

ANEXO VI - PORTARIA N° 074, DE 14 DE MARÇO DE 2023.

PLANO DE TRABALHO ANUAL						
Serviço de Inspeção Municipal de PÉROLA <small>(identificar município)</small>						
Composição da equipe do SIM/Consórcio <small>(execução das atividades de inspeção e fiscalização)</small>						
Nome					Carga horária semanal	
CONSUELO NADAL					20	
ANSELMO NICOLAU DE OLIVEIRA					40	
1. Das atividades de inspeção e fiscalização						
Citar ato complementar, ou outros dispositivos (procedimento/Instrução de trabalho) que conduz a realização das atividades de inspeção e fiscalização:						
Relação dos estabelecimentos registrados no SIM						
N° SIM	Classificação	Estabelecimentos com inspeção permanente indicar os dias e horários de abate	Estabelecimentos com inspeção periódica: informar a frequência de fiscalização	Indicar o risco estimado associado ao estabelecimento, quando a programação for baseada em risco.		
1/2000	A	DOM/TER/QUI/ 18:00	-	ALTO		
2/2021	A	-	-	-		
3/2022	V- QUEIJARIA	-	MENSAL	MEDIO		
4/2022	MEL	-	MENSAL	BAIXO		
Sugestão: Cronograma mensal de fiscalização/inspeção por servidor						
Servidor CONSUELO		Seg	Ter	Qua	Qui	Sex
Semana 1	Manhã					NÃO A JORNADA DE TRABALHO
	Tarde		ABATEDOURO			
Semana 2	Manhã			QUEIJARIA		
	Tarde					
Semana 3	Manhã	MEL				
	Tarde					
Semana 4	Manhã					
	Tarde					
<p>* Para servidores com menos de 40 horas semanais, identificar no cronograma os dias ou turnos em que não haverá jornada de trabalho no SIM).</p> <p>* Se a frequência de fiscalização for mensal, o cronograma mensal será suficiente. Se o maior intervalo for trimestral, inserir cronograma de 3 meses para observar se há compatibilidade entre força de trabalho e número de estabelecimentos registrados.</p>						
2. Coletas de amostras fiscais						

Citar ato complementar, ou outros dispositivos (procedimento/Instrução de trabalho) que conduz a realização da atividade de coleta de amostras para análises microbiológicas e físico-químicas:

Cronograma anual de coletas de amostra de água e produtos por estabelecimento

COLETA	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Nome do produto																								
água	X	X											X	X										
QUELHO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
DOCE DE LEITE	X	X					X	X					X	X					X	X				
MEL	X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X		

F= físico-química M= microbiológica

3. Verificação Oficial dos Programas de Autocontrole

Citar ato complementar, ou outros dispositivos (procedimento/Instrução de trabalho) que conduz a realização da atividade de verificação oficial dos programas de autocontrole:

Frequência de verificação in loco: QUINZENAL

Cronograma de verificação oficial documental

Elemento de controle	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Manutenção	X						X					
Água de abastecimento	X						X					
Controle integrado de pragas	X						X					
Higiene industrial e operacional	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Higiene e hábitos higiênicos dos funcionários	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Controle de matéria-prima	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Controle de temperatura	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Análises laboratoriais	X		X		X		X		X		X	
...												

Coordenador do SIM: CONSUELO NADAL

Nome e assinatura



CONSUELO NADAL
MED. VETERINÁRIA S.I.M.
CRMV - VP 04755 / PR

Data:

30/06/2023