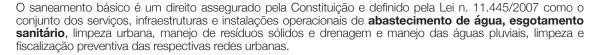
O que é saneamento básico?









Os serviços de água tratada, coleta e tratamento dos esgotos aumentam a qualidade de vida, sobretudo na saúde infantil com redução da mortalidade, melhorias na educação, na expansão do turismo, na valorização dos imóveis, na renda do trabalhador, na despoluição dos rios e na preservação dos recursos hídricos, entre outros benefícios sociais, ambientais e econômicos.

Qual a situação do acesso ao abastecimento de água e esgotamento sanitário no Brasil?

Abastecimento de água

- 83,6% dos brasileiros são atendidos com abastecimento de água tratada;
- São quase 35 milhões de brasileiros sem acesso a este serviço básico;
- Em média, cada habitante consome por dia 154,9 litros, número superior aos 110 litros estabelecido pela ONU;
- São perdidos, em média, 38% de toda a água tratada antes de chegar às residências, mostrando a grande ineficiência na prestação destes serviços.

Esgotamento sanitário

- 53,2% dos brasileiros têm acesso à coleta de esgoto;
- Quase 100 milhões de brasileiros não têm acesso à rede de esgoto;
- 46,3% dos esgotos gerados no país são tratados, ou seja, cerca de 53,7% dos esgotos são lançados sem tratamento na natureza;
- Em 2018, o país lançou aproximadamente 5.715 piscinas olímpicas de esgotos não tratados na natureza por dia;
- Há cerca de 4 milhões de habitantes sem acesso a banheiro.

Principais leis e normativos do setor de saneamento

Lei Federal n. 11.445/2007

Marco regulatório do setor – Estabelece diretrizes nacionais para o saneamento básico. Considerando as muitas alterações sofridas na sua versão original com a aprovação da Lei n. 14.026/2010, a Lei n. 11.445/2007 também é chamada como o Novo Marco Regulatório do Setor.

Lei Federal n. 9.984/2000

Lei Criação da Agência Nacional de Águas e Saneamento Básico (ANA) – Estabelece competências da ANA para instituição de normas de referência para a regulação dos serviços de saneamento básico.

Lei Federal n. 14.026/2020

Altera as Lei nº 9.984/2000 (Lei de Criação da ANA); Lei nº 11.107/2005 (Lei dos Consórcios); Lei nº 11.445/2007 (Marco Regulatório do Setor); Lei nº 12.305/2010 (Política Nacional de Resíduos Sólidos – PNRS); Lei nº 13.089/2015 (Estatuto da Metrópole).

Quem elegeremos em 2020?



O QUE FAZ UM prefeito?

O Prefeito é o chefe do Poder Executivo municipal. Cabe a ele, junto com sua equipe de secretários e funcionários, administrar a cidade, executar obras, prestar serviços públicos, estabelecer prioridades e estratégias, implementar políticas, entre outras. No Rio Grande do Norte, são 167 municípios que escolherão seus Prefeitos.



A Câmara de Vereadores é o órgão legislativo municipal, cuja função principal é a formulação das leis, bem como fiscalizar o trabalho do Executivo e as receitas e despesas do município. O número de vereadores em cada Câmara varia com o porte populacional. No Rio Grande do Norte, as Câmaras de Vereadores podem eleger de 9 a 29 vereadores em cada legislativo.

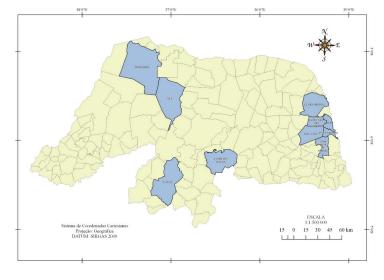
A Região Nordeste é composta por 9 estados e abriga 27,16% da população do país (57.071.654 hab.), (IBGE, 2019).

O Estado do Rio Grande do Norte é o sexto da região em termos populacionais, com 3.506.853 hab. (IBGE, 2019).

Os 10 maiores municípios em população do Rio Grande do Norte são: Natal, Mossoró, Parnamirim, São Gonçalo do Amarante, Macaíba, Ceará-Mirim, Caicó, Açu, Currais Novos e São José de Mipibu. Juntos, possuem 1.914.312 hab., ou 54,59 % da população do estado.

Na tabela a seguir são mostrados os resultados do SNIS (2018) para 4 importantes indicadores de saneamento no Brasil, Região Nordeste e Rio Grande do Norte, bem como para os 10 maiores municípios potiguares, os quais mensuram os níveis de universalização (IN055, IN056, IN046) e de eficiência dos serviços (IN049).

Conclui-se que para os 10 maiores municípios, o melhor indicador é o acesso ao abastecimento de água (IN055). Em 5 dos 10 municípios, as perdas de água (IN049) são superiores à média nacional. Os indicadores de coleta (IN056) e do tratamento dos esgotos (IN046), em maior grau, são os piores dentre os indicadores analisados, o que demonstra a vulnerabilidade da população e a necessidade de investimentos durante a próxima gestão municipal (2021-2024).



Região	População com abastecimento de água (IN055) - %	Perdas de água na distribuição (IN049) - %	População com coleta de esgoto (IN056) - %	Volume de esgoto tratado (IN046) - %
Brasil	83,6	38,5	53,2	46,3
Região Nordeste	74,2	46,0	28,0	36,2
Estado do Rio Grande do Norte	87,1	49,5	23,9	32,2
Município	IN055 (%)	IN049 (%)	IN056 (%)	IN046 (%)
Natal	97,2	54,8	39,1	50,3
Mossoró	100,0	56,7	46,2	51,8
Parnamirim	100,0	49,4	5,5	5,1
São Gonçalo do Amarante	100,0	32,1	30,8	35,5
Macaíba	65,8	52,6	3,1	18,4
Ceará-Mirim	98,4	34,3	30,3	10,9
Caicó	100,0	29,3	8,5	9,3
Açu	78,9	63,7	*	*
Currais Novos	73,5	24,1	66,0	100,0
São José de Mipibu	85,4	8,9**	0,6	1,3

Leaenda:

(IN055) - Índice de atendimento total de água (%)

(INO49) - Índice de perdas na distribuição (%)

(IN056) - Índice de atendimento total de esgoto referido aos municípios atendidos com água (%)

(INO46) - Índice de esgoto tratado referido à água consumida (%)

Fonte: SNIS (2018).

Situação da prestação dos serviços e regulação dos 10 maiores municípios

Em relação ao prestador de serviços de água e esgoto, em 9 dos não se tem informações do ente regulador. A ausência de regulação ção, em 3 é realizada pela agência reguladora estadual (ARSEP RN), investimentos no setor. em 1 pela municipal ARSBAN e nos demais municípios não há ou

10 municípios, os servicos são operados pela Companhia Estadual e fiscalização pode comprometer o alcance das metas de (CAERN), sendo 1 concomitante com o prestador local (SAAE) e em 1 universalização dos serviços, a correta prestação dos serviços, à município apenas pelo prestador municipal (SAAE). Quanto à regula- legitimidade dos contratos e a segurança jurídica necessária para

Município	Prestador de serviços	Serviços	Regulação	Existência de PMSB
Natal	CAERN	Água e esgoto	ARSBAN	Possui plano
Mossoró	CAERN	Água e esgoto	*	Possui plano
Parnamirim	CAERN	Água e esgoto	ARSEP RN	Possui plano
São Gonçalo do Amarante	CAERN/SAAE	Água e esgoto/Água e esgoto	*	*
Macaíba	CAERN	Água e esgoto	ARSEP RN	Plano em elaboração
Ceará-Mirim	SAAE	Água e esgoto	*	Plano em elaboração
Caicó	CAERN	Água e esgoto	ARSEP RN	Possui plano
Açu	CAERN	Água	*	Possui plano
Currais Novos	CAERN	Água e esgoto	*	Possui plano
São José de Mipibu	CAERN	Água e esgoto	*	Plano em elaboração

Fonte: SNIS (2018), MCidades (2017), consulta a representantes de prestadores e agências nos estados, buscas de informações na internet. "Sem informação.

No que diz respeito a existência de PMSB, 6 municípios possuem plano, 3 estão elaborando e 1 não têm ou não há informações. Apesar da ampliação para dezembro de 2022, prazo para que os municípios brasileiros elaborem seus Planos Municipais de Saneamento Básico, como condição de acesso a recursos da União para obras e ações no setor, a existência do PMSB é necessária para a regularidade dos contratos de prestação de serviços.

Situação do esgotamento sanitário no Rio Grande do Norte



De acordo com o Atlas Esgotos (2017), 6,07 % dos esgotos das sedes municipais do Rio Grande do Norte são coletados, porém não tratados. Já os esgotos coletados e tratados respondem por 24,53%. Sem coleta e tratamento, são 47,28 % de todo o esgoto gerado, o que pode comprometer a saúde da população e a proteção dos mananciais superficiais e subterrâneos. E ainda, cerca de 22,12 % dos esgotos não são coletados

pela rede geral, sendo utilizadas soluções individuais para o seu descarte.

Nas sedes dos 10 maiores municípios do estado, são estimados R\$ 2,39 bi de investimentos para universalizar a coleta e o tratamento dos esgotos, sendo R\$ 1,61 bi para coleta e R\$ 781 mi para tratamento até o ano de 2035. Esse montante representa 63,85 % de todo o investimento necessário para universalizar o acesso à coleta e tratamento dos esgotos no Rio Grande do Norte.

Fonte: Atlas Esgotos (ANA, 2017).

Situação da saúde e da renda em relação ao acesso ao saneamento

Em 9 dos 10 maiores municípios do Rio Grande do Norte houve, em renda mensal da população que mora em residências com saneatado (32), 46,9 % ocorreram nos 9 maiores municípios. Em média, a saúde e qualidade de vida da população.

2018, 1.104 internações por doenças associadas à falta de sanea- mento é cerca de 3,24 vezes maior em comparação àquelas que não mento, representando 26,5 % do total dessas internações no estado. tem acesso nas 9 maiores cidades do Rio Grande do Norte, o que Do total de óbitos por doenças relacionadas ao saneamento no es- demonstra a necessidade de investimentos no setor para melhoria da

Localidade	Internações por doenças associadas à falta de saneamento (Número de internações)	Óbitos por doenças gastrointestinais infecciosas na população total (Número de óbitos)	Rendimento do trabalho das pessoas que moram em residências com saneamento básico (R\$ por mês)	Rendimento do trabalho das pessoas que moram em residências sem saneamento (R\$ por mês)
Brasil	233.880	2.180	2.947,06	501,21
Região Nordeste	109.072	743	2.426,15	415,52
Estado do Rio Grande do Norte	4.172	32	2.200,67	429,34
Natal	383	6	2.714,66	546,87
Mossoró	82	1	2.276,73	671,72
Parnamirim	35	0	4.169,79	829,78
São Gonçalo do Amarante	286	0	1.613,42	765,45
Macaíba	26	0	2.341,51	913,09
Ceará-Mirim	53	2	1.958,49	670,80
Caicó	208	4	2.431,39	588,98
Açu	27	2	1.628,89	728,59
São José de Mipibu	4	0	1.633,49	703,03

Fonte: DATASUS (2018), IBGE (2018). Instituto Trata Brasil - Painel de Saneamento Brasil (2020). Consultar nota técnica: https://www.painelsaneamento.org.br/sobre/notas

Responsabilidades dos Prefeitos e Vereadores em saneamento

- Titularidade dos Serviços de Saneamento:

O Prefeito deve formular a política pública de saneamento, além de poder delegar a organização, a regulação, a fiscalização e a prestação desses serviços;

- Articulação com as demais políticas públicas:

O Prefeito e seu secretariado, com o apoio do legislativo, devem articular a política de saneamento com as demais políticas públicas municipais, sobretudo as de saúde, meio ambiente, habitação e desenvolvimento urbano;

- Elaborar e revisar os Planos Municipais de Saneamento Básico: Cabe ao Prefeito elaborar ou revisar os PMSBs com a

aprovação da Câmara de Vereadores, ou por meio de Decreto;

- Instituir Fundos Municipais de Saneamento:

Em conformidade com o respectivo Plano Municipal de Saneamento Básico (PMSB), o Fundo tem a finalidade de financiar a universalizacão dos servicos públicos de saneamento básico para a população mais carente. Necessita de aprovação da Câmara dos Vereadores;

Regulação e fiscalização dos serviços de saneamento:

Poderá ser realizada pela própria administração, por meio de agência reguladora municipal, ou delegada a uma agência estadual ou intermunicipal, desde que atenda as normas de referência da ANA;

- Controle Social:

instituir mecanismos de controle social nas atividades de planejamento, regulação e prestação dos servicos, o qual poderá incluir a participação de órgãos colegiados de caráter consultivo;

- Transparência das Informações:

o Prefeito deve se atentar para garantir a população o acesso às informações sobre os serviços de saneamento, instituindo, alimentando e disponibilizando o acesso ao Sistema Municipal de Informações de Saneamento, ou aderindo a um sistema de caráter regional ou estadual.

^{*} Sem informação

^{**}Inconsistente

Recomendações aos futuros Prefeitos e Vereadores para melhoria do saneamento em seus municípios:

Definição de metas e elaboração/revisão do Plano de Saneamento Básico: definir metas intermediárias de alcance da universalização para os serviços de abastecimento de água (99% da população) e esgotamento sanitário (90% da população), as quais deverão ser alcançadas até 31 de dezembro de 2033. Nesse contexto, a elaboração ou revisão do Plano Municipal de Saneamento Básico (PMSB) é uma pauta relevante para o Prefeito. Caso o município venha a participar da prestação regionalizada, as metas serão estabelecidas no Plano Regional e não haverá necessidade de elaboração do PMSB. Nesta situação, o município deverá participar da estrutura de governança interfederativa da prestação regionalizada, formada por estado e municípios, que definirá às metas constantes no Plano Regional. Importante ressaltar que, no presente momento, não há no país situações que se configurem em prestação regionalizada e que, nos anos de 2021 e 2022, deverão ser implementados em vários estados (vide Plano Regional).

Repactuar o contrato de prestação dos serviços: revisar as metas de universalização dos contratos de prestação dos serviços (programa e de concessão) para o ano de 2033. Estes contratos deverão estar readequados até 31 de março de 2022. Quando os estudos apontarem para a inviabilidade econômico-financeira da universalização em 2033, mesmo após o agrupamento de Municípios de diferentes portes, fica permitida a dilação do prazo, desde que não ultrapasse 1º de janeiro de 2040 e haja anuência prévia da agência reguladora.

Monitorar os avanços: Cobrar anualmente da Agência Reguladora o monitoramento das metas de universalização e de redução de perdas.

Investimentos em medidas estruturais e estruturantes: investir em projetos e sistemas de abastecimento de água e esgotamento sanitário, visando a universalização dos serviços no município. Também são necessárias ações para redução de perdas de água, e principalmente para melhoria na gestão dos serviços, inclusive no tocante a existência de um sistema de informações acerca da prestação dos serviços.

Investimentos na capacidade gerencial do município: a dificuldade de realizar a gestão municipal do saneamento não é somente financeira, e esbarra na falta de estrutura e capacidade gerencial do município para execução das políticas públicas do setor. Ao assumir a Prefeitura Municipal, o Prefeito deve avaliar e adequar o quadro de pessoal existente, preferencialmente com técnicos concursados, haja vista se tratar de políticas públicas de longo prazo. Além disso, o endereço institucional do saneamento deve ser claramente identificado, elegendo-o ao posto de departamento, diretoria ou subsecretaria da Prefeitura.

Fiscalizar as contas públicas e os investimentos em saneamento: cabe à Câmara de Vereadores fiscalizar e cobrar dos Prefeitos a execução da política municipal de saneamento básico, bem como a realização de investimentos no setor, em acordo com o estabelecido nas leis do orçamento público municipal e no PMSB.

Elaboração de leis e normativos para o setor: cabe ao Prefeito, através de projetos de lei, a serem aprovados pela Câmara Municipal, a elaboração de leis regulamentadoras do setor. Já para a Agência Reguladora, compete a normatização do setor.

Garantia de transparência das informações: por meio dos Poderes Executivos e Legislativo municipais, ampliar as formas de transparência das informações em saneamento básico para a população, preferencialmente em canais digitais e portais na internet.

Regulação e fiscalização: definir e/ou instituir a Agência Reguladora, que será responsável pela verificação das metas contratadas, acompanhamento do cumprimento do PMSB e da qualidade dos serviços prestados. Caso o município esteja inserido no âmbito da prestação regionalizada, esta responsabilidade caberá a estrutura de governança interfederativa da prestação regionalizada.



