**Comitês de bacias estaduais**

***Preencher com informações de todos os Comitês de Bacias existentes no Estado***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome CBH** | **Data Criação** | **Ato Normativo de Criação** *(*anexar ou disponibilizar *link* de acesso) | **Área abrangência**  | **Instalado?****(caso positivo, data de instalação)** | **Nº Deliberações** **no ano (2020)** | **Descrição das principais ações/ocorrências no ano (2020)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OBS:**

1 Data Criação: se refere à Decreto ou Lei de criação do comitê; Data Instalação: se refere à posse dos membros para a primeira composição do comitê.

2 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

3 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

**Planos de Recursos Hídricos estaduais**

***Quanto às informações relativas aos Planos de Recursos Hídricos, enviamos anexas as constantes da nossa base de dados sobre os planos de bacia de rios estaduais e sobre o Plano Estadual de Recursos Hídricos. Solicitamos a confirmação e/ou a atualização destas informações, além das complementações necessárias. Reiteramos a importância da confirmação das informações (mesmo que não haja necessidade de atualizações/complementações) e solicitamos o envio dos arquivos (em PDF) dos novos planos de recursos hídricos.***

**Informações mais recentes sobre os Planos de Bacias Hidrográficas constantes na base de dados da ANA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome do Plano** | **Situação do Plano1**  | **Ano de Conclusão** | **Alcance2**  |
| 1 | XXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXX | XXXX |
| 2 | XXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXX | XXXX |
| 3 | XXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXX | XXXX |
| 16 | Inserir novos planos…. |  |  |  |

1 Elaborado; Em elaboração; Revisado; Em revisão; Em contratação; Em licitação.

2 Anos específicos (p.ex. 2015, 2020 e 2030) ou quantidade de anos (p.ex. 20 anos) de alcance do plano a partir do ano de sua conclusão/revisão.

3 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

4 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

**Agências de água ou outras instituições com a mesma função**

***Preencher com informações de todas as Agências de Bacias existentes no Estado***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Agência** | **Data Criação** | **Ato Normativo de Criação** (anexar ou disponibilizar *link* de acesso) | **Área abrangência**  | **Vinculação com qual(is) CBH(s)** | **Descrição das principais ações/ocorrências no ano (2020)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

2 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

**Enquadramento de cursos d’água estaduais**

***Preencher com dados de todas as iniciativas/atos de enquadramento realizados nas bacias estaduais***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atos Normativos/Deliberações que definem a classe dos rios enquadrados**(anexar ou disponibilizar *link* de acesso) | **Legislação base para enquadramento que define os limites dos parâmetros das classes de enquadramento** | **Iniciativas\* estaduais com vistas à implementação do enquadramento de corpos d’água estaduais** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1 Entende-se como “Iniciativas”, estudos de enquadramento, propostas preliminares que não tenham sido publicadas como atos normativos, dentre outras

2 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

3 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

* Adicionalmente, solicita-se encaminhamento dos relatórios técnicos elaborados com a finalidade de identificar os corpos de água que não atingiram as metas estabelecidas no enquadramento e suas respectivas causas, conforme estabelecido no artigo 13 da Resolução CNRH nº 91/2008.

OBS: Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

**Outorgas de Uso de Recursos Hídricos estaduais**

**Enviar planilha contendo as interferências outorgadas a partir dos dados cadastrados no Cadastro Nacional de Usuários de Recursos Hídricos - CNARH para o período solicitado: outorgas emitidas entre janeiro e dezembro de 2020. Para tanto, primeiramente os dados das outorgas deverão ser inseridos e consistidos pelo Estado no CNARH.**

Deve-se realizar o seguinte passo-a-passo para o envio das outorgas:

1. Exportar os dados das interferências do CNARH;
2. Salvar a planilha de exportação para o formato Excel (XLS);
3. Fazer os seguintes filtros:
4. Na coluna (AN) “Out\_TP\_situacaooutorga”: considerar apenas as interferências com status outorgado;
5. Na coluna (AQ) “Out\_DT\_outorgainicial”: considerar o período 01/01/2020 a 31/12/2020;

OBS: Os dados devem ser enviados em planilha do Programa Microsoft Office **Excel**, nas mesmas unidades/formatos registrados no CNARH.

**Parâmetros de Qualidade das Águas estaduais**

**Qualidade das águas**

1. Informações sobre localização das estações de monitoramento: latitude e longitude (Datum WGS84), em graus decimais; altitude da estação; nome do rio, código e descrição da estação conforme modelo (Tabela 1);
2. Valores dos parâmetros monitorados: coliformes fecais ou *Escherichia coli*, pH, Demanda Bioquímica por Oxigênio (DBO), nitrogênio total, fósforo total, temperatura, turbidez, sólidos totais e oxigênio dissolvido, **bem como todos os demais parâmetros monitorados (tais como metais, agrotóxicos, dentre outros)**, informando as respectivas unidades de medidas utilizadas, para todas as estações de monitoramento **nos anos 2019 e 2020**, conforme modelo (Tabela 2);
3. Informações sobre mudanças no conjunto de parâmetros monitorados, justificando a ausência de parâmetros que deixaram de ser medidos/analisados **nos anos 2019 e 2020**;
4. Informações sobre mudanças de códigos e/ou da localização das estações de monitoramento, informando as novas coordenadas e os motivos da mudança;
5. Todos os dados devem ser consolidados em tabelas únicas, conforme o caso. Ou seja, o Estado deve enviar **uma única Tabela 1 e uma única Tabela 2**, contendo todos os dados do período especificado.

Formato: Dados enviados em planilha do Programa Microsoft Office **Excel**, nas unidades/formatos acima especificados.

**Tabela 1. Estações de monitoramento de qualidade da água** (segue exemplo de preenchimento)



\* Códigos para a coluna "Ambiente": (1) lótico; (2) lêntico.

**Tabela 2. Coletas de parâmetros de qualidade da água**



1. **Deve-se preencher os campos dos parâmetros e dos “status” dos parâmetros apenas com números (sem inserção de textos ou sinais, de maior ou menor, por exemplo). Caso não tenha havido o monitoramento de determinado parâmetro por qualquer razão, deve-se inserir o número zero nos campos referentes ao parâmetro e ao status do parâmetro;**
2. **Conforme o caso, o "status" dos parâmetros deve ser preenchido com os seguintes números: 0 = valor não medido; 1 = valor medido; 2 = valor medido abaixo do limite de detecção; 3 = valor medido acima do limite de detecção. SOLICITA-SE O PREENCHIMENTO EM TODAS AS SITUAÇÕES DOS CAMPOS “STATUS” COM UM DESSES VALORES NUMÉRICOS (NÃO INSERIR TEXTO OU DEIXAR SEM PREENCHIMENTO);**
3. **Não utilizar células mescladas nas tabelas;**
4. **Os resultados das coletas devem vir no formato de número;**

\* preencher somente se o cálculo tiver sido feito pela UF; \*\* preencher somente se o cálculo tiver sido feito pela UF; \*\*\* especificar unidade.

 **Cobrança pelo Uso dos Recursos Hídricos estaduais**

**Tabela 1. Informações sobre cobrança pelo uso dos recursos hídricos, por bacia hidrográfica, por ano**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Ano 1** | **Ano 2** | **Ano 3** | **Ano ...** | **Total** |
| **Bacia Estadual****(Nome da bacia hidrográfica)** | **Valor** **Cobrado (R$)** | **saneamento** |  |  |  |  |  |
| **indústria** |  |  |  |  |  |
| **mineração** |  |  |  |  |  |
| **agropecuária** |  |  |  |  |  |
| **termelétrica** |  |  |  |  |  |
| **outros** |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |
| **Valor arrecadado****(R$)** | **saneamento** |  |  |  |  |  |
| **indústria** |  |  |  |  |  |
| **mineração** |  |  |  |  |  |
| **agropecuária** |  |  |  |  |  |
| **termelétrica** |  |  |  |  |  |
| **outros** |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |

**Tabela 2. Informações sobre as linhas gerais de aplicação dos valores arrecadados com a cobrança pelo uso dos recursos hídricos, por bacia hidrográfica, por ano**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aplicação dos valores arrecadados****Bacia Estadual****(Nome da bacia hidrográfica)** | **R$** | **%** |
| **GESTÃO** |  |  |  |
|  |  |  |
| Sub-total |  |  |
| **PLANEJAMENTO** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Sub-total |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESTRUTURAIS** |  |  |  |
| Sub-total |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Tabela 3. Listar e disponibilizar os estudos sobre a Cobrança pelo Uso de Recursos Hídricos desenvolvidos no Estado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estudo****(anexar ou disponiblizar link de acesso)** | **Entidade/Colegiado****que desenvolveu** | **Descrição da Finalidade** |
|  |  |  |

**Tabela 4. Listar os Normativos legais que regulamentam a cobrança pelo uso de recursos hídricos no Estado (Leis, Decretos, Deliberações/Portarias do Órgão Gestor, Deliberações/Resoluções do Conselho Estadual de Recursos Hídricos) no ano de 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Normativo Legal****(anexar ou disponibilizar link de acesso)** | **Entidade/Colegiado****que emitiu** | **Descrição da Finalidade** |
|  |  |  |

**Tabela 5. Listar os Normativos legais que instituem a cobrança pelo uso de recursos hídricos nas bacias hidrográficas do Estado (Deliberações/Resoluções sobre propostas de Cobrança do CBH; Deliberações/Resoluções do Conselho Estadual de Recursos Hídricos que aprovam a Cobrança proposta pelo CBH) no ano de 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Normativo Legal****(anexar ou disponibilizar link de acesso)** | **Entidade/Colegiado****que emitiu** | **Descrição da Finalidade** |
|  |  |  |

 1 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

2 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

3 Para as TABELAS 4 e 5, favor conferir a listagem de atos normativos disponibilizados no Portal Gerencial sobre a Cobrança de Recursos Hídricos no Brasil e atualizar informações caso seja necessário (disponível em: [*www.ana.gov.br/gestao-da-agua/cobranca/normativos-cobranca*](http://www.ana.gov.br/gestao-da-agua/cobranca/normativos-cobranca))

**Fiscalização do Uso dos Recursos Hídricos estaduais**

***Preencher com informações referentes ao ano de 2020***

**Tabela 1. Quantitativo das campanhas de fiscalização realizadas – usuários vistoriados e notificados**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÊS** | **Quantidade Campanhas** | **Objetivos principais**  | **Nº Usuários Vistoriados** | **Nº Usuários Notificados** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Informações adicionais (não sujeitas a pontuação para certificação):**

1. Quais os critérios de priorização (breve descrição).
2. Casos de sucesso – exemplificação breve.

**Tabela 2. Georreferenciamento dos usuários fiscalizados pelo uso dos recursos hídricos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome usuário fiscalizado** **(pessoa física/pessoa jurídica)** | **Coordenadas Geográficas (Datum WGS84)** |
| **Latitude** | **Longitude** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 1 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

2 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

**Atos normativos estaduais**

***Preencher com informações referentes ao ano de 2020***

***Quanto às informações relativas aos atos normativos estaduais, solicita-se a identificação daqueles atos que o órgão estadual considere de relevância para se dar publicidade nos relatórios Conjuntura, como aqueles que indiquem alterações institucionais, marcos regulatórios estabelecidos, etc.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ato normativo**(anexar ou disponibilizar link de acesso) | **Entidade/Colegiado que emitiu** | **Descrição da Finalidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 1 Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.

2 Caso não haja informações pertinentes ao que foi solicitado, favor declarar expressamente ou será considerado como ausência de informações para fins de certificação das metas do Progestão.

**Sistemas Estaduais de Informações sobre Recursos Hídricos**

***Preencher com informações referentes ao ano de 2020***

***Quanto às informações relativas a Sistemas Estaduais de Informações sobre Recursos Hídricos, favor preencher o seguinte questionário***:

* + - 1. **O Estado possui Sistema Estadual de Informações sobre Recursos Hídricos\*?**

**sim não**

 **Se sim, quando foi lançado? Qual o link de acesso?**

 **Se não, há algum planejamento atual para a criação? sim não**

 **Se sim, quais informações são ou pretendem ser disponibilizadas pelo Sistema?**

**Qual o estágio de implementação?**

 **Há previsão (ano) para lançamento?**

\*Para fins desta consulta independe o estágio de desenvolvimento do sistema, mas sim a existência e/ou previsão de portal interno e/ou externo para a disponibilização de informações.

* + - 1. **Há algum(ns) Sistema(s) de Informações sobre Recursos Hídricos no Estado limitado(s) à área específica de alguma(s) bacia(s) hidrográfica(s)?**

**sim não não sei**

 **Se sim, quando foi lançado? Qual o link de acesso?**

**Qual a área de abrangência? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OBS:Preencher utilizando o Programa Microsoft Office Word e salvar em formato “DOC” e “PDF” para envio.