



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA
PORTARIA MUNICIPAL Nº 3177, DE 04 DE DEZEMBRO DE 2018.

Aprova os Formulários de Verificação de Autocontrole, estabelece a periodicidade de verificação e os prazos para resposta.

O Prefeito Municipal de Barra Funda, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e pelo Decreto nº 1.300 de 02 de julho de 2018, e

Considerando a necessidade de instituir mecanismos de verificação para os autocontroles citados nos artigos 89, 90 e 91 do referido decreto,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar os modelos de formulários, estabelecer frequência mensal e as amostragens mínimas a serem utilizadas para verificação oficial dos autocontroles implantados pelos estabelecimentos de produtos de origem animal registrados no SIM;

Art. 2º Aprovar modelo de Plano de Ação para os empreendimentos informarem ao SIM de maneira padronizada as ações que serão adotadas;

Art. 3º Estabelecer o prazo de 10 dias a contar do recebimento do Formulário de Verificação Oficial dos Elementos de Controle para entregar ao SIM (pode ser por via digital) o Plano de Ação com as ações para regularização das inconformidades;

Art. 4º O SIM avaliará as medidas corretivas e preventivas adotadas pelos estabelecimentos quanto às não conformidades registradas (seja in loco, durante a revisão documental dos registros das empresas; ou no plano de ação) sempre considerando as seguintes questões:

I – As medidas corretivas identificam e eliminam a causa do desvio?

II – As medidas adotadas restabelecem as condições higiênico-sanitárias do produto?

III – As medidas preventivas adotadas evitam a recorrência de desvios?

IV – As medidas de controle adotadas garantem que nenhum produto que possa causar dano à Saúde Pública, ou que esteja adulterado, fraudado ou falsificado, chegue ao consumo?

Art. 5º Após a avaliação do plano de ação apresentado, o SIM irá comunicar o resultado da avaliação à empresa e acompanhar sua execução.

Anexos:

1. Formulários de Verificação Oficial;
2. Quadro de frequência e amostragem da verificação oficial a ser aplicada a cada elemento de controle;
3. Modelo de Plano de Ação;

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA FUNDA, EM 04 DE DEZEMBRO DE 2018.

MARCOS ANDRÉ PIAIA
Prefeito Municipal

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE
Data supra

LUCAS AUGUSTO ROSSETTO
Secretário de Administração



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA
ANEXO

1. Formulário para verificação oficial dos autocontroles implantados pelos estabelecimentos de produtos de origem animal registrados no SIM:

VERIFICAÇÃO OFICIAL DE ELEMENTOS DE CONTROLE

CARÁTER DE INSPEÇÃO () 1- PERMANENTE () 2 - PERIÓDICA

A- Identificação:	
Nome da empresa:	
SIM nº:	Dia/mês/ano:

B- Elementos de Controle					
01 Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração)					
Área/Instalação/Equipamento/ Utensílio/Instrumento (Conforme plano de inspeção)	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

02 Água de abastecimento							
Ponto de coleta/ Reservatório/ Sistema de Tratamento/ Equipamento (Conforme plano de inspeção)	Cloro residual livre (ppm)*	pH*	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Preencher quando aferido* Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:							



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

03 Controle integrado de pragas					
Área/Instalação/Equipamento (Conforme plano de inspeção)	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

04 Higiene industrial e operacional							
Área/Instalação/ Equipamento/ Utensílio/ Instrumento (Conforme plano de inspeção)	Pré/ Operacional	Implementação/ Monitoramento/ Verificação/ Ação corretiva	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibi lidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou não)	Data	Horário	Resp onsá vel (Rub rica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:							

05 Higiene e hábitos higiênicos dos funcionários					
Área/Instalação (Conforme plano de inspeção)	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

06 Procedimentos sanitários operacionais					
Área/Instalação/Equipamento/Operação (Conforme plano de inspeção)	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

07 Controle da matéria-prima (inclusive aquelas destinadas ao aproveitamento condicional), ingrediente e de material de embalagem – IN 49/2006					
Matéria-prima/Insumo (Conforme plano de inspeção)	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

08 Controle de temperaturas						
Área/Instalação/Equipamento/Produto/Operação (Conforme plano de inspeção)	Observação direta (GQ)/Mensuração direta (SIM)*	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
* No caso de mensuração direta deve-se obrigatoriamente registrar o resultado do que foi constatado (discriminando o processo/equipamento/lote e o valor encontrado). Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber						



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

09 Análises laboratoriais (Programas de autocontrole)					
Área/Instalação/ Equipamento/Operação	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

10 Controle de formulação de produtos e combate a fraude (inclusive <i>in natura</i> , conforme plano de inspeção)					
Formulação/Processo/ Rótulo	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

11 Rastreabilidade e recolhimento					
Produto/Operação/Mercado/ Destinação (Conforme plano de inspeção)	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					

12 Bem-estar animal					
Transporte/Desembarque/ Lotação/Descanso/Condução/ Imobilização/Contenção/ Insensibilização/Sangria/ Escaldagem/Esfola	Há não conformidade? (Sim ou Não)	Compatibilidade com os registros <i>in loco</i> da empresa (Sim ou Não)	Data	Horário	Responsável (Rubrica)
- Descrição da não conformidade e ações fiscais adotadas, quando couber:					



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

funcionários					
Procedimentos sanitários ambientais	<i>In loco</i>	1 e 2	10%	Procedimento	-
Controle de matéria-prima	<i>In loco</i>	1 e 2	100%	Recebimento de matéria prima referente a 1 produto/lote elaborado	-
	<i>In loco</i>	1 e 2	1%	Recebimento matéria prima destinada ao aproveitamento condicional	-
	<i>In loco</i>	1 e 2	1	Recebimento de insumo de produto elaborado	Insumo (ingrediente, material de embalagem)
Controle de temperatura	<i>In loco</i>	1 e 2	5%	Área de Inspeção	-
	<i>In loco</i>	1 e 2	5%	Unidade de Inspeção	-
	<i>In loco</i>	1 e 2	1	Operação	-
	<i>In loco</i>	1 e 2	5	Amostras de produto ou e/matéria prima	-
Análises laboratoriais – autocontrole	<i>In loco</i>	1 e 2	1	Acompanhamento de procedimento de coleta ou da realização da técnica analítica	-
Controle de formulação de produtos e combate e fraude	<i>In loco</i>	1 e 2	1	Produto registrado	Formulação / processo / rótulo
Recolhimento e rastreabilidade	<i>In loco</i>	1 e 2	1	Lote de produto elaborado	Produção / mercado / recolhimento
Bem-estar animal	<i>In loco</i>	1	1	Veículo de transporte	Transporte / desembarque
	<i>In loco</i>	1	5	Curral, gaiola ou pocilga	Lotação / descanso
	<i>In loco</i>	1	5	Animal	Imobilização ou contenção
	<i>In loco</i>	1	5	Animal	Insensibilização, sangria e Escaldagem ou esfolia



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

Identificação, remoção, segregação e destinação do material específico de risco (MER)	<i>In loco</i>	1	5	Carcça, cabeça e intestino	Todos os pontos / locais de remoção / segregação
	<i>In loco</i>	1	1	Embalagem	Destinação / inutilização
Todos os elementos	documentos	1 e 2	3	Dias alternados de registros gerados pela empresa dentro do período avaliado, distintos ou não, para cada elemento	-

3. Modelo de Plano de Ação;

Elemento de Controle nº	Deficiência Registrada	Medida corretiva proposta ou realizada	Data proposta ou de realização	Medida preventiva Realizada	Data proposta ou de realização	Data e resultado da verificação oficial	Rubrica do servidor da equipe do SIM local responsável pela verificação