

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO**  
**PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

<b><u>QUESTIONÁRIO PMSGIRS PARA A SAÚDE</u></b>		Nº
CONTROLE:		FOTO Nº
Nome do entrevistador:		
Nome do entrevistado:		
Idade:		Sexo:
Município:	Estado:	
Comunidade:	Data:	
<b>IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA</b>		
Nome da Razão Social da empresa:		
Rendimento Mensal?	Tamanho do empreendimento:	
Endereço:	Bairro:	Nº
CNPJ:		
Atividade principal da Empresa:		
<b>CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>		
<b>1 - Qual a quantidades de resíduos do serviço de saúde gerados diariamente nesse Laboratório/Serviço:</b>		
1.1 - Resíduos Biológicos  Volume _____ L Quantidade: _____ Kg	(1) Resíduos de Laboratórios de Manipulação Genética (2) Culturas (3) Vacinas (4) Sangue e Hemoderivados (5) Peças Anatômicas e Carcaças de Animais (6) Peças Anatômicas Humanas (7) Fios, Filtros e Kits de Linhas Arteriais (8) Fezes, Urina e Secreções (9) Órgãos/Tecidos/Fluidos contaminados com príons (10) Não sabe/Não respondeu Outros (especificar):	
1.2 - Resíduos Químicos  Volume: _____ L Quantidade: _____ Kg	(1) Acetona (2) Acetonitrila (3) Álcool (4) Benzeno (5) Clorofórmio (6) Éter (7) Hexano (8) Xilol ( ) Brometo de Etídeo (9) DAB (diamina benzidina) (10) Fenol (11) Formol (12)Corantes (13) Ácidos (14) Bases (hidróxidos) (15) Mercúrio (16)Prata (17) Cromo/Solução Sulfoocrônica (18) Revelador/ Fixador (19) Medicamentos/ Vencidos / Inutilizados (20) Não sabe/Não respondeu Outros (especificar):	
1.3 - Rejeitos Radioativos  Quantidade: _____ kg	(1) <sup>3</sup> H (2) <sup>32</sup> P (3) <sup>123</sup> I (4) <sup>35</sup> S (5) <sup>14</sup> C (6) <sup>51</sup> Cr (7) <sup>99</sup> Tcm (8) <sup>131</sup> I (9) Timidinatrítia (10 ) Não sabe/Não respondeu	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO**  
**PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

1.4 - Resíduos Perfurocortantes  Quantidade: _____ Kg	(1) Agulhas (2) Bisturi e Similares (3) Brocas (4) Lâminas, Limas e Lamínulas (5) Vidraria (6) Não sabe/Não respondeu Outros (especificar): _____
1.5 - Há contaminação desses materiais com algum agente?	(1) Não (2) Não tenho conhecimento (3) Sim Agente: (4) Biológico (5) Químico (6) Radioativo (7) Não sabe/Não respondeu
1.6 - RESÍDUOS COMUNS (não contaminados) Quantidade: _____ Kg	(1) Orgânico (2) Papel (3) Plástico (4) Metal (5) Vidro (6) Não sabe/Não respondeu Outros (especificar): _____
<b>2- Quanto ao MANEJO dos Resíduos gerados diariamente:</b>	
<b>2.1 - SEGREGAÇÃO dos Resíduos BIOLÓGICOS:</b>	<b>2.2 - ACONDICIONAMENTO dos Resíduos BIOLÓGICOS:</b>
(1) Não é realizada (2) Não tenho conhecimento (3) Não sabe/Não respondeu (4) Outros: _____	(1) São acondicionados em sacos plásticos da cor branca leitosa (2) São acondicionados em recipientes de plástico (3) São acondicionados em caixas de papel resistente (4) Não sabe/Não respondeu (5) Outros: _____
<b>2.3 - SEGREGAÇÃO dos Resíduos QUÍMICOS</b>	<b>2.4 - ACONDICIONAMENTO dos Resíduos QUÍMICOS</b>
(1) Não é realizada (2) Não tenho conhecimento (3) Não sabe/Não respondeu (4) Outros: _____	(1) São acondicionados em recipientes de vidro (2) São acondicionados em recipientes de plástico (3) São acondicionados em recipientes de metal (4) Não sabe/Não respondeu (5) Outros: _____
<b>2.5 - SEGREGAÇÃO dos Resíduos RADIOATIVOS</b>	<b>2.6 - ACONDICIONAMENTO dos Resíduos RADOATIVOS</b>
(1) Não é realizada (2) Não tenho conhecimento (3) Não sabe/Não respondeu (4) _____ Outros: _____	(1) São acondicionados em recipientes especiais (2) Não sabe/Não respondeu (3) _____ Outros: _____
<b>2.7 - SEGREGAÇÃO dos Resíduos PERFUROCORTANTE</b>	<b>2.8 - ACONDICIONAMENTO dos resíduos PERFUROCARTANTE</b>
(1) Não é realizada (2) Não tenho conhecimento (3) Não sabe/Não respondeu (4) Outros: _____	(1) São acondicionados em sacos plásticos (2) São acondicionados em recipientes de plástico rígido (3) São acondicionados em recipientes de papelão (4) Não sabe/Não respondeu (5) Outros: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO**  
**PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

<p>2.9 - SEGREGAÇÃO dos Resíduos COMUNS:</p>	<p>2.10 - ACONDICIONAMENTO dos Resíduos COMUNS:</p>
<p>(1) Não é realizada                  (2) Não tenho conhecimento                  (3) Não sabe/Não respondeu                  (4) Outros: _____                  _____</p>	<p>(1) São acondicionados em sacos plásticos de cor preta                  (2) São acondicionados em sacos plásticos de outra cor                  (3) Não sabe/Não respondeu                  (4) _____ Outros: _____</p>
<p><b>3 - IDENTIFICAÇÃO, ARMAZENAMENTO, COLETA, TRANSPORTE E TRATAMENTO INTERNO DOS RESÍDUOS</b></p>	
<p>Quanto à IDENTIFICAÇÃO:</p>	
<p>3.1 - As embalagens utilizadas para o acondicionamento são identificadas pelo símbolo correspondente ao tipo de resíduo que contem?                  (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu</p>	
<p>Quanto ao ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO:</p>	
<p>3.2 - Existe neste Laboratório/Serviço um local exclusivo para armazenamento dos resíduos gerados?                  (1) Sim;                  Especificar: _____                  _____ (2) Não;                  Especificar: _____                  _____ (3) Não sabe/Não respondeu</p>	
<p>Quanto à COLETA INTERNA:</p>	
<p>3.3 - Quem é responsável pela coleta interna dos resíduos gerados neste Laboratório/Serviço?                  (1) Funcionário de serviço terceirizado                  (2) Funcionário do quadro funcional da Instituição                  (3) Não sabe/Não respondeu                  (4) _____ Outros _____ (especificar): _____</p>	
<p>3.4 - Qual é a periodicidade com que é efetuada a coleta dos resíduos gerados neste Laboratório/Serviço?                  (1) Diariamente                  (2) Semanalmente                  (3) Quinzenalmente                  (4) Mensalmente                  (5) Não sabe/Não respondeu                  (6) Outros (especificar): _____</p>	
<p>3.5 - Quanto ao TRANSPORTE INTERNO: Qual é a forma utilizada para transportar os resíduos do local onde é gerado até onde é efetuada a coleta externa?                  (1) Manual                  (2) Carrinho sem tampa                  (3) Carrinho com tampa                  (4) Não é efetuado o transporte interno: o resíduo é armazenado no próprio local de sua geração                  (5) Não sabe/Não respondeu                  (6) Outros (especificar): _____</p>	
<p>3.6 - Quanto ao TRATAMENTO INTERNO: Os resíduos gerados neste Laboratório/Serviço</p>	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO**  
**PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

recebem algum tipo de tratamento antes da coleta externa e/ou destinação final?

(1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu

Em caso afirmativo, indique o tipo de resíduo e seu respectivo tratamento:

Tipo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Resíduo: \_\_\_\_\_

Tratamento: \_\_\_\_\_

Tipo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Resíduo: \_\_\_\_\_ Tratamento: \_\_\_\_\_

#### 4 - MANEJO EXTERNO DOS RESÍDUOS

Quanto à COLETA EXTERNA:

4.1 - Quem é responsável pela coleta externa dos resíduos gerados neste Laboratório/Serviço?

(1) Prefeitura Municipal

(2) LRQ - Laboratório de Resíduos Químicos deste Campus

(3) \_\_\_\_\_ Empresa \_\_\_\_\_ Especializada; \_\_\_\_\_ Especificar: \_\_\_\_\_

(4) Não sabe/Não respondeu

(5) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

Quanto ao TRANSPORTE EXTERNO:

4.2 - Qual é a forma utilizada para transportar os resíduos do local onde é coletado até o tratamento externo ou sua disposição final?

(1) Veículo exclusivo para a coleta de resíduos especiais

(2) Veículo para a coleta de recicláveis

(3) Veículo para a coleta de resíduo comum

(4) Não sabe/Não respondeu

(5) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

Quanto ao TRATAMENTO EXTERNO: (RESPONDA ESTA QUESTÃO, SOMENTE PARA OS RESÍDUOS GERADOS NESSE LABORATÓRIO E INDICADOS NA QUESTÃO 2 )

4.3 - Os resíduos gerados neste Laboratório/Serviço recebem algum tipo de tratamento externo?

(1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu

Em caso afirmativo, indique o tratamento que cada tipo de resíduo gerado neste Laboratório/Serviço recebe: \_\_\_\_\_

#### 5 - RESÍDUOS BIOLÓGICOS

(1) Autoclave (2) Incineração (3) Microondas (4) Desinfecção Química (5) Não sabe/Não respondeu (6) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

#### 6 - RESÍDUOS QUÍMICOS

(1) Incineração (2) Neutralização/Destruição Química (3) Destilação/Recuperação (4) Não sabe/Não respondeu

(5) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

#### 7- REJEITOS RADIOATIVOS

(1) Decaimento da Meia Vida (2) Não sabe/Não respondeu (3) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

#### 8- RESÍDUOS PERFUROCORTANTES

(1) Desinfecção Química (2) Incineração (3) Não sabe/Não respondeu (4) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO**  
**PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

9- RESÍDUOS COMUNS (NÃO CONTAMINADOS) (1) Reciclagem (2) Compostagem (3) Incineração (4) Não sabe/Não respondeu (5) Outros (especificar): _____
Quanto à DESTINAÇÃO FINAL:  10 - Qual é o tipo de destinação final dada aos resíduos gerados neste Laboratório/Serviço? (1) Aterro Sanitário (2) Dispostos diretamente no solo (3) Queimados (4) Não sabe/Não respondeu (5) Outros (especificar): _____
11 - REUTILIZAÇÃO, RECICLAGEM E DESCARTE Quanto à REUTILIZAÇÃO de produtos químicos ou de resíduos em geral:  11.1 - Neste Laboratório/Serviço é feita a reutilização de algum tipo de produto químico ou de algum outro resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu  Em caso afirmativo, indique os produtos ou resíduos, e finalidade da reutilização: Produtos/Resíduo: _____ Finalidade: _____ Produtos/Resíduo: _____ Finalidade: _____
Quanto à RECICLAGEM de Resíduos:  11.2 - Há algum tipo de resíduo deste Laboratório/Serviço que é encaminhado para reciclagem? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu  Em caso afirmativo, indique o tipo de resíduo e a quantidade encaminhada por semana: Tipo de Resíduo: _____ Peso/Vol: _____ Tipo de Resíduo: _____ Peso/Vol: _____
11.3 - No caso de haver resíduo/rejeito líquido, como é feito seu DESCARTE? (1) É lançado na rede de esgoto (pia ou vaso sanitário) (2) É descartado diretamente no solo (3) É acondicionado até a coleta (4) Não há resíduo líquido (5) Não sabe/Não respondeu (6) Outros (especificar): _____

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ENTREVISTADO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ENTREVISTADOR

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

**Questionário do Serviço Público de Limpeza Urbana e Manejo de Resíduos Sólidos –  
PMSGIRS/PMT**

Nº. QUESTIONÁRIO:                      DATA:    /    /2019

Nº

<b>1 – IDENTIFICAÇÃO:</b>	
<b>1.1 – NOME DO MUNICÍPIO:</b>	
<b>1.2 – Distrito/Comunidade/Localidade</b>	
<b>1.2 - ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELA GESTÃO E MANEJO DE RSU (LIMPEZA URBANA) NO MUNICÍPIO :</b>	
<b>SIGLA:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	<b>Bairro:</b>
<b>CONTATO:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>
<b>TELEFONE:</b>	<b>FAX:</b>
<b>EMAIL:</b>	
<b>NOME DO MANDATÁRIO DO ÓRGÃO:</b>	
<b>CARGO DO MANDATÁRIO:</b>	
<b>NOME DO ENTREVISTADO:</b>	
<b>CARGO DO ENTREVISTADO:</b>	<b>TEL:</b>
<b>E-MAIL:</b>	
<b>2 - INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O GERENCIAMENTO EXISTENTE:</b>	
<b>2- Quem é responsável pelo Serviço de Limpeza Urbana no Município:</b>	
( ) Município    ( ) Terceirizado    ( ) Não sabe/Não respondeu    ( ) Outros	
<b>2.1 - Caso seja terceirizado informar:</b>	
- Nome da Empresa:	
- Ano de início do contrato:	
- Duração (em anos):	
- Discriminação sucinta dos serviços concedidos:	
- Valor Mensal:	
- Valor do Contrato:	
- Quantos funcionários:	
- Descrição dos Serviços:	
<b>2.2 - O serviço de coleta de lixo domiciliar é feito de forma regular no Município.</b>	
(1)Sim            (2) Não            (3) Não respondeu/Não sabe	

**2.3 – O itinerário da coleta é dividido por:**

(1)Zona (2) Setor (3) Área (4) Subárea (5) Área e Subárea (6) Não respondeu/Não sabe

**2.4 – A coleta é feita em quantos turnos:**

(1)Diurno (2) Noturno (3) Diurno e Noturno (4) Não respondeu/Não sabe

**2.5 – Existe rota definida para a coleta:**

(1) Sim (informar rota) (2) Não Por quê? \_\_\_\_\_  
(3) Não respondeu/Não sabe

**2.5.1 – A coleta atinge toda a área urbana do município?**

(1) sim (2) não  
(3) Não respondeu/Não sabe

**2.5.2 – Qual o percentual de cobertura da coleta na área urbana e rural?**

(1) Não respondeu/Não sabe

**2.6 - Que atividades compõem o serviço de limpeza urbana?**

Selecionar as que realizam:

(1) Varrição e capina  
(2) Poda de arvores  
(3) Limpeza de bueiros e boca de lobos  
(4) Limpeza de ruas  
(5) Outros  
(6) Não respondeu/Não sabe

**2.7 – Quantos veículos são utilizados na coleta: \_\_\_\_\_ Usar (A) Alugado e (P) Próprio.**

(1) Nº de Caçamba: \_\_\_\_  
(2) Nº de Compactadores: \_\_\_\_  
(3) Nº de Caminhão Coletor: \_\_\_\_  
(4) Nº de Trator com Carreta: \_\_\_\_  
(5) Nº de Pá Carregadeira: \_\_\_\_  
(6) Nº Retroescavadeira: \_\_\_\_  
(7) Nº de trator D4/D6: \_\_\_\_  
(8) Não respondeu/Não sabe

OBS:

**2.8 – Qual a frequência que a coleta domiciliar direta é realizada para a população atendida?(Zona Urbana):**

(1) diária. Onde? \_\_\_\_\_  
(2) 1 vez por semana. Onde? \_\_\_\_\_  
(3) 2 vez por semana. Onde? \_\_\_\_\_  
(4) Não é realizado. Onde? \_\_\_\_\_  
(5) Não respondeu/Não sabe

**2.8.1 - Qual a frequência que a coleta domiciliar direta é realizada para a população atendida? (Zona Rural):**

(1) diária. Onde? \_\_\_\_\_  
(2) 1 vez por semana. Onde? \_\_\_\_\_

- (3) 2 vez por semana. Onde? \_\_\_\_\_  
(4) Não é realizado. Onde? \_\_\_\_\_  
(5) Não respondeu/Não sabe

**2.9 – Qual o número de guarnição (funcionários) por veículo coletor:**

- (1) 2 garis (2) 3 garis (3) 4garis (4) 5 garis (5) Não respondeu/Não sabe

**2.10 – A guarnição utiliza EPI:**

- (1) Sim. Quais os tipos?

(2) Não

(3) Não respondeu/Não sabe

**2.11 - Quantos funcionários do agente público estão envolvidos na coleta?**

- (1) Não respondeu/Não sabe

**2.12 - Os resíduos domiciliares são acondicionados de que forma:**

- (1) Vasilhames (2) Sacos Plásticos de supermercado (3) Sacos Plásticos especiais (4) Caixotes de Madeira (5) Contêineres Estacionários (6) Não respondeu/Não sabe (7) Outros.

OBS:

**2.13 - Quais os acondicionamentos de forma indireta de resíduos públicos são utilizados:**

- (1) Papeleiras de rua (2) Cestas Coletoras Plásticas (3) Contêineres Estacionários (4) Não respondeu/Não sabe (5) Outros

OBS:

**2.14 – Quantas toneladas/dia são coletadas de resíduos sólidos urbanos? (estimativa ou quantidade de viagens/veículos)**

- (1) Não respondeu/Não sabe

**2.15 - Qual a forma de destinação final de resíduos sólidos no seu Município e qual a distância:**

- (1) Lixão a céu aberto (2) Aterro Controlado (3) Aterro Sanitário (4) Não respondeu/Não sabe

**2.16 - Onde se localiza a unidade de disposição final do resíduo sólidos urbanos coletados?**

- (1) No Distrito (2) Em outro distrito, mas no próprio município (3) Não respondeu/Não sabe

**2.17 - Informações da área de destinação final: (distância do centro, vias de acesso, localização/GPS, tamanho da área, propriedade, ano de início da operação, se há algum tipo de controle de acesso, cercamento, guarita, vizinhos do entorno, proximidade de cursos d'água, tipo e nome do curso d'água, tipo de solo, topografia do terreno):**

- (1) Não respondeu/Não sabe

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO**  
**PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

2.18- Há separação na destinação final dos resíduos sólidos produzidos neste Município: (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe OBS:
2.19 - Com relação a licenciamento ambiental, a principal unidade de disposição final possui: (1) Licença Prévia (LP) ou de Instalação (LI) válida (2) Licença de Operação (LO) válida (3) Licença de Operação Corretiva (LOC) válida (4) Licença vencida (5) Não possui licença (6) Não respondeu/Não sabe
2.20 - Existem catadores na área do lixão e/ou Aterro? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.1 - Existem catadores dispersos na cidade? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.2 - Existem catadores com idade até 14 anos? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.3 - Existe associação de catadores? Caso a resposta seja afirmativa diga quantas existem? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.4 - Existem cooperativas de catadores? Caso a resposta seja afirmativa diga quantas existem? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.5 - Caso exista cooperativa de catadores tem parceria com a Prefeitura na coleta de resíduos? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.6 - Caso exista associação de catadores tem parceria com a Prefeitura na coleta de resíduos? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
2.20.7- Qual a tonelada de resíduos é coletada pelas cooperativas e/ou associações de catadores?  (1) Não respondeu/Não sabe
2.20.8 - Existe algum tipo de trabalho social por parte da Prefeitura junto aos catadores? (1) Sim (2) Não
2.20.9 - Caso exista trabalho social descreva quais são?  (1) Não respondeu/Não sabe
2.21 – Existe projetos: (Inseridos no SICONV) (1) Sim. Quais? _____ (2) Não. Por quê? _____ (3) Não respondeu/Não sabe
<b>3 - RESÍDUOS DE LIMPEZA PÚBLICA</b>
3.1 - Que tipo de serviços é prestado? (1) Varrição (2) Capina (3) Limpeza de bueiros e bocas de lobo (4) Roçagem (5) Não respondeu/Não sabe (6) Outros  Quais? _____

3.2 - Possui cronograma de serviços?  (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
3.3 - Quais as áreas atendidas?  (1) Não respondeu/Não sabe
3.4 - Qual a frequência das áreas atendidas?  (1) Não respondeu/Não sabe
3.5 – Que tipo de equipamentos que são usados na limpeza pública (carrinho, vassoura, enxada, roçadeiras, etc.).  (1) Não respondeu/Não sabe
3.6 - Há veículos envolvidos nos serviços de limpeza pública (incluindo veículo para o transporte de funcionários)? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
Quantos? 3.7 - Quais os gastos com cada funcionário envolvido? _____ Folha de pagamento. Quanto? _____ Vale transporte. Quanto? _____ Vale alimentação. Quanto? _____ (1) Não respondeu/Não sabe
3.8- Qual o numero de funcionários envolvidos na coleta e transporte? Nº total de Funcionário: _____ Nº de motoristas: _____ Nº de roçadores: _____ Nº de garis: _____ Nº Aux. Serviços Gerais: _____ Outros (se houver): _____ (1) Não respondeu/Não sabe
3.9 - Informação especifica de cada veiculo? Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____ Capacidade de carga: _____ Condições de uso: _____ (1) Não respondeu/Não sabe
3.10 – Os Garis Utilizam EPI: (1) Sim. Quais? _____ (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe

3.11 - Qual a quantidade coletada nos últimos 12 meses?

(1) Não respondeu/Não sabe

#### 4 - RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE

4.1 – Existe coleta dos serviços de saúde:

(1) Sim. Quem realiza os serviços: (2) PMT (3) Terceirizada

(4) Não

(5) Não respondeu/Não sabe

Quais os serviços? \_\_\_\_\_

4.2 – Qual o tratamento dado aos resíduos de serviços de saúde?

(1) Lixão (2) aterro sanitário (3) aterro controlado (4) Não respondeu/Não sabe

4.3 - Quem é responsável pela coleta dos resíduos de serviços de saúde (RSS) no Município:

(1) Município (2) terceirizado (3) Não respondeu/Não sabe (4) Outros. Quais? \_\_\_\_\_

4.4 - De que forma é realizado o acondicionamento dos resíduos de serviço de saúde (RSS):

(1) Sacola Plástica (2) Sacola Plástica Branca Leitosa (3) Não respondeu/Não sabe

(4) Outros Quais? \_\_\_\_\_

4.5 - Qual o tipo de veículos é utilizado para o transporte de resíduos de serviço de saúde (RSS):

(1) Coletor Compactador (2) Furgão (3) Não respondeu/Não sabe

(4) Outros. Quais? \_\_\_\_\_

4.6 - Com qual frequência a coleta de resíduos de serviço de saúde (RSS) está sendo feita:

(1) 1 vez na semana (2) 2 vezes na semana (3) todos os dias (4) Não respondeu/Não sabe

(5) Outros. Quais? \_\_\_\_\_

#### 5 - RESÍDUOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

5.1 – A prefeitura possui Plano Municipal de Gerenciamento de Resíduos de Construção Civil?

(1) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

(2) Não

(3) Não respondeu/Não sabe

5.2 – A coleta de resíduos de construção é realizada?

(1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe

5.3 – Caso seja afirmativa como é realizada?

(1) Não respondeu/Não sabe

5.4 – Qual o destino final é dado para estes resíduos?  (1) Não respondeu/Não sabe
<b>6 - RESÍDUOS DE CEMITÉRIOS</b>
6.1 - Há cemitérios no município? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
6.2 - Quem é responsável pela coleta dos resíduos gerados?  (1) Não respondeu/Não sabe
6.3 - Quais classes de resíduos gerados?  (1) Não respondeu/Não sabe
<b>7 - RESÍDUOS AGROSSILVIOPASTORIS</b>
7.1 - Quais os tipos de culturas existentes no município?  (1) Não respondeu/Não sabe
7.2 - Há efetivo de pecuária e aves? (1) Sim. Quantos? _____ (2) Não respondeu/Não sabe
7.3 - Há abatedouro no município? (1) Sim. Quantos? _____ (2) Público (3) Particular (4) Não respondeu/Não sabe
7.4 - Quem são os responsáveis pelos resíduos gerados?  (1) Não respondeu/Não sabe
<b>8 - RESÍDUOS COM LOGÍSTICA REVERSA</b>
<b>8.1- PILHAS E BATERIAS</b>
8.1.1 - O município desenvolve alguma ação, campanha ou projeto para coleta deste resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
8.1.2 - Existe algum ponto de entrega voluntária? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____ Destinação final? _____
<b>8.2 - ELETROELETRÔNICOS</b>
8.2.1 - O município desenvolve alguma ação, campanha ou projeto para coleta deste resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Descreva a ação: _____
8.2.2 - Existe algum ponto de entrega voluntária? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____ Destinação final? _____

<b>8.3 - LÂMPADAS FLUORESCENTES</b>
8.3.1 - O município desenvolve alguma ação, campanha ou projeto para coleta deste resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Descreva a ação: _____
8.3.2 - Existe algum ponto de entrega voluntária? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____  Destinação final? _____
<b>8.4 - EMBALAGEM DE ÓLEO LUBRIFICANTE</b>
8.4.1 - O município desenvolve alguma ação, campanha ou projeto para coleta deste resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Descreva a ação: _____
8.4.2 - Existe algum ponto de entrega voluntária? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____  Destinação final? _____
<b>8.5 - EMBALAGENS DE AGROTÓXICOS</b>
8.5.1 - O município desenvolve alguma ação, campanha ou projeto para coleta deste resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Descreva a ação: _____
8.5.2 - Existe algum ponto de entrega voluntária? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____  Destinação final? _____
<b>8.6 - PNEUS</b>
8.6.1 - O município desenvolve alguma ação, campanha ou projeto para coleta deste resíduo? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____  Destinação final? _____
8.6.2 - Existe algum ponto de entrega voluntária? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe Quantidade coletada? _____ Destinação final? _____

**9 - SERVIÇOS ESPECIAIS**

**9.1 -** Quais os serviços especiais existentes?

- (1) Limpeza de Praia                      (2) Limpeza de boca de lobo                      (3) Capinação e Roçagem  
(4) Pintura de meio-fio                      (5) Limpeza de canais/drenagem                      (6) Não respondeu/Não sabe  
(7) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

**9.2 -** Com que frequência é feita a capina das vias públicas?

- (1) Anual                      (2) Trimestral                      (3) Eventual                      (4) Semestral                      (5) Mensal  
(6) Não respondeu/Não sabe

**10 - FINANÇAS**

**10.1 -** Qual o gasto da Prefeitura com o setor de limpeza urbana? R\$ \_\_\_\_\_

- (1) Não respondeu/Não sabe

**10.2 -** Quanto por cento do orçamento a Prefeitura destina aos serviços de limpeza urbana pública? \_\_\_\_\_%

- (1) Não respondeu/Não sabe

**11- LEGISLAÇÃO**

**11.1 -** Existe alguma legislação municipal que aborde a questão do lixo?

- (1) Sim. Qual a legislação? \_\_\_\_\_  
(2) Não  
(3) Não respondeu/Não sabe

**11.2 -** Na lei orgânica do município existe algum artigo que trate a questão da limpeza urbana?

- (1) Sim                      (2) Não                      (3) Não respondeu/Não sabe

Obs. Se possível anexar 01 cópia da lei orgânica municipal

**11.3 -** O Responsável pela Limpeza Urbana tem conhecimentos sobre a legislação vigente (Crimes Ambiental, Resoluções CONAMA, Normas Técnicas, etc.)?

- (1) Sim. Quais? \_\_\_\_\_  
(2) Não (3) Não respondeu/Não sabe

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ENTREVISTADO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ENTREVISTADOR

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