☐ dosagem ☐ residual ☐			
A capacidade dos equipamentos de dosagem é adequada?	Sim Não N.A N.I		
O estado de conservação dos equipamentos de dosagem é satisfatório?	Sim Não N.A N.I		
Existem alternativas de desinfecção para suprir falhas dos dispositivos em operação?	Sim Não N.A N.I		
Existem dispositivos e procedimentos de segurança na operação do processo?	Sim Não N.A N.I		
X - Tratamento – instalações físicas			
O acesso à ETA é controlado?	Sim Não N.A N.I		
As condições de conforto e higiene ambiental são satisfatórias?	Sim Não N.A N.I		
A ETA tem lay-out adequado quanto às questões da salubridade dos trabalhadores e prevenção de acidentes?	Sim Não N.A N.I		
As condições de armazenamento de produtos químicos são satisfatórias?	Sim Não N.A N.I		
Se sim: Integralmente parcialmente			
XI - Laboratório			
Existe laboratório de controle de qualidade da água?	Sim Não N.A N.I		
Existe medidor de turbidez?	Sim Não N.A N.I		
Existe medidor de cloro?	Sim Não N.A N.I		
Existe medidor de pH?	Sim Não N.A N.I		
Existe medidor de flúor?	Sim Não N.A N.I		
	Sim Não N.A N.I		
Existe capacidade adequada para análises de agrotóxicos? Existe capacidade adequada para análises de agrotóxicos? Existe capacidade adequada para análises de agrotóxicos?	Sim Não N.A N.I		
Existe capacidade adequada para análises de substâncias orgânicas? Total de la companya de la company	Sim Não N.A N.I		
Existe capacidade adequada para análises de substâncias inorgânicas?	Sim Não N.A N.I		
Existe capacidade adequada para análises de cianotoxinas?	Sim Não N.A N.I		
 Existe capacidade adequada para análises de desinfetantes e produtos secundários da desinfecção? 	Sim Não N.A N.I		
Os reagentes estão armazenados adequadamente?	Sim Não N.A N.I		
Se sim: Integralmente parcialmente			
Os reagentes estão dentro do prazo de validade?	Sim Não N.A N.I		
Se sim: Integralmente parcialmente			
Existe controle de qualidade interno ou externo?	Sim Não N.A N.I		
Existem normas e procedimentos de segurança no laboratório?	Sim Não N.A N.I		
XII – Reservação de Água Tratada			
A reservação de Agua Tratada A reservação atende à demanda máxima diária?	Sim Não N.A N.I		
, , , sasa, , asaa atoma a asmanaa mahiila alaha:			







Se sim: Em todos os reservatórios□ Apenas em alguns□	
O estado de conservação dos reservatórios é satisfatório? Se sim:	Sim Não N.A N.I
Em todos os reservatórios Apenas em alguns	
São realizadas limpeza e manutenção periódicas nos reservatórios?	Sim Não N.A N.I
Se sim: Em todos os reservatórios Apenas em alguns	
Existe controle de acesso aos reservatórios?	Sim Não N.A N.I
Se sim: Em todos os reservatórios Apenas em alguns	
É realizado controle de qualidade da água na saída dos reservatórios?	Sim Não N.A N.I
Se sim: Em todos os reservatórios Apenas em alguns	
Existem evidências de possibilidade de deterioração da qualidade da água?	Sim Não N.A N.I
Se sim: Em todos os reservatórios Apenas em alguns	
XIII – Rede de Distribuição	
Existe cadastro atualizado da rede?	Sim Não N.A N.I
Existem dispositivos de descarga na rede?	Sim Não N.A N.I
São efetuadas descarga e limpeza periódicas na rede?	Sim Não N.A N.I
São realizadas limpeza e desinfecção após reparos ou ampliações?	Sim Não N.A N.I
A pressurização da rede é adequada?	Sim Não N.A N.I
Em toda a rede parcialmente	
Existem problemas de manutenção dos teores de cloro residual?	Sim Não N.A N.I
Em toda a rede parcialmente	
O estado de conservação da rede é satisfatório?	Sim Não N.A N.I
Em toda a rede parcialmente	
O estado de conservação da rede chega a comprometer a qualidade da água?	Sim Não N.A N.I
Existem registros de manobra e flexibilidade de operação?	Sim Não N.A N.I
Existem operações caça-vazamentos e programas de controle de perdas?	Sim Não N.A N.I
O plano de amostragem exigido na legislação vigente é cumprido?	Sim Não N.A N.I
Integralmente Parcialmente	
Existe registro em banco de dados de controle operacional?	Sim Não N.A N.I







Existe registro em banco de dados de controle da qualidade da água?	Sim Não N.A N.I
XIV – Gerenciamento	
Existe arquivo em banco de dados sobre a operação do serviço?	Sim Não N.A N.I
São cumpridas as exigências de atendimento e informação ao público?	Sim Não N.A N.I
São cumpridas as exigências de responsabilidades perante a autoridade de saúde pública?	Sim Não N.A N.I
Existem oportunidades de aperfeiçoamento e qualificação de recursos humanos?	Sim Não N.A N.I
de nível superior e gestor?	Sim Não N.A N.I
de nível médio e de apoio?	Sim Não N.A N.I
de nível operacional?	Sim Não N.A N.I
Existe profissional de nível superior responsável pelo serviço.?	Sim Não N.A N.I
Existe conhecimento da legislação vigente sobre abastecimento e qualidade da água?	
• no nível gestor	Sim Não N.A N.I
no nível operacional XV – Conclusões/Observações	Sim Não N.A N.I

Vigilância em Saúde	Saúde Ministério da Saúde	UM PAÍS DE TODOS
Local e data:		
Data da última inspeção realizada:		
Responsável pelas informações:		
Cargo do responsável pelas informações:		
Responsável pela inspeção:		
Formação profissional do responsável pela	inspeção:	

ANEXO







