

ESTADO DO PARÁ

INSUMO PARA O PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO – PMSB

Produto 4

ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO

Nos Termos da Lei Federal nº 11.445/2007

MUNICÍPIO DE MEDICILÂNDIA

Setembro/2024

APRESENTAÇÃO

O município de Medicilândia possui um Plano Municipal de Saneamento Básico (PMSB) elaborado em 2017, conforme Lei nº 450/2017. De acordo com a Lei nº. 11.445, de 5 de janeiro de 2007/§2º do artigo 52, os planos devem ser avaliados anualmente e revisados a cada 4 (quatro) anos. Desta forma, este produto servirá como um insumo para a revisão do PMSB já existente no município, no que tange as disciplinas de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário.

O planejamento é uma importante etapa de gestão e administração, que está relacionada com a preparação, organização e estruturação de um determinado objetivo. É um processo contínuo que envolve uma análise sistemática das informações, sendo de fundamental importância para se chegar a escolhas acerca das melhores alternativas para o aproveitamento dos recursos disponíveis.

A necessidade da melhoria contínua da qualidade de vida vivenciada atualmente, aliada as condições insatisfatórias de saúde ambiental e a importância de diversos recursos naturais para a manutenção da vida, resulta na preocupação municipal em adotar uma política de saneamento básico adequada, considerando os princípios da universalidade, desenvolvimento sustentável, dentre outros.

A Lei nº 11.445/2007 estabelece a elaboração do Plano Municipal de Saneamento Básico (PMSB) como instrumento de planejamento para a prestação dos serviços públicos de saneamento básico. O PMSB é o instrumento indispensável da política pública de saneamento e obrigatório para a contratação ou concessão desses serviços, devendo abranger o diagnóstico da situação do saneamento no município e seus impactos na qualidade de vida da população; definição de objetivos, metas e alternativas para universalização e desenvolvimento dos serviços; estabelecimento de programas, projetos e ações necessárias para atingir os objetivos e as metas; planejamento de ações para emergências e contingências; desenvolvimento de mecanismos e procedimentos para a avaliação sistemática das ações programadas.

Almeja-se com este produto estabelecer um planejamento das ações de saneamento, atendendo aos princípios da política nacional, envolvendo a sociedade no processo de elaboração do Plano, através de uma gestão participativa, considerando a melhoria da salubridade ambiental, a proteção dos recursos hídricos, universalização dos serviços, desenvolvimento progressivo e promoção da saúde pública.

Este documento aplica-se às disciplinas de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário.

Índice Geral

1.	Sumário Executivo	8
2.	Avaliação Técnica Operacional das Infraestrutura Existentes	9
2.1	Sistemas de Abastecimento de Água Existentes.....	9
2.1.1	Concepção do Sistema Existente	9
2.1.2	População atendida	11
2.1.3	Principais informações e indicadores operacionais e comerciais.....	11
2.1.4	Histograma de consumo por categoria	12
2.2	Sistema de Esgotamento Sanitário Existentes	12
2.2.1	Concepção do Sistema Existente	12
2.2.2	População Atendida.....	14
2.2.3	Principais informações e indicadores operacionais e comerciais.....	14
2.3	Investimentos e Obras em Andamento	15
3.	Estudo de Demandas e Contribuições Sanitárias	16
4.	Projeção para o Atendimento das Demandas dos Serviços	22
4.1	Sistema de Abastecimento de Água	22
4.1.1	Sistema Sede	22
4.1.2	Sistema União da Floresta	24
4.2	Controle de Perdas	26
4.3	Captações de Água Superficiais e Elevatória de Água Bruta.....	27
4.4	Captação de Água Subterrâneas	28
4.5	Adutoras de Água Bruta	29
4.6	Estações de Tratamento de Água	30
4.7	Estações Elevatórias de Água Tratada	31
4.8	Adutoras de Água Tratada	31
4.9	Reservatórios de Distribuição	32
4.10	Rede de Distribuição	34
4.11	Ligações Prediais de Água	35
4.12	Sistema de Esgotamento Sanitário	35
4.12.1	Sistema Sede	36
4.12.2	Sistema União da Floresta	38

4.13 Redes Coletoras e Interceptores	40
4.14 Ligações Prediais de Esgoto.....	40
4.15 Estações Elevatórias de Esgoto	41
4.16 Estações de Tratamento de Esgoto	43
5. Estimativa de Investimento Necessários (CAPEX)	46
5.1 Sistema de Abastecimento de Água	46
5.2 Sistema de Esgotamento Sanitário.....	49

Índice de Tabelas

<i>Tabela 1. População atendida pelos serviços de abastecimento de água.</i>	11
<i>Tabela 2. Informações e Indicadores Operacionais SAA.</i>	11
<i>Tabela 3. População atendida pelos serviços de esgotamento sanitário.</i>	14
<i>Tabela 4. Informações e Indicadores Operacionais SES.</i>	14
<i>Tabela 5. Projeção Populacional e de Domicílios.</i>	16
<i>Tabela 6. Parâmetros para Cálculos de Demandas</i>	18
<i>Tabela 7. Evolução Prevista dos Índices de Perda de Água no Tempo</i>	19
<i>Tabela 8. Projeção de Demanda de Água</i>	20
<i>Tabela 9. Projeção de Demanda de Esgoto</i>	21
<i>Tabela 10. Características das Captações Subterrâneas.</i>	28
<i>Tabela 11. Adutoras de Água Bruta.</i>	30
<i>Tabela 12. Características das Estações de Tratamento de Água.</i>	30
<i>Tabela 13. Projeção dos Reservatórios de Distribuição.</i>	34
<i>Tabela 14. Projeção das Redes de Distribuição.</i>	35
<i>Tabela 15. Previsão de Incremento de Ligações de Água.</i>	35
<i>Tabela 16. Projeção das Redes Coletoras e Interceptores.</i>	40
<i>Tabela 17. Previsão de Incremento de Ligações de Esgoto.</i>	40
<i>Tabela 18. Projeções das Estações Elevatórias de Esgoto e Respectivas Linhas de Recalque.</i>	42
<i>Tabela 19. Parâmetros de dimensionamento das Estações de Tratamento de Esgoto</i> ... 43	43
<i>Tabela 20. Padrões de lançamento de efluentes. ⁽¹⁾</i>	43
<i>Tabela 21. Projeção das Estações de Tratamento de Esgoto.</i>	44
<i>Tabela 22. Custos estimados para universalização do SAA</i>	47
<i>Tabela 23. Custos estimados para universalização do SES</i>	50

Índice de Figuras

<i>Figura 1. Diagrama do Sistema de Abastecimento de Água (SAA).</i>	10
<i>Figura 2. Diagrama do Sistema de Esgotamento Sanitário (SES).</i>	13

Lista de Abreviaturas e Siglas

- AAB** - Adutora de Água Bruta
- AAT** - Adutora de Água Tratada
- BNDES** - Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social
- BOO** - Booster
- COSANPA** - Companhia de Saneamento da Pará
- CMB** - Conjunto de Motobomba
- DN** - Diâmetro Nominal
- EEAT** - Estação Elevatória de Água Tratada
- EAB** - Elevatória de Água Bruta
- EAT** - Elevatória de Água Tratada
- EEE** - Estação Elevatória de Esgoto
- EEEB** - Estação Elevatória de Esgoto Bruto
- EPI** - Equipamento de Proteção Individual
- ETA** - Estação de Tratamento de Água
- ETE** - Estação de Tratamento de Esgoto
- IBGE** - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
- IDH-M** - Índice de Desenvolvimento Humano dos Municípios
- LR** - Linha de Recalque
- PM** - Prefeituras Municipais
- PMSB** - Plano Municipal de Saneamento Básico
- RAP** - Reservatório Apoiado
- REL** - Reservatório Elevado
- REN** - Reservatório Enterrado
- RSE** - Reservatório Semienterrado
- RLF** - Reservatório de Lavagem de Filtros
- RSV** - Reservatório
- SAA** - Sistema de Abastecimento de Água
- SES** - Sistema de Esgotamento Sanitário
- SI** - Sistema Integrado
- SUB** - Captação Subterrânea
- SUP** - Captação Superficial
- SNIS** - Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento
- TAU** - Tanque de Amortecimento Unidirecional
- UTR** - Unidade de Tratamento de Resíduos

1. Sumário Executivo

O município de Medicilândia, localizado na Mesorregião do Sudoeste Paraense, encontra-se distante a aproximadamente 1.100 km de Belém. Seus municípios vizinhos são Gurupá, Bagre, Portel.

De acordo com os dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), o município possuía 27.094 habitantes, sendo 10.637 na área urbana e 16.457 na área rural. No entanto, o índice de atendimento urbano de água é de 88,38% e de esgoto é de 0,00%.

O Sistema de Abastecimento de Água (SAA) e o Sistema de Esgotamento Sanitário (SES) de Medicilândia é operado atualmente pela Prefeitura Municipal, a qual também é responsável pela gestão comercial dos serviços.

Através da Avaliação Técnica-Operacional das Infraestruturas existentes e do Anteprojeto de Engenharia, foi possível apontar as intervenções fundamentais para o Sistema de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário, servindo como ponto de partida para a elaboração dos Programas, Projetos e Ações que compõem o Plano Municipal de Saneamento Básico (PMSB), sendo estes propostos de forma gradual e atrelados a indicadores com o objetivo de universalização do sistema.

O PMSB tem um horizonte de 40 anos, prevendo a universalização com 99% de abastecimento de água para a população urbana até o ano de 2033. A universalização do esgotamento sanitário, ocorrerá até o ano de 2039, abrangendo 90% da população urbana.

Conforme apresentado no Projeto 3 “Anteprojeto de Engenharia” o sistema de abastecimento de água será responsável por atender uma população máxima de 9.144 habitantes e o sistema de esgotamento sanitário será responsável por atender uma população de 8.273 habitantes, na zona urbana.

O investimento estimado para universalização do sistema abastecimento de água é de R\$ 12.833.576,53, e para universalização do sistema de esgotamento sanitário é de R\$ 34.796.584,13, totalizando um investimento de R\$ 47.630.160,66.

2. Avaliação Técnica Operacional das Infraestrutura Existentes

2.1 Sistemas de Abastecimento de Água Existentes

2.1.1 Concepção do Sistema Existente

Conforme já dito neste documento, a operação e manutenção do Sistema de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário do município de Medicilândia é feito pela Prefeitura Municipal de Medicilândia, respectivamente, que também são responsáveis pela gestão comercial dos serviços.

Atualmente o SAA do município de Medicilândia, segundo informações disponibilizadas pela Companhia, atende 88,38% da população urbana resultando em um total de 2.000 economias ativas.

O fluxograma esquemático apresentado na Figura, a seguir, ilustra o funcionamento das principais unidades Sistema de Água de Medicilândia.

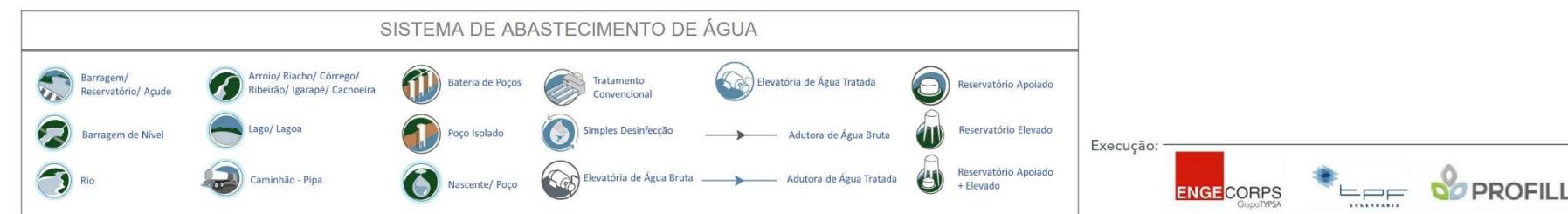
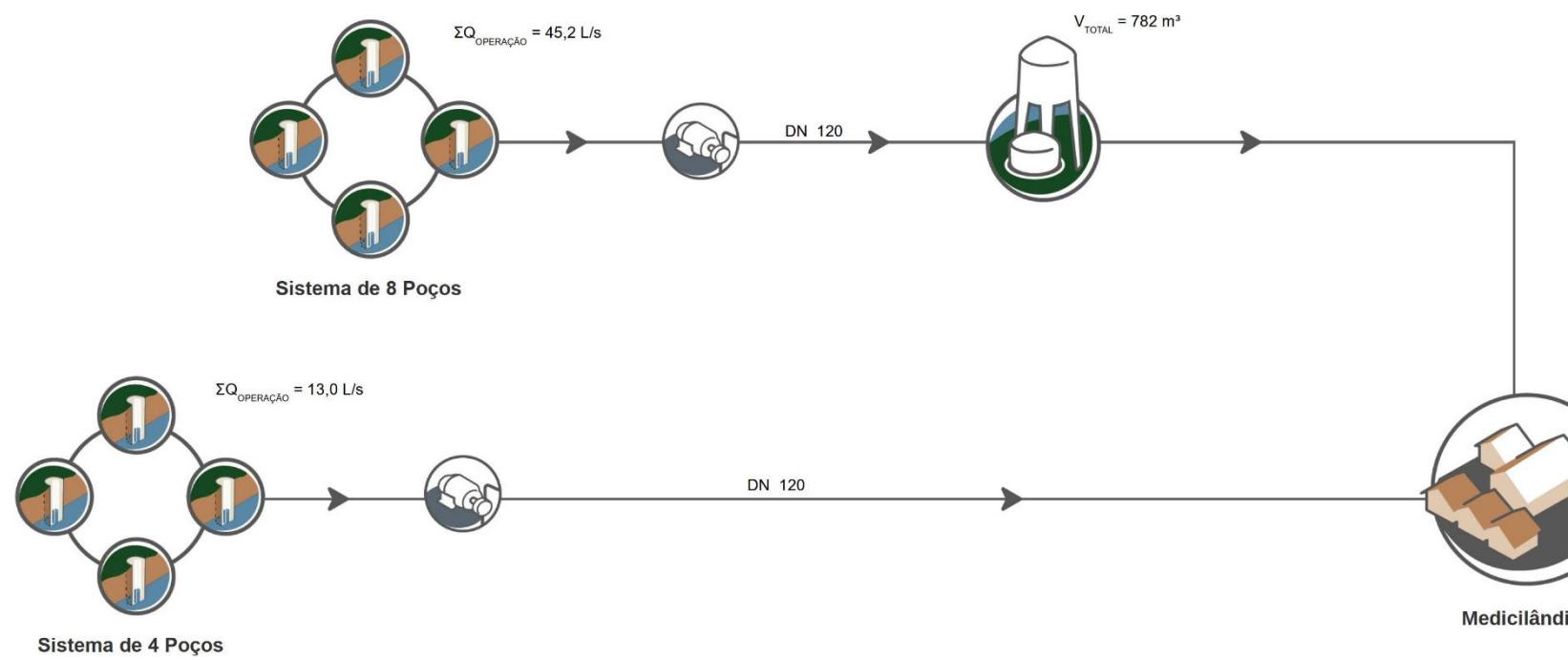
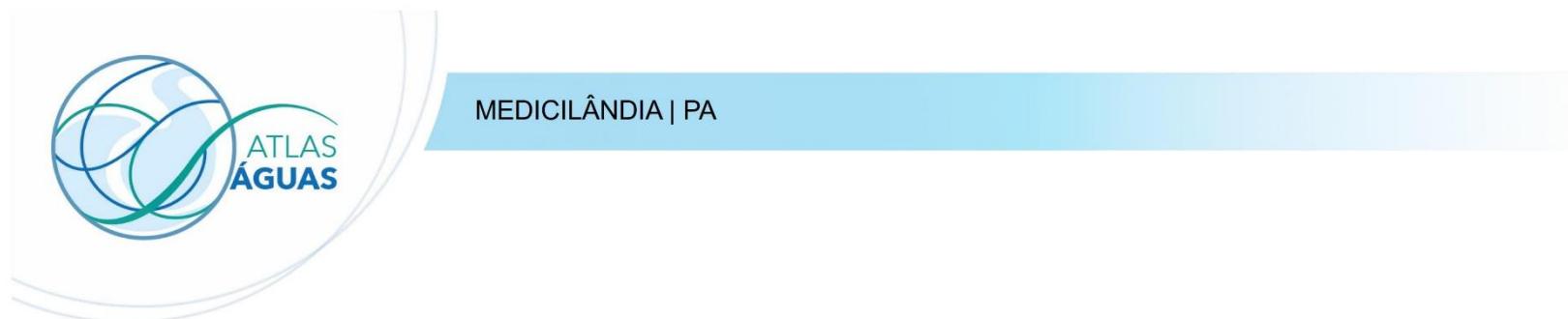


Figura 1. Diagrama do Sistema de Abastecimento de Água (SAA).

Fonte: Retirado de ANA, 2023.

2.1.2 População atendida

A população urbana atendida com os serviços de água no município de Medicilândia, considerando a informações disponibilizadas é de 9.401 habitantes.

A Tabela 1, a seguir, apresenta as informações referente ao atendimento dos serviços do Sistema de Abastecimento de Água.

Tabela 1. População atendida pelos serviços de abastecimento de água.

INDICADORES	QTDE.	UNIDADE
População Total	27.094	Habitantes
População Urbana	10.637	Habitantes
População Rural	16.457	Habitantes
População Urbana Atendida	9.401	Habitantes
População Rural Atendida	9.390	Habitantes
Percentual de Atendimento Urbano	88,38	%
Percentual de Atendimento Rural	57,06	%

Fonte: IBGE, 2022 e SNIS, 2021.

2.1.3 Principais informações e indicadores operacionais e comerciais

As informações apresentadas na Tabela 2, a seguir, foram disponibilizadas pela Companhia durante a etapa de planejamento do projeto.

Tabela 2. Informações e Indicadores Operacionais SAA.

INDICADORES	QTDE.	UNIDADE
Índice de Perdas na Distribuição	49,49	%
Índice de Perdas	344,22	litros/ligação/dia
Consumo per Capita	65,50	litros/habitante/dia
Consumo por Economia	346,67	litros/economia/dia
Economias Totais	S/INFO	Número
Economias Ativas	2.000	Número
Economias Factíveis	S/INFO	Número
Ligações Ativas	2.000	Número
Taxa de adesão	S/INFO	%

INDICADORES	QTDE.	UNIDADE
Volume produzido	31,71	l/s
Volume consumido	15,85	l/s
Volume faturado	0,00	l/s
Hidrômetros instalados (micromedição)	0	Número
Extensão da rede instalada	64,21	Km
Densidade de rede	10,90	m/Ligaçāo
Consumo de energia	1.000.000	kWh/ano
Gastos com produtos químicos	R\$ 0,00	R\$/ano

Fonte: IBGE, 2022 e SNIS, 2021.

2.1.4 Histograma de consumo por categoria

Um histograma de consumo de água reflete informações referentes a distribuição dos níveis de consumo de água em uma determinada área ao longo de um período de tempo. Além disso, destaca as variações nos padrões de consumo, fornecendo uma visão geral das quantidades de água utilizadas por diferentes setores da população ou em diferentes períodos.

Com relação ao histograma de consumo referente ao sistema de abastecimento de água de Medicilândia, não foram disponibilizadas informações a respeito.

2.2 Sistema de Esgotamento Sanitário Existentes

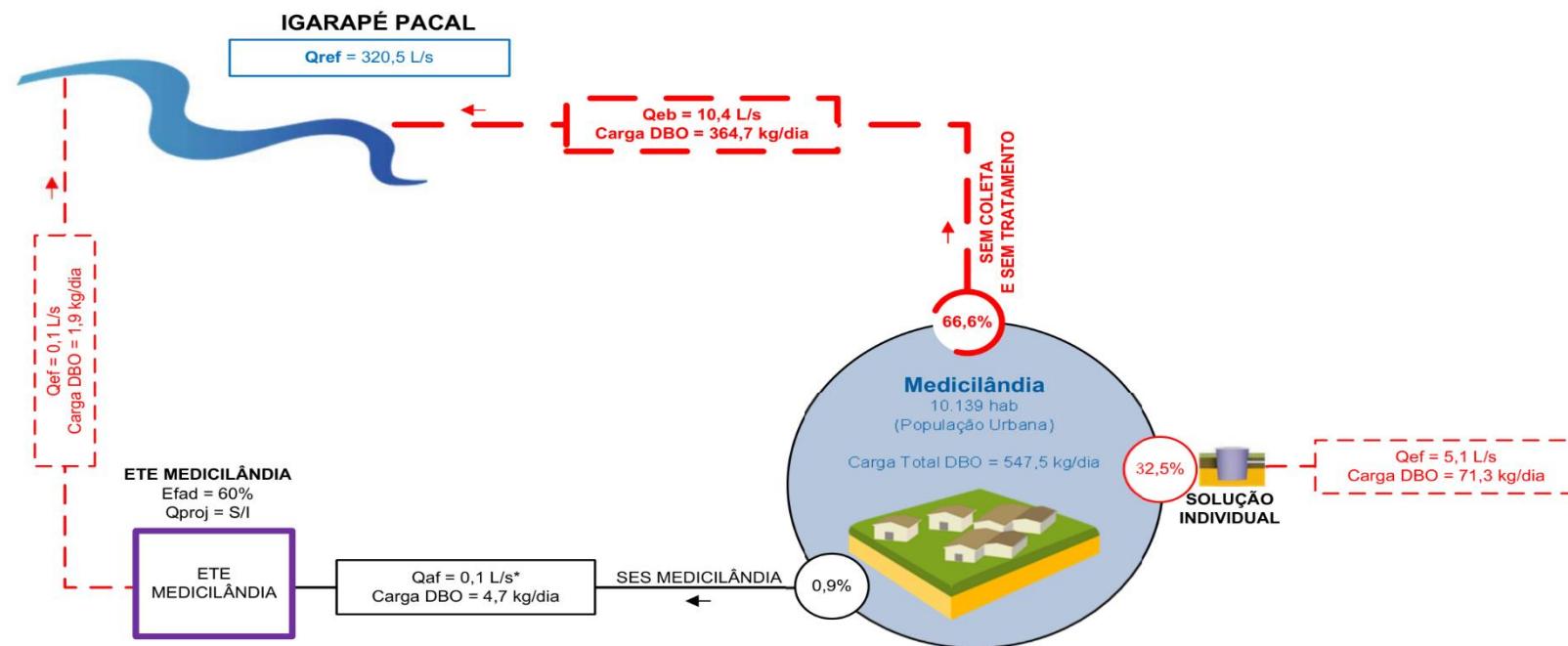
2.2.1 Concepção do Sistema Existente

Conforme já dito neste documento, a operação e manutenção do Sistema de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário do município de Medicilândia é feito pela Prefeitura Municipal de Medicilândia, respectivamente, que também são responsáveis pela gestão comercial dos serviços.

Com relação ao SES do município de Medicilândia, não foram disponibilizadas informações pela Companhia acerca da existência e operação de um sistema de esgotamento.

O fluxograma esquemático apresentado na Figura, a seguir, ilustra o funcionamento das principais unidades Sistema de Esgoto de Medicilândia.

ATLAS ESGOTOS : DESPOLUIÇÃO DE BACIAS HIDROGRÁFICAS – SISTEMA EXISTENTE



* Valor Estimado

POPULAÇÃO URBANA (hab)	SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO												NOTAS	SITUAÇÃO	SISTEMA MEDICILÂNDIA
Bairro/Distrito/ Povoado	Fossa Séptica	Rreator Aeróbio	Valo de Oxidação	Leito de Secagem de Lodo	Córrego	Emissário Submarino	Esgoto Remanescente	Sistema Existente	Sistema Planejado	ETE / Sistema Desativado	Obs.: Tratamento preliminar já considerado nas ETE's	Estado: Pará	Município: Medicilândia		
De 50.000 a 250.000	Fossa-Filtro	Reator Anaeróbio / UASB	Lagoas de Estabilização	ETEs de Pequeno Porte	Terras Úmidas Fluxo Subsuperficial	Estação de Bombearia de Esgoto	Corpo Receptor (Lago)	Corpo Receptor (Rio)			Qaf = vazão afuente	Operador: Prefeitura Municipal			
Até 5.000	Físico-Químico	Filtro Aeróbio	Terra Úmidas Fluxo Subsuperficial								Qef = vazão efluente				
De 5.000 a 50.000	MBBR	Filtro Anaeróbio	Desaguamento (filtro-prensa/ centrifuga)								Qproj = vazão de projeto				
Mais de 1.000.000	Decantador Primário	Filtro Aerado Submerso	Decantador Secundário								Qeb = vazão de esgoto bruto				

Figura 2. Diagrama do Sistema de Esgotamento Sanitário (SES).

Fonte: Retirado de ANA, 2023.

2.2.2 População Atendida

Não foram identificadas informações sobre a população urbana atendida com os serviços de Esgotamento Sanitário no município de Medicilândia, considerando as informações disponibilizadas pela Companhia.

A Tabela 3, a seguir, apresenta as informações referentes ao atendimento dos serviços de Esgotamento Sanitário.

Tabela 3. População atendida pelos serviços de esgotamento sanitário.

INDICADORES	QTDE.	UNIDADE
População Total	27.094	Habitantes
População Urbana	10.637	Habitantes
População Rural	16.457	Habitantes
População Urbana Atendida	S/INFO	Habitantes
População Rural Atendida	S/INFO	Habitantes
Percentual de Atendimento Urbano	S/INFO	%
Percentual de Atendimento Rural	S/INFO	%

Fonte: IBGE, 2022 e SNIS, 2021.

2.2.3 Principais informações e indicadores operacionais e comerciais

Conforme apresentado na Tabela 4, a seguir, foram disponibilizadas pela Companhia durante a etapa de planejamento do projeto.

Tabela 4. Informações e Indicadores Operacionais SES.

INDICADORES	QTDE.	UNIDADE
Economias Totais	0	Número
Economias Ativas	S/INFO	Número
Economias Factíveis	S/INFO	Número
Ligações Ativas	S/INFO	Número
Taxa de Adesão	0,00	% (Econ. ativ/Econ. totais)
Volume de Esgotos Faturado	S/INFO	Média Mensal 2022(m ³)
Extensão da Rede Instalada	S/INFO	Km
Densidade de Rede	S/INFO	m/Ligação Ativa
Consumo de Energia	S/INFO	kWh/ano

Fonte: IBGE, 2022 e SNIS, 2021.

2.3 Investimentos e Obras em Andamento

O município não possui obras em andamento para melhorias no Sistema de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário. E devido à falta de informações a respeito dos sistemas de água e esgotamento sanitário, não foram disponibilizadas informações acerca de possíveis investimentos em obras e projetos em andamento.

3. Estudo de Demandas e Contribuições Sanitárias

Para o cálculo das projeções populacionais, foi utilizado o bem-concebido Método dos Componentes, onde, se projeta por separado cada uma das três variáveis mais importantes explicativas da dinâmica demográfica: a fecundidade, a mortalidade e os saldos migratórios.

Para a projeção dos domicílios utilizou-se a mesma função logística com a qual se obtém a tendência do número de pessoas por domicílio projetada e aplicada à população total.

A projeção da população flutuante foi realizada para os municípios que apresentavam em 2010 população flutuante superior a 20% em relação à população total e será calculada a partir de duas fontes de dados:

- Leitos disponíveis em hotéis e pousadas - Pesquisa de Serviços de Hospedagem (PSH) – IBGE (2010)
- Domicílios de uso ocasional – Censo Demográfico - IBGE.

O município de Medicilândia tem domicílios de uso ocasional de 12,60 % e, por isso, não foi considerado população flutuante no município.

O Estudo de Demanda tem como objetivo determinar o incremento dos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário em função do crescimento populacional e da universalização destes serviços, ao longo do horizonte deste projeto.

A correta avaliação da demanda dos serviços de saneamento, exige uma análise profunda que qualifique este crescimento populacional, num contexto geográfico e temporal.

Em função do crescimento populacional, são dimensionadas as vazões de consumo de água e geração de esgoto, utilizando para tanto, os critérios técnicos determinados pela Norma Brasileira (NBR).

A Tabela 5 a seguir, mostra a projeção populacional e de domicílios para as áreas urbanas do município ao longo do horizonte do projeto, que abrange 40 anos:

Tabela 5. Projeção Populacional e de Domicílios.

Ano	População Urbana (hab.)	Número de Domicílio (un.)
2025	9.317	3.297
2026	9.306	3.354
2027	9.295	3.411
2028	9.284	3.467

Ano	População Urbana (hab.)	Número de Domicílio (un.)
2029	9.274	3.522
2030	9.264	3.575
2031	9.254	3.627
2032	9.245	3.678
2033	9.236	3.728
2034	9.228	3.777
2035	9.220	3.825
2036	9.212	3.870
2037	9.205	3.914
2038	9.198	3.958
2039	9.192	4.000
2040	9.186	4.041
2041	9.181	4.080
2042	9.175	4.118
2043	9.170	4.155
2044	9.166	4.190
2045	9.162	4.224
2046	9.158	4.257
2047	9.155	4.287
2048	9.152	4.317
2049	9.149	4.346
2050	9.147	4.372
2051	9.145	4.397
2052	9.144	4.420
2053	9.143	4.442

Ano	População Urbana (hab.)	Número de Domicílio (un.)
2054	9.142	4.462
2055	9.142	4.481
2056	9.142	4.498
2057	9.142	4.513
2058	9.143	4.526
2059	9.143	4.538
2060	9.144	4.547
2061	9.146	4.548
2062	9.147	4.549
2063	9.149	4.549
2064	9.150	4.550
2065	9.152	4.550

Fonte: Consórcio, 2023.

Os parâmetros utilizados para os cálculos de demanda de água tratada e esgoto foram:

Tabela 6. Parâmetros para Cálculos de Demandas

População Total em 2025	26.637 hab
População Total Máxima no Horizonte de Projeto (2026 a 2065)	26.604 hab
População Urbana Máxima Atendida com abastecimento de água até 2065 - Sede	8.308 hab
População Urbana Máxima Atendida com abastecimento de água até 2065 - Localidades Urbanas	838 hab
População Urbana Máxima Atendida com esgotamento sanitário até 2065 - Sede	7.515 hab
População Urbana máxima atendida com esgotamento sanitário até 2065 - Localidades Urbanas	758 hab
População Flutuante Máxima até 2065	0 hab
Consumo per capita	150 L/hab.dia
Índice de Atendimento de Água até 2033	99 %

Índice de Atendimento de Esgoto até 2039	90 %
Índice de Atendimento da População Flutuante (%)	99 %
Coeficiente do Dia de Maior Consumo – K ₁	1,20
Coeficiente da Hora de Maior Consumo – K ₂	1,50
Coeficiente de Retorno Esgoto/Água	0,80
Taxa de Infiltração	0,10 L/s.Km ou < 25 % da Qméd.

Elaboração: Consórcio, 2023.

Além dos parâmetros citados, também foram considerados os índices de perdas no cálculo das vazões de consumo. A Tabela 7 seguir apresenta os índices de perdas de água para as demandas atuais e sua evolução no período de 40 anos. A evolução segue a Portaria nº 490 de 22 de março de 2021 que estabelece metas para redução de perdas de água.

Tabela 7. Evolução Prevista dos Índices de Perda de Água no Tempo

Ano	Índice de Perdas (%)
2025	49,49%
2028	33,32 %
2031	30,38 %
2033	27,44 %
2034 em diante.	25,00 %

Elaboração: Consórcio, 2023.

Com base nas premissas apresentadas anteriormente e detalhadas no Relatório de Premissas para o Projeto Anteprojeto de Engenharia, a Tabela 8 e Tabela 9 apresentam as projeções de demandas sanitárias para os Sistemas de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário durante todo horizonte de projeto.

Tabela 8. Projeção de Demanda de Água.

Ano	Data	População Total (hab)	População Urbana (hab)	População Rural (hab)	População Flutuante (hab)	Ligações Urbanas	Ligações Rurais	Índice Atend. Urbano (%)	Índice Atend. Rural (%)	Consumo Per capita (L/hab.dia)	Demandatual (L/s)	Q Doméstico Médio Urbano (L/s)	Q Doméstico Médio Rural (L/s)	Índice de Perdas (%)	Perdas Urbano (L/s)	Perdas Rural (L/s)	Q Média Urbano (L/s)	Q Dia Maior Consumo c/ k1 - Urbano (L/s)	Q Máxima Urbano c/ k1 e k2 (L/s)	Q Média Rural (L/s)	Q Dia Maior Consumo c/ k1 e k2 - Rural (L/s)	Q Máxima c/ k1 e k2 - Rural (L/s)	Q Média Município (L/s)
0	2025	26.637	9.317	17.319	0	2.914	0	88,38	0,00	150	14,30	14,30	0,00	49,49	14,01	0,00	28,30	31,16	39,74	0,00	0,00	0,00	28,30
1	2026	26.604	9.306	17.298	0	3.009	0	89,71	0,00	150	14,49	14,49	0,00	44,10	11,43	0,00	25,93	28,82	37,52	0,00	0,00	0,00	25,93
2	2027	26.572	9.295	17.278	0	3.105	0	91,03	0,00	150	14,69	14,69	0,00	38,71	9,28	0,00	23,97	26,91	35,72	0,00	0,00	0,00	23,97
3	2028	26.542	9.284	17.258	0	3.202	0	92,36	0,00	150	14,89	14,89	0,00	33,32	7,44	0,00	22,33	25,30	34,24	0,00	0,00	0,00	22,33
4	2029	26.512	9.274	17.238	0	3.300	0	93,69	0,00	150	15,08	15,08	0,00	32,34	7,21	0,00	22,29	25,31	34,36	0,00	0,00	0,00	22,29
5	2030	26.484	9.264	17.220	0	3.397	0	95,02	0,00	150	15,28	15,28	0,00	31,36	6,98	0,00	22,26	25,32	34,49	0,00	0,00	0,00	22,26
6	2031	26.456	9.254	17.202	0	3.495	0	96,34	0,00	150	15,48	15,48	0,00	30,38	6,75	0,00	22,23	25,33	34,62	0,00	0,00	0,00	22,23
7	2032	26.430	9.245	17.185	0	3.593	0	97,67	0,00	150	15,68	15,68	0,00	29,40	6,53	0,00	22,20	25,34	34,75	0,00	0,00	0,00	22,20
8	2033	26.405	9.236	17.169	0	3.691	0	99,00	0,00	150	15,87	15,87	0,00	27,44	6,00	0,00	21,88	25,05	34,58	0,00	0,00	0,00	21,88
9	2034	26.381	9.228	17.153	0	3.739	0	99,00	0,00	150	15,86	15,86	0,00	25,00	5,29	0,00	21,15	24,32	33,84	0,00	0,00	0,00	21,15
10	2035	26.359	9.220	17.139	0	3.786	0	99,00	0,00	150	15,85	15,85	0,00	25,00	5,28	0,00	21,13	24,30	33,81	0,00	0,00	0,00	21,13
11	2036	26.337	9.212	17.125	0	3.831	0	99,00	0,00	150	15,83	15,83	0,00	25,00	5,28	0,00	21,11	24,28	33,78	0,00	0,00	0,00	21,11
12	2037	26.317	9.205	17.111	0	3.875	0	99,00	0,00	150	15,82	15,82	0,00	25,00	5,27	0,00	21,10	24,26	33,75	0,00	0,00	0,00	21,10
13	2038	26.297	9.198	17.099	0	3.918	0	99,00	0,00	150	15,81	15,81	0,00	25,00	5,27	0,00	21,08	24,24	33,73	0,00	0,00	0,00	21,08
14	2039	26.279	9.192	17.087	0	3.960	0	99,00	0,00	150	15,80	15,80	0,00	25,00	5,27	0,00	21,07	24,23	33,70	0,00	0,00	0,00	21,07
15	2040	26.262	9.186	17.076	0	4.001	0	99,00	0,00	150	15,79	15,79	0,00	25,00	5,26	0,00	21,05	24,21	33,68	0,00	0,00	0,00	21,05
16	2041	26.246	9.181	17.065	0	4.039	0	99,00	0,00	150	15,78	15,78	0,00	25,00	5,26	0,00	21,04	24,19	33,66	0,00	0,00	0,00	21,04
17	2042	26.231	9.175	17.056	0	4.077	0	99,00	0,00	150	15,77	15,77	0,00	25,00	5,26	0,00	21,03	24,18	33,64	0,00	0,00	0,00	21,03
18	2043	26.217	9.170	17.047	0	4.113	0	99,00	0,00	150	15,76	15,76	0,00	25,00	5,25	0,00	21,02	24,17	33,63	0,00	0,00	0,00	21,02
19	2044	26.205	9.166	17.039	0	4.148	0	99,00	0,00	150	15,75	15,75	0,00	25,00	5,25	0,00	21,01	24,16	33,61	0,00	0,00	0,00	21,01
20	2045	26.193	9.162	17.031	0	4.182	0	99,00	0,00	150	15,75	15,75	0,00	25,00	5,25	0,00	21,00	24,15	33,59	0,00	0,00	0,00	21,00
21	2046	26.182	9.158	17.024	0	4.214	0	99,00	0,00	150	15,74	15,74	0,00	25,00	5,25	0,00	20,99	24,14	33,58	0,00	0,00	0,00	20,99
22	2047	26.173	9.155	17.018	0	4.245	0	99,00	0,00	150	15,74	15,74	0,00	25,00	5,25	0,00	20,98	24,13	33,57	0,00	0,00	0,00	20,98
23	2048	26.164	9.152	17.012	0	4.274	0	99,00	0,00	150	15,73	15,73	0,00	25,00	5,24	0,00	20,97	24,12	33,56	0,00	0,00	0,00	20,97
24	2049	26.157	9.149	17.008	0	4.302	0	99,00	0,00	150	15,73	15,73	0,00	25,00	5,24	0,00	20,97	24,11	33,55	0,00	0,00	0,00	20,97
25	2050	26.151	9.147	17.003	0	4.328	0	99,00	0,00	150	15,72	15,72	0,00	25,00	5,24	0,00	20,96	24,11	33,54	0,00	0,00	0,00	20,96
26	2051	26.145	9.145	17.000	0	4.353	0	99,00	0,00	150	15,72	15,72	0,00	25,00	5,24	0,00	20,96	24,10	33,53	0,00	0,00	0,00	20,96
27	2052	26.141	9.144	16.997	0	4.376	0	99,00	0,00	150	15,72	15,72	0,00	25,00	5,24	0,00	20,95	24,10	33,53	0,00	0,00	0,00	20,95
28	2053	26.138	9.143	16.995	0	4.398	0	99,00	0,00	150	15,71	15,71	0,00	25,00	5,24	0,00	20,95	24,09	33,52	0,00	0,00	0,00	20,95
29	2054	26.136	9.142	16.994	0	4.418	0	99,00	0,00	150	15,71	15,71	0,00	25,00	5,24	0							

Tabela 9. Projeção de Demanda de Esgoto.

Ano	Data	População Total (hab)	População Urbana (hab)	População Rural (hab)	População Flutuante (hab)	Ligações Urbanas	Ligações Rurais	Índice Atend. Urbano (%)	Índice Atend. Rural (%)	Extensão Rede Urbana (km)	Consumo per capita (L/hab.dia)	Demandada Atual (L/s)	Q Doméstico Médio Urbano (L/s)	Q Doméstico Médio Rural (L/s)	Infiltração Urbano (L/s)	Q Média Urbano (L/s)	Q Dia Maior Consumo c/ k1 - Urbano (L/s)	Q Máxima Urbano c/ k1 e k2 (L/s)	Q Média Rural(L/s)	Q Dia Maior Consumo c/ k1 - Rural (L/s)	Q Máxima c/ k1 e k2 - Rural (L/s)	Q Média Município (L/s)	
0	2025	26.637	9.317	17.319	0	0	0,0	0,00	0,00	150	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	2026	26.604	9.306	17.298	0	216	0	6,4	0,00	6,85	150	0,83	0,83	0,00	0,21	0,00	1,04	1,20	1,70	0,00	0,00	0,00	1,04
2	2027	26.572	9.295	17.278	0	439	0	12,9	0,00	13,69	150	1,66	1,66	0,00	0,41	0,00	2,07	2,41	3,40	0,00	0,00	0,00	2,07
3	2028	26.542	9.284	17.258	0	669	0	19,3	0,00	20,54	150	2,49	2,49	0,00	0,62	0,00	3,11	3,61	5,10	0,00	0,00	0,00	3,11
4	2029	26.512	9.274	17.238	0	906	0	25,7	0,00	27,39	150	3,31	3,31	0,00	0,83	0,00	4,14	4,80	6,79	0,00	0,00	0,00	4,14
5	2030	26.484	9.264	17.220	0	1.149	0	32,1	0,00	34,24	150	4,14	4,14	0,00	1,03	0,00	5,17	6,00	8,48	0,00	0,00	0,00	5,17
6	2031	26.456	9.254	17.202	0	1.399	0	38,6	0,00	41,08	150	4,96	4,96	0,00	1,24	0,00	6,20	7,19	10,16	0,00	0,00	0,00	6,20
7	2032	26.430	9.245	17.185	0	1.655	0	45,0	0,00	47,93	150	5,78	5,78	0,00	1,44	0,00	7,22	8,38	11,85	0,00	0,00	0,00	7,22
8	2033	26.405	9.236	17.169	0	1.917	0	51,4	0,00	54,78	150	6,60	6,60	0,00	1,65	0,00	8,25	9,57	13,52	0,00	0,00	0,00	8,25
9	2034	26.381	9.228	17.153	0	2.185	0	57,9	0,00	61,62	150	7,42	7,42	0,00	1,85	0,00	9,27	10,75	15,20	0,00	0,00	0,00	9,27
10	2035	26.359	9.220	17.139	0	2.459	0	64,3	0,00	61,62	150	8,23	8,23	0,00	2,06	0,00	10,29	11,94	16,88	0,00	0,00	0,00	10,29
11	2036	26.337	9.212	17.125	0	2.737	0	70,7	0,00	61,62	150	9,05	9,05	0,00	2,26	0,00	11,31	13,12	18,55	0,00	0,00	0,00	11,31
12	2037	26.317	9.205	17.111	0	3.020	0	77,1	0,00	61,62	150	9,86	9,86	0,00	2,47	0,00	12,33	14,30	20,22	0,00	0,00	0,00	12,33
13	2038	26.297	9.198	17.099	0	3.308	0	83,6	0,00	61,62	150	10,68	10,68	0,00	2,67	0,00	13,35	15,48	21,89	0,00	0,00	0,00	13,35
14	2039	26.279	9.192	17.087	0	3.600	0	90,0	0,00	61,62	150	11,49	11,49	0,00	2,87	0,00	14,36	16,66	23,55	0,00	0,00	0,00	14,36
15	2040	26.262	9.186	17.076	0	3.637	0	90,0	0,00	61,62	150	11,48	11,48	0,00	2,87	0,00	14,35	16,65	23,54	0,00	0,00	0,00	14,35
16	2041	26.246	9.181	17.065	0	3.672	0	90,0	0,00	61,62	150	11,48	11,48	0,00	2,87	0,00	14,34	16,64	23,53	0,00	0,00	0,00	14,34
17	2042	26.231	9.175	17.056	0	3.706	0	90,0	0,00	61,62	150	11,47	11,47	0,00	2,87	0,00	14,34	16,63	23,51	0,00	0,00	0,00	14,34
18	2043	26.217	9.170	17.047	0	3.739	0	90,0	0,00	61,62	150	11,46	11,46	0,00	2,87	0,00	14,33	16,62	23,50	0,00	0,00	0,00	14,33
19	2044	26.205	9.166	17.039	0	3.771	0	90,0	0,00	61,62	150	11,46	11,46	0,00	2,86	0,00	14,32	16,61	23,49	0,00	0,00	0,00	14,32
20	2045	26.193	9.162	17.031	0	3.802	0	90,0	0,00	61,62	150	11,45	11,45	0,00	2,86	0,00	14,32	16,61	23,48	0,00	0,00	0,00	14,32
21	2046	26.182	9.158	17.024	0	3.831	0	90,0	0,00	61,62	150	11,45	11,45	0,00	2,86	0,00	14,31	16,60	23,47	0,00	0,00	0,00	14,31
22	2047	26.173	9.155	17.018	0	3.859	0	90,0	0,00	61,62	150	11,44	11,44	0,00	2,86	0,00	14,30	16,59	23,46	0,00	0,00	0,00	14,30
23	2048	26.164	9.152	17.012	0	3.885	0	90,0	0,00	61,62	150	11,44	11,44	0,00	2,86	0,00	14,30	16,59	23,45	0,00	0,00	0,00	14,30
24	2049	26.157	9.149	17.008	0	3.911	0	90,0	0,00	61,62	150	11,44	11,44	0,00	2,86	0,00	14,30	16,58	23,45	0,00	0,00	0,00	14,30
25	2050	26.151	9.147	17.003	0	3.935	0	90,0	0,00	61,62	150	11,43	11,43	0,00	2,86	0,00	14,29	16,58	23,44	0,00	0,00	0,00	14,29
26	2051	26.145	9.145	17.000	0	3.957	0	90,0	0,00	61,62	150	11,43	11,43	0,00	2,86	0,00	14,29	16,58	23,43	0,00	0,00	0,00	14,29
27	2052	26.141	9.144	16.997	0	3.978	0	90,0	0,00	61,62	150	11,43	11,43	0,00	2,86	0,00	14,29	16,57	23,43	0,00	0,00	0,00	14,29
28	2053	26.138	9.143	16.995	0	3.998	0	90,0	0,00	61,62	150	11,43	11,43	0,00	2,86	0,00	14,29	16,57	23,43	0,00	0,00	0,00	14,29
29	2054	26.136	9.142	16.994	0	4.016	0	90,0	0,00	61,62	150	11,43	11,43	0,00	2,86	0,00	14,28	16,57	23,43	0,00	0,00	0,00	14,28
30	2055	26.135	9.142	16.993																			

4. Projeção para o Atendimento das Demandas dos Serviços

4.1 Sistema de Abastecimento de Água

Após análise do Estudo de Demanda, da caracterização do município, das informações da avaliação técnico-operacional dos projetos existentes e com base nas premissas estabelecidas nesse documento foi possível definir a Concepção Básica para sede e localidade urbana do município de Medicilândia conforme apresentado a seguir.

É importante ressaltar que a Concepção Básica realizada representa uma sugestão com base nas análises técnicas realizadas e nas informações obtidas, sendo necessário realizar posteriormente projetos mais aprofundados para validar a melhor alternativa.

4.1.1 Sistema Sede

A sede do município, onde está concentrada a maior parte da população urbana, é abastecida pelo Sistema de Abastecimento de Água.

Atualmente o SAA é composto por 07 Captações Subterrâneas e 06 Reservatórios responsáveis pelo armazenamento e distribuição de água em toda a sede, além de 58,33 quilômetros de redes de distribuição e adutoras de água. Além disso, constam também na sede do município algumas unidades inoperantes, como é o caso de 01 Reservatório Elevado.

Após realizada as cabíveis análises, verificou-se que o sistema existente não necessita de ampliação, sendo apenas necessário a implantação de 05 Estações de Tratamento de Água. O SAA proposto será composto 07 Captações Subterrâneas, 05 Estações de Tratamento de Água (ETA) e 06 Reservatórios responsáveis pelo armazenamento e distribuição de água em toda a sede, além de 59,13 quilômetros de redes de distribuição e adutoras de água.

O croqui a seguir, são apresentadas as estruturas existentes e/ou propostas, para o sistema de abastecimento de água na sede urbana do município de Medicilândia. Vale ressaltar que em alguns casos, não foi possível identificar a localização geográfica das unidades existentes por falta de informações.

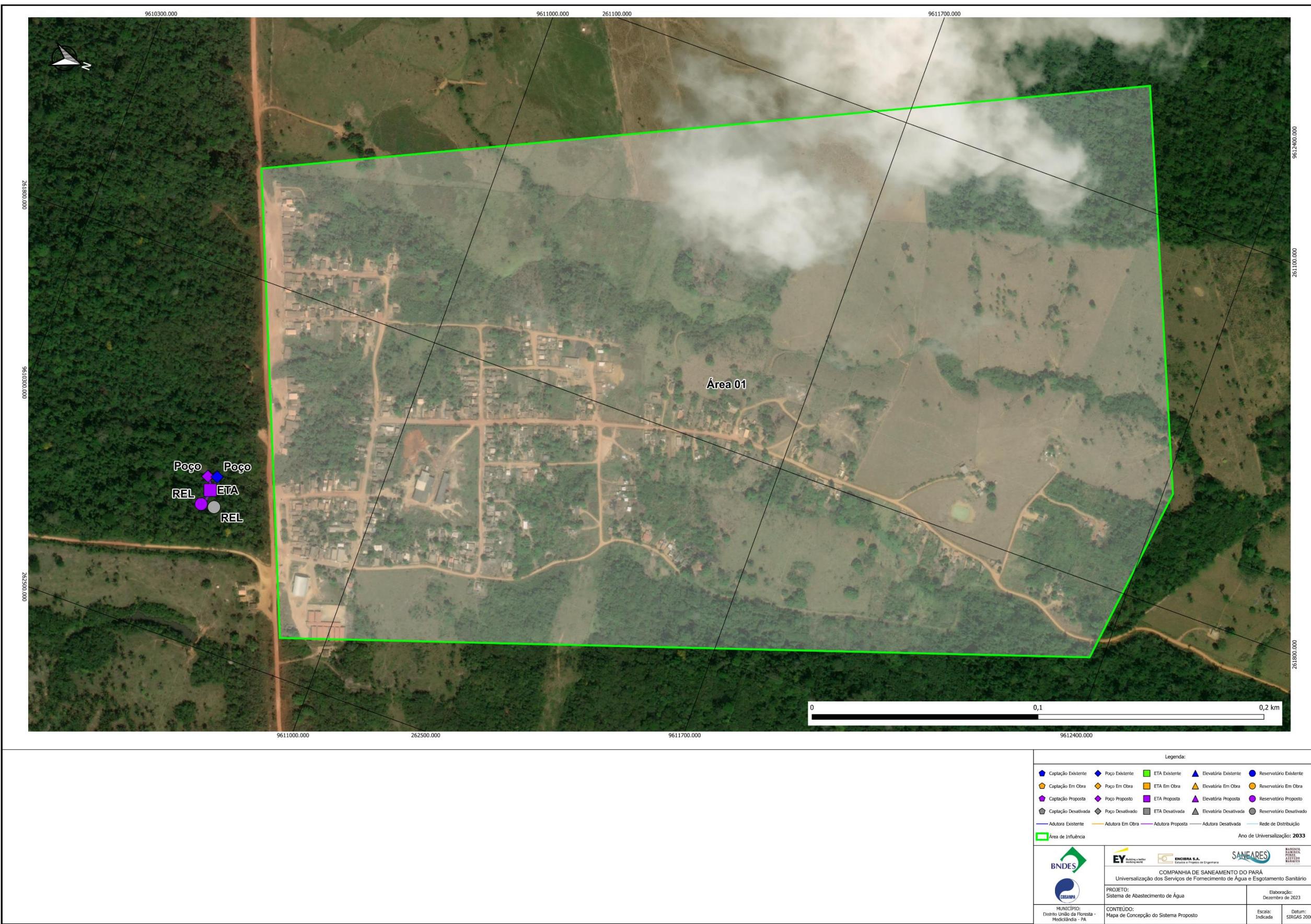


4.1.2 Sistema União da Floresta

Atualmente o SAA da localidade de União da Floresta, segundo relatado no PMSB do município de Medicilândia, é composto apenas por 01 Captação Subterrâneas e 5,88 quilômetros de redes de distribuição e adutoras de água.

Após realizada as cabíveis análises, verificou-se que o sistema existente necessita de ampliação. O SAA proposto será composto 02 Captações Subterrâneas, 01 Estação de Tratamento de Água (ETA) e 01 Reservatório responsável pelo armazenamento e distribuição de água em toda a sede, além de 8,66 quilômetros de redes de distribuição e adutoras de água.

O croqui a seguir, presente no Anexo I, são apresentadas as estruturas existentes e/ou propostas, para o sistema de abastecimento de água na localidade urbana de União da Floresta do município de Medicilândia. Vale ressaltar que em alguns casos, não foi possível identificar a localização geográfica das unidades existentes por falta de informações.



4.2 Controle de Perdas

As perdas no sistema de água englobam tanto as perdas reais (físicas), que representam a parcela não consumida, como as perdas aparentes (não físicas), que correspondem à água consumida e não registrada.

Sistemas de abastecimento de água apresentam perdas entre a Captação e a Estação de Tratamento de Água - ETA, chamadas perdas na produção, e da ETA até o consumidor, denominadas perdas na distribuição.

As perdas na distribuição podem ser classificadas, em PERDAS REAIS (físicas) e PERDAS APARENTES (não físicas).

As perdas reais de água em sistema de abastecimento ocorrem por vazamentos e falhas operacionais, entre a captação de água bruta e o cavalete (hidrômetro) do consumidor. Elas incluem as perdas na adução de água bruta, no tratamento de água, nas adutoras de água tratada, nos reservatórios, instalações de bombeamento e adutoras, nas redes de distribuição e nos ramais prediais até o cavalete onde está o hidrômetro.

O combate às perdas reais racionaliza os recursos hídricos disponíveis, aumenta a eficiência no fornecimento da água, reduz custo operacional mensal, posterga a necessidade de investimentos para ampliação das unidades operacionais, garante a satisfação dos clientes e a credibilidade do prestador do serviço, entre outros.

As perdas aparentes de água se caracterizam como o volume de água consumido, mas não contabilizado pelo prestador de serviço, decorrente de erros de medição e leitura nos hidrômetros, submedição, baixa capacidade metrológica, fraudes, ligações clandestinas e falhas no cadastro comercial.

As atividades abaixo relacionadas são as de maior relevância para atingir a meta de redução das perdas de água, e devem ser implantadas e mantidas de forma permanente, pois impactam na qualidade do sistema de água, e quando integradas permitem a gestão do desempenho operacional.

- Macromedição;
- Micromedição;
- Combate às Irregularidades nas Ligações de Água;
- Cadastro Técnico;
- Setorização;
- Controle de Pressão;
- Controle de Nível;
- Manutenção e Reabilitação da Macro e Micro Infraestrutura;
- Pesquisa de Vazamentos;
- Ensaio Hidrostático para Redes/Ligações Novas;

- Qualidade de Materiais, Equipamentos e Obras;
- Automação;
- Tecnologia da Informação.

Visando atender as metas de redução de perdas, proposta no estudo de demanda, o município deverá executar as seguintes ações:

- Contratação de projeto de setorização e desenvolvimento do cadastro técnico do município.
- Instalação de 06 Conjuntos com VRP, Macromedidor e Registros;
- Instalação de 1.591 novos hidrômetros (implantação de novas ligações);
- Substituição de 21.679 hidrômetros;
- Substituição de 12,84 quilômetros de redes existentes ao longo dos 40 anos do horizonte de projeto
- Constituição de equipe exclusiva para combate a irregularidades nas ligações de água e pesquisa de vazamentos;
- Implantação de sistema automatizado de operação e controle do sistema de abastecimento de água.

A cada 750 ligações urbanas foi considerado um Macromedidor, Registros e Válvula Redutora de Pressão (VRP).

Para a contabilização da substituição de redes existentes, foi realizado um levantamento, a partir do cadastro da Companhia, do quantitativo de redes de distribuição de água. Após esta etapa, foi adotado que ocorrerá a substituição de 0,5% do quantitativo levantado ao ano.

Para determinar o número de hidrômetros a serem trocados adotou-se a premissa de que um hidrômetro deve ser trocado a cada 7 anos (seu tempo de vida útil). Logo, nos primeiros 7 anos (2026 a 2032) seriam substituídos um número equivalente a um sétimo da quantidade de ligações urbanas em 2025. Enquanto de 2032 a 2064, serão trocados aqueles que já haviam sido trocados nos primeiros 7 anos acrescidos dos novos hidrômetros instalados 7 anos atrás ao ano de referência. Apenas para o último ano de planejamento, não haverá substituição de hidrômetros.

As premissas utilizadas para determinar a quantidade de rede a ser substituída e a vida útil dos hidrômetros são apresentadas no Relatório de Parâmetros para o Anteprojeto de Engenharia.

4.3 Captações de Água Superficiais e Elevatória de Água Bruta

A captação de água superficial para abastecimento público é um conjunto de estruturas e dispositivos, construídos ou montados junto a um manancial, para a retirada de água destinada a um sistema de abastecimento.

As obras de captação devem ser projetadas e construídas de modo a:

- Funcionar ininterruptamente em qualquer época do ano;
- Permitir a retirada de água para o sistema de abastecimento em quantidade suficiente ao abastecimento e com a melhor qualidade possível;
- Facilitar o acesso para alteração e manutenção do sistema.

Para o município de Medicilândia, não foi possível identificar unidades de Captações Superficiais existentes. Sendo assim, é importante ressaltar que, devido à falta de informações operacionais das unidades existentes, bem como de suas respectivas localizações geográficas, não foi possível analisar com precisão o sistema existente.

Todas as vezes que não for possível o transporte de água bruta à estação de tratamento pela ação de gravidade será necessário a instalação de estações elevatória.

A elevação da água pode ocorrer quando:

- Existe necessidade de a rede transpor obstáculos naturais ou artificiais;
- Necessidade de elevação da água para unidade em cota mais elevada, como na chegada de um reservatório.

Para o município de Medicilândia, não foi possível identificar unidades de Estações Elevatórias de Água Bruta existentes. Sendo assim, é importante ressaltar que, devido à falta de informações operacionais das unidades existentes, bem como de suas respectivas localizações geográficas, não foi possível analisar com precisão o sistema existente.

4.4 Captação de Água Subterrâneas

A Tabela 10, a seguir, apresenta as projeções para as Captações Subterrâneas no município de Medicilândia.

Tabela 10. Características das Captações Subterrâneas.

Localidade	Tipo	Vazão de Captação Existentes (l/s)	Estrutura Civil Existente Aproveitada	Vazão de Captação Projetada (l/s)	Ampliação (l/s)	
Sede	Subterrânea (Poço Profundo)	22,22	Backup	0,00	0,00	
		30,28	Sim	30,28	0,00	
União da Floresta		1,39	Sim	1,39	0,00	
		0,00	Novo	0,87	0,87	

Elaboração: Consórcio, 2023.

Na sede do município de Medicilândia existem 07 poços com a capacidade total de 52,50 L/s, contudo a vazão projetada para o horizonte de projeto é de apenas 30,28 L/s. Sendo

assim, foi proposto que apenas 05 poços fiquem como operacionais e os outros 02 poços sejam *backup* operacional do sistema de abastecimento de água.

A apresentação geográfica das captações subterrâneas propostas, bem como a localização das já existentes foram apresentadas nos mapas em anexo.

Para as captações subterrâneas existentes, deverão ser realizadas adequações, como, implantação de sistema de tratamento simplificado, reformas nos sistemas de abrigo, bem como limpeza da área e melhorias no seu fechamento. Sendo assim, foi previsto uma verba para estas adequações e reformas em todas as captações subterrâneas existentes a serem mantidas em operação.

4.5 Adutoras de Água Bruta

As adutoras existentes foram verificadas quanto aos seus funcionamentos para as novas condições operacionais de vazão e pressão, previstas no projeto conceitual. Para verificação do diâmetro, foi utilizada a fórmula de Bresse que é expressa pela equação, $D = k \cdot \sqrt{Q}$, em que:

D: diâmetro econômico (m);

K: coeficiente variável, função dos custos de investimento e de operação;

Q: vazão contínua de bombeamento ($m^3 \cdot s^{-1}$).

A fórmula de Bresse tem se mostrado de grande utilidade prática. O coeficiente K tem sido objeto de vários estudos e, no Brasil, se tem utilizado valores que varia de 0,75 a 1,40. O valor adotado para o presente estudo foi K=1.

O valor de K depende de variáveis tais como: custo médio do conjunto elevatório, inclusive despesas de operação e manutenção, custo médio da tubulação, inclusive despesas de transporte, assentamento e conservação, peso específico do fluido, rendimento global do conjunto elevatório, etc.

Para o município de Medicilândia, não foi possível identificar caminhamentos de adutoras de água bruta existente. Sendo assim, é importante ressaltar que, devido à falta de informações operacionais das unidades existentes, bem como de suas respectivas localizações geográficas, não foi possível analisar com precisão o sistema existente.

A Tabela 11, a seguir, apresenta as projeções para as Adutoras de Água Bruta no município Medicilândia.

Tabela 11. Adutoras de Água Bruta.

Localidade	Adutora Existente	Vazão Existente (l/s)	Vazão Projetada (l/s)	Diâmetro (mm)	Extensão (m)
União da Floresta	Nova	0,00	0,87	50	150

Elaboração: Consórcio, 2023.

4.6 Estações de Tratamento de Água

O dimensionamento das unidades de tratamento de água foi elaborado com observância da NBR 12.216 da ABNT e sua atualização. Os parâmetros principais de projeto e as diretrizes para o dimensionamento dos processos de tratamento são encontrados na citada norma.

A *Tabela 12*, a seguir, apresenta as projeções para as Estações de Tratamento de Água no município de Medicilândia.

Tabela 12. Características das Estações de Tratamento de Água.

Localidade	Tipo	Manancial de Captação (Superficial)	Capacidade de Tratamento Existente (l/s)	Estrutura Civil Existente Aproveitada	Capacidade de Tratamento Projetada (l/s)	Ampliação (l/s)
Sede	Simplificado	Subterrâneo	0,00	Nova	30,28	30,28
União da Floresta	Simplificado	Subterrâneo	0,00	Nova	2,26	2,26

Elaboração: Consórcio, 2023.

Na sede e localidade de União da Floresta, serão necessário a implantação de unidades de tratamento simplificado com cloração e fluoretação, junto da captação subterrânea existente e proposta, para atender a demanda futura.

As Estações de Tratamento de Água serão constituídas por:

- Medição de vazão e coagulação química - para desestabilizar os colóides presentes, responsáveis pela cor e turbidez da água;
- Floculação – tipo mecanizados com gradientes de velocidades controlados por redutores de velocidades;
- Decantação – tipo acelerada provocada por escoamento laminar entre módulos tubulares;
- Filtração rápida – em filtros de dupla camada areia/antracito com sistema de limpeza por bombeamento de água contra a corrente;

- Reservatório de contato – com finalidade de provocar tempo de detenção que permita a ação desinfetante do cloro;
- Casa de química – destinada a preparo de soluções e dosagem dos produtos químicos;
- Unidade de tratamento de lodo – com função de dar um destino adequado aos resíduos gerados devido a lodos acumulados nos decantadores e na água de lavagem dos filtros, evitando que esse material, resultante da ação dos produtos químicos utilizados na coagulação e floculação das partículas finas dispersas e em suspensão na água bruta, seja lançado no ambiente;
- Tratamento simplificado: casa de química destinada a preparo de soluções e dosagem dos produtos químicos para desinfecção e fluoretação.

4.7 Estações Elevatórias de Água Tratada

Todas as vezes que não for possível a distribuição de água pela ação da gravidade será necessária a instalação de estações elevatórias.

A elevação da água pode ocorrer quando:

- Existe necessidade de a rede transpor obstáculos naturais ou artificiais;
- Necessidade de elevação da água para unidade em cota mais elevada, como na chegada de um reservatório;

Para o município de Medicilândia, não foi possível identificar unidades de Estações Elevatórias de Água Tratada existentes. Sendo assim, é importante ressaltar que, devido à falta de informações operacionais das unidades existentes, bem como de suas respectivas localizações geográficas, não foi possível analisar com precisão o sistema existente.

4.8 Adutoras de Água Tratada

As adutoras existentes foram verificadas quanto aos seus funcionamentos para as novas condições operacionais de vazão e pressão, previstas no projeto conceitual. Para verificação do diâmetro, foi utilizada a fórmula de Bresse que é expressa pela equação, $D = k \cdot \sqrt{Q}$, em que:

D: diâmetro econômico (m);

K: coeficiente variável, função dos custos de investimento e de operação;

Q: vazão contínua de bombeamento ($m^3 \cdot s^{-1}$).

A fórmula de Bresse tem se mostrado de grande utilidade prática. O coeficiente K tem sido objeto de vários estudos e, no Brasil, se tem utilizado valores que varia de 0,75 a 1,40. O valor adotado para o presente estudo foi K=1.

O valor de K depende de variáveis tais como: custo médio do conjunto elevatório, inclusive despesas de operação e manutenção, custo médio da tubulação, inclusive despesas de transporte, assentamento e conservação, peso específico do fluido, rendimento global do conjunto elevatório etc.

Para o município de Medicilândia, não foi possível identificar caminhamentos de adutoras de água tratada existente. Sendo assim, é importante ressaltar que, devido à falta de informações operacionais das unidades existentes, bem como de suas respectivas localizações geográficas, não foi possível analisar com precisão o sistema existente.

4.9 Reservatórios de Distribuição

A principal função da reservação em um sistema de abastecimento é acumular água nos períodos de baixo consumo para poder atender à demanda nos horários de maior consumo, sem a necessidade de alterar a vazão de produção. Assim, um reservatório é considerado adequadamente projetado e bem operado se cumprir plenamente a função de compatibilizar o regime variável de vazões de saída com o regime uniforme de vazão de entrada, mediante ciclos regulares de enchimento e depleção, com o nível de água variando entre o mínimo e o máximo estabelecidos.

O volume mínimo armazenado, necessário para compensar a vazão diária do consumo, de acordo com a Norma NB 594/77 da ABNT, seguiu-se os seguintes critérios:

- A adução sendo continua durante 24 horas do dia, o volume armazenado será igual ou maior que 1/3 do volume distribuído no dia de consumo máximo;
- A adução sendo descontinua e se fazendo em um só período que coincidirá com o período do dia em que o consumo é máximo, o volume armazenado será igual ou maior que 1/3 do volume distribuído no dia de consumo máximo e igual ou maior que o produto da vazão média do dia de consumo máximo pelo tempo em que a adução permanecerá inoperante nesse dia de consumo máximo;
- A adução sendo descontinua ou sendo continua não coincidindo com o período do dia em que o consumo é máximo, o volume armazenado será igual ou maior que 1/3 do volume distribuído no dia de consumo máximo acrescido do produto da vazão média do dia de consumo máximo pelo tempo em que a adução permanecerá inoperante nesse dia de consumo máximo.

As questões de natureza operacional podem ser tratadas com a utilização de tecnologias adequadas. Sob esse enfoque, a implantação de um sistema de supervisão, à distância, dos níveis de água, é ferramenta eficaz que propicia segurança adequada à operação do sistema. Em casos específicos, o controle à distância de válvulas de alimentação do reservatório (ou de um centro de reservação) ou de saída para distribuição pode ser uma solução adequada. Adicionalmente, a comparação entre os volumes aduzidos

(contabilizados através de medidores instalados na entrada do reservatório) e distribuídos (somatório dos volumes distribuídos) pode ser um bom indicador da presença de vazamentos internos não detectáveis por simples inspeção.

Quando sistemas de supervisão em tempo real se mostrarem muito dispendiosos ou cuja implantação demonstre uma baixa relação de custo-benefício, a adoção de sistemas simplificados de alarme local ou à distância (através de linha telefônica discada, por exemplo) para nível máximo ou a automação local através de boias de nível de um sistema de recalque que alimenta o reservatório, são soluções que demandam baixo investimento e melhoram a operação e controle do sistema de abastecimento.

Sob o ponto de vista de funcionamento os reservatórios são usualmente projetados para operar como de montante (quando o abastecimento se dá a partir do reservatório suprido através de uma linha independente) ou jusante (recebe as “sobras” da água após a distribuição). No que se refere aos aspectos operacionais é preferível que os reservatórios operem como de montante, pois nessa condição o controle operacional do sistema como um todo é facilitado, permitindo as medições de vazões aduzidas e distribuídas na área de abrangência do reservatório.

Reservatórios são pontos frágeis do sistema de abastecimento e podem se converter em portas de entrada de agentes que deteriorem a qualidade da água, colocando em risco a saúde da população. Para reduzir essa fragilidade é essencial que as unidades sejam dotadas de dispositivos que lhes assegurem uma operação sem riscos. Cercar a área, restringindo o acesso de pessoas estranhas (cujo nível e sofisticação variam em função do risco a que a área está exposta), bem como, a adequada proteção ao acesso interno ao reservatório através da inspeção, que deve ser resistente e possuir travas, ou da tubulação de extravasamento, que deve possuir tela para evitar entrada de insetos e pequenos animais, são medidas imprescindíveis.

Para garantir a qualidade sanitária deve-se implementar um programa de lavagem dos reservatórios baseado em agenda fixa (lavagem semestrais, por exemplo) ou através de parâmetros de controle como, por exemplo, a realização de lavagens sempre que a contagem de bactérias heterotróficas realizadas em amostras coletadas no reservatório ultrapassar um determinado limite, 500 UFC por 100 mililitros, valor previsto no parágrafo 7º do artigo 11 da Portaria 518.

Assim como no caso de outras instalações que compõem o sistema de abastecimento, é importante que seja implementado um plano de inspeção dos reservatórios para identificação e correção de problemas estruturais, tais como deterioração do revestimento (em unidades metálicas) e aparecimento de trincas e vazamentos (em unidades de concreto).

A fim de estimar o volume de reservação necessário para o município, foram definidas as áreas de abrangência de cada centro de reservação, sendo assim, somados todos os volumes de reservatórios presentes dentro da área de abrangência e comparados com os necessários para o fim de plano da determinada zona.

A Tabela 13, a seguir, apresenta os volumes existentes e propostos para o município de Medicilândia.

Tabela 13. Projeção dos Reservatórios de Distribuição.

Localidade	Volume de Reservação Existente (m ³)	Volume de Reservação Projetado (m ³)	Ampliação (m ³)
Sede	697	697	0
União da Floresta	0	65	65

Elaboração: Consórcio, 2023.

A apresentação geográfica dos reservatórios propostos, bem como a localização dos já existentes foram apresentadas nos mapas, em anexo.

As ampliações de reservação deverão ocorrer preferivelmente próximo aos reservatórios já existentes, que atendem a mesma área de influência ou em pontos altos da região a ser atendida. Além disso, deverá ser avaliado também os pedidos de diretrizes de novos empreendimentos de forma a ter uma melhor distribuição do volume projetado.

Para os reservatórios existentes, deverão ser realizadas melhorias, como, adequações estruturais, hidráulicas e urbanísticas, visando diminuir as rachaduras e vazamentos bem como limpeza da área e melhorias no seu fechamento. Quando ausente, deverá ser implementado um sistema de automação para maior eficiência operacional do sistema. Sendo assim, foi previsto uma verba para estas adequações e reformas em todos os reservatórios existentes a serem mantidos em operação.

4.10 Rede de Distribuição

Conforme informações obtidas, o município de Medicilândia possui 64.210 metros de rede de abastecimento, abastecendo cerca de 88,38 % da população urbana do município, sendo que, no final de plano haverá 67.790 metros de redes de abastecimento de água para atender 99 % da população urbana.

Os diâmetros das redes de distribuição foram estimados de acordo com a faixa de população do município.

A Tabela 14 a seguir mostra a estimativa de extensão de rede a executar por diâmetro:

Tabela 14. Projeção das Redes de Distribuição.

Localidade	Rede Existente (km)	Rede Projetada (km)	Incremento de rede por diâmetro (km)	DN (mm)
Sede	58,33	59,13	0,64	50
			0,09	75
			0,07	100
			0,00	150
			0,00	300
			0,00	500
			0,00	800
			0,00	1000
União da Floresta	5,88	8,66	2,22	50
			0,33	75
			0,22	100
			0,00	150
			0,00	300
			0,00	500
			0,00	800
			0,00	1000

Elaboração: Consórcio, 2023.

4.11 Ligações Prediais de Água

No que tange o número de ligações de água ativas prevista ao longo do horizonte de projeto apresenta-se a Tabela 15, a seguir:

Tabela 15. Previsão de Incremento de Ligações de Água.

Localidade	Ligações Existentes	Ligações Projetadas	Incremento de Ligações
Sede	2.647	4.092	1.445
União da Floresta	267	413	146

Elaboração: Consórcio, 2023.

Importante destacar que toda nova ligação será hidrometrada, mantendo assim o índice de hidrometria em 100 %.

4.12 Sistema de Esgotamento Sanitário

Após análise do Estudo de Demanda, da caracterização do município, das informações da avaliação técnico-operacional dos projetos existentes e com base nas premissas estabelecidas nesse documento foi possível definir a Concepção Básica da Sede do município com as bacias de contribuição, localização dos Emissários, Linhas de Recalque, Estações Elevatórias e a localização da Estação de Tratamento.

É importante ressaltar que a Concepção Básica realizada representa uma sugestão com base nas análises técnicas realizadas e nas informações obtidas, sendo necessário realizar posteriormente projetos mais aprofundados para validar a melhor alternativa.

Para as localidades urbanas cuja população residente é inferior a 1.000 habitantes, foi estabelecido o uso e implantação de fossas sépticas, seguida de filtro anaeróbio e sumidouro. Desta forma, o efluente tratado será disposto no solo através dos sistemas de sumidouro, os quais serão responsáveis pela infiltração do efluente tratado.

Como critério para implantação, foi estabelecido que a cada 100 habitantes será implantado um módulo desta tecnologia de tratamento, visto que, o incremento de módulos está associado a quantidade de população.

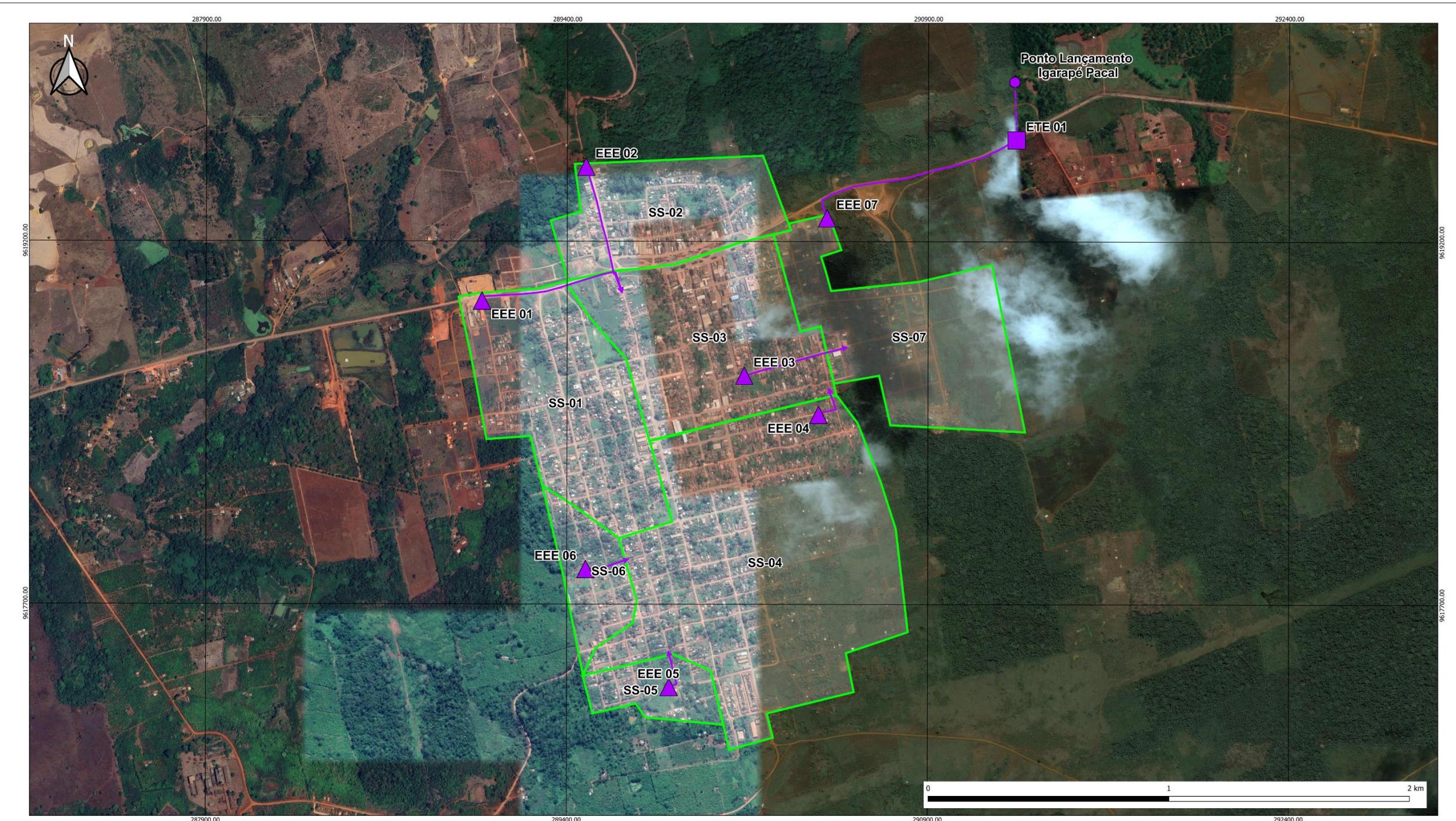
4.12.1 Sistema Sede

A sede do município, não apresenta sistema de esgotamento sanitário existente. Desta forma, após realizadas as análises cabíveis, o SES será composto por 55.970 metros de Rede Coletoras de Esgoto e Interceptores, 07 Estações Elevatórias de Esgoto Bruto (EEEB), 01 Estação de Tratamento de Esgoto (ETE) e 245 metros de emissário com lançamento no Igarapé Pacal.

O sistema de esgotamento do município em questão apresenta sete bacias de contribuição, sendo todas por intermédio de estações elevatórias de esgoto bruto.

O esgoto coletado apresenta o seguinte caminhamento: as EEE 05 e EEE 06 destinaram o efluente coletado à EEE 04, seguindo para a EEE 03, que também recebe contribuição das EEE 01 e EEE 02, sendo destinado para a EEE 07. Ao final deste percurso, a EEE 07 assume a responsabilidade de recalcar o efluente coletado diretamente à Estação de Tratamento de Esgoto (ETE) proposta para o tratamento final do efluente.

O croqui a seguir, contém a concepção do sistema, inclusive as bacias de contribuição, com os pontos de lançamento de esgoto bruto, com destaque para a localização dos Emissários, Linhas de Recalque, Estações Elevatórias e a localização da Estação de Tratamento. Vale ressaltar que em alguns casos, não foi possível identificar a localização geográfica das unidades existentes por falta de informações.



961700.00 961920.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

0

1

2 km

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

961920.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

289400.00

290900.00

292400.00

961700.00

961770.00

287900.00

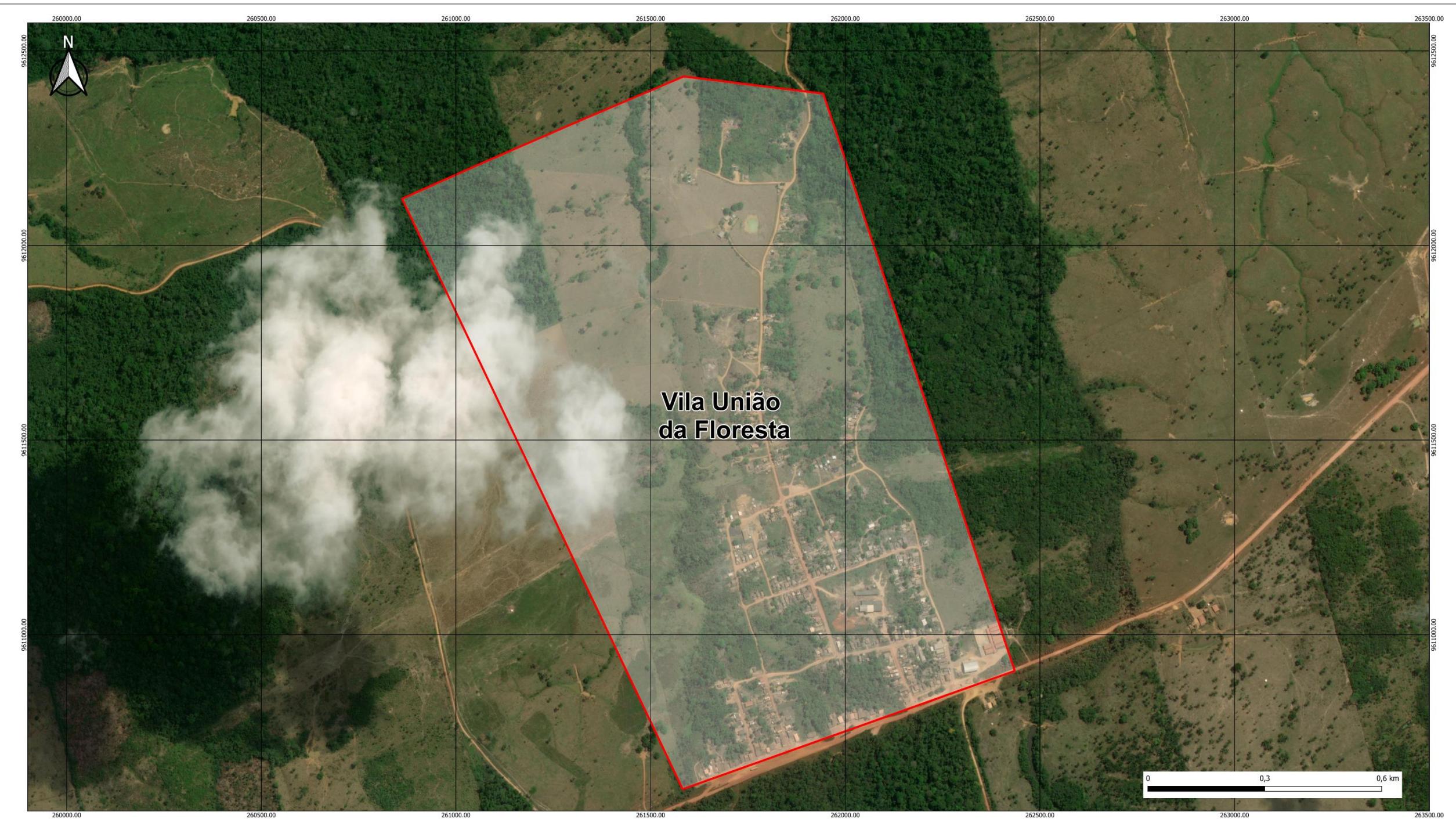
289400.00

4.12.2 Sistema União da Floresta

Atualmente, a localidade urbana União da Floresta não apresenta sistema de esgotamento sanitário, desta forma, para atendimento destes serviços, a recomendação é a implantação de uma ETE do tipo UASB e um sumidouro para populações menores de 1000 habitantes, considerando que a população desta localidade é de 758 habitantes.

Entretanto, é importante destacar que essa proposta pode ser ajustada durante a fase de execução, optando-se por uma tecnologia alternativa com eficiência igual ou superior à solução inicialmente sugerida.

O croqui a seguir, apresenta a localização da localidade urbana em questão. Vale ressaltar que em alguns casos, não foi possível identificar a localização geográfica das unidades existentes por falta de informações.



4.13 Redes Coletoras e Interceptores

Tendo em vista que o município não apresenta SES existente, foi necessário prever a implantação de redes coletoras para fomentar o atendimento de ao menos 90% da população.

Os diâmetros das redes coletoras e interceptores foram estimados de acordo com a faixa de população do município.

A Tabela 16 a seguir mostra a estimativa de extensão de rede a executar por diâmetro:

Tabela 16. Projeção das Redes Coletoras e Interceptores.

Localidade	Rede Existente (km)	Rede Projetada (km)	Incremento de Rede por diâmetro (km)	DN (mm)
Sede	0,00	55,97	12,59	100
			32,19	150
			11,19	200
			0,00	250
			0,00	350
			0,00	500
			0,00	800
			0,00	1000
União da Floresta	0,00	7,87	2,36	100
			5,51	150
			0,00	200
			0,00	250
			0,00	350
			0,00	500
			0,00	800
			0,00	1000

Elaboração: Consórcio, 2023.

4.14 Ligações Prediais de Esgoto

No que tange ao número de ligações de esgoto ativas prevista ao longo do horizonte de projeto apresenta-se a Tabela 17, a seguir:

Tabela 17. Previsão de Incremento de Ligações de Esgoto.

Localidade	Ligações Existentes	Ligações Projetadas	Incremento de Ligações
Sede	0	3.720	3.720
União da Floresta	0	375	375

Elaboração: Consórcio, 2023.

4.15 Estações Elevatórias de Esgoto

Todas as vezes que não for possível o escoamento dos esgotos pela ação da gravidade será necessário a instalação de Estações Elevatórias de Esgoto (EEE).

A elevação do esgoto pode ocorrer quando:

- A profundidade do coletor é superior ao valor limite do projeto;
- Existe necessidade de a rede coletora transportar obstáculos naturais ou artificiais;
- O esgoto coletado tem de passar de uma bacia para outra;
- O terreno não apresenta condição satisfatória para assentamento da rede coletora (áreas alagadas, rochas etc.);
- Necessidade de elevação do esgoto coletado para unidade em cota mais elevada, como na chegada da estação de tratamento de esgoto ou na unidade de destino.

É recomendável que o tempo de detenção médio seja o menor possível, não ultrapassando 30 minutos, para que não haja a sedimentação do efluente podendo trazer transtornos a operação da EEEB e a população ao entorno.

Nas elevatórias projetadas em questão, será instalada 01 (uma) bomba para operação e outra ficará de reserva caso ocorra algum problema mecânico com a mesma.

O sistema de gradeamento será composto por um cesto coletor em aço inox de chapa perfurada.

Lembramos que o conjunto em operação possuirá equipamento variador de rotação, entretanto, no dimensionamento do poço de sucção considerou-se equipamentos de rotação constante, a favor da segurança e prevendo possível ampliação dos equipamentos desta elevatória.

Serão necessárias instalações de automação, equipamento de inversor de frequência e inclusão de gerador de energia, evitando a interrupção do sistema de abastecimento.

Considerou-se para dimensionamento das bombas a vazão máxima do horizonte de projeto, sendo assim dimensionou-se o equipamento para a vazão máxima do Subsistema em questão (ponto de funcionamento do conjunto motobomba).

A *Tabela 18* apresenta a projeção das Estações Elevatórias de Esgoto e suas respectivas linhas de recalque, avaliando para as existentes a necessidade ou não de adequação.

Tabela 18. Projeções das Estações Elevatórias de Esgoto e Respectivas Linhas de Recalque.

Localidade	Bacia	Subsistema	EEEB	Vazão Máxima EEEB Existente (l/s)	Estrutura Civil Existente Aproveitada	Vazão Máxima EEEB Projetada (l/s)	Potência Nominal Projetada (cv)	Vazão Máxima EEE a Executar (l/s)	DN LR Existente (mm)	DN LR Projetada (mm)	Extensão LR (m)
Sede	ETE 01	SS-01	EEE-01	0	Nova	2,98	1,00	2,98	0	75	658
		SS-02	EEE-02	0	Nova	3,05	1,00	3,05	0	75	540
		SS-03	EEE-03	0	Nova	19,17	12,50	19,17	0	150	440
		SS-04	EEE-04	0	Nova	7,64	2,00	7,64	0	100	170
		SS-05	EEE-05	0	Nova	0,41	0,25	0,41	0	75	164
		SS-06	EEE-06	0	Nova	0,84	0,33	0,84	0	75	181
		SS-07	EEE-07	0	Nova	21,74	12,50	21,74	0	150	931

Elaboração: Consórcio, 2023.

O município não apresenta sistema de esgotamento existente, desta forma, na sede foi previsto no anteprojeto de engenharia em questão, sete bacias de contribuição e a implantação de sete Estações Elevatórias para atendimento da sede municipal.

4.16 Estações de Tratamento de Esgoto

O presente projeto tem o objetivo de apresentar uma proposta para o tratamento de despejos líquidos do município de Medicilândia.

O dimensionamento das unidades de tratamento de esgoto sanitário foi elaborado com observância da NBR 12209/2011, NBR 7229/1993 e NBR 13969/1997 da ABNT. Os principais parâmetros e diretrizes para o dimensionamento dos processos de tratamento são encontrados nas normas supracitadas. Tendo em vista a ausência de dados locais referentes a qualidade do esgoto bruto, utilizou-se os valores recomendados pela NBR 12209/2011:

Tabela 19. Parâmetros de dimensionamento das Estações de Tratamento de Esgoto.

Parâmetro	Faixa	Unidade
Carga per capita de DBO	45-60	gDBO/hab.dia
Carga per capita de DQO	90-120	gDQO/hab.dia
Carga per capita de N	8-12	gN/hab.dia
Carga per capita de P	1,0-1,6	gP/hab.dia
Carga per capita de SS	45-70	gSS/hab.dia

Fonte: Von Sperling, 2012 - Adaptado Consórcio.

Já o grau de tratamento necessário foi definido com base na Resolução CONAMA nº 357, de 17 de março de 2005, que dispõe sobre a classificação dos corpos de água e diretrizes ambientais para o seu enquadramento, e na Resolução CONAMA nº 430, de 13 de maio de 2011, que dispõe sobre as condições e padrões para lançamento de efluentes bem como complementa e altera a resolução anterior. A Resolução CERH nº 10, de 03 de setembro de 2010, a qual dispõe sobre os critérios para análise de outorga preventiva e de direito de uso dos recursos hídricos no Estado do Pará, reforça que os parâmetros outorgáveis - DBO, Coliformes Termotolerantes, Fósforo ou Nitrogênio (os dois últimos em caso de locais sujeitos à eutrofização) - devem estar dentro dos padrões de lançamento estabelecidos pela Resolução CONAMA nº 357/2005.

Tabela 20. Padrões de lançamento de efluentes.⁽¹⁾

Parâmetros	Concentrações exigidas no efluente	Eficiência de remoção (%)
DBO (mg/L)	120	60
DQO (mg/L)	-	-
SST (mg/L)	-	-
N (mg/L)	20 ⁽²⁾⁽³⁾	-
P (mg/L)	-	-
C Term (NMP/100mL)	-	-
pH	5 e 9	-

Parâmetros	Concentrações exigidas no efluente	Eficiência de remoção (%)
Temperatura	<40°C	-
Materiais sedimentares	Até 1 mL/L em teste de 1 hora	-
Substâncias Solúveis em hexano (óleos e graxas)	Até 100 mg/L	-
Materiais flutuantes	-	-

(1) Resolução CONAMA nº 430/2011- Capítulo II – DAS CONDIÇÕES E PADRÕES DE LANÇAMENTO DE EFLUENTES-Seção III- Das Condições e Padrões para Efluentes de Sistemas de Tratamento de Esgotos Sanitários- Artigo 21.

(2) Nitrogênio Amoniacal.

(3) O padrão para Nitrogênio Amoniacal não é exigível para sistemas de tratamento de esgotos sanitários e deve atender ao padrão da classe de enquadramento do corpo receptor.

Atualmente, o município não possui Estações de Tratamento de Esgoto (ETE). Sendo assim, para que seja possível atender a população máxima dentro do horizonte de projeto, será necessária a implantação de uma ETE nova a nível secundário.

As principais informações de vazão e tecnologia de tratamento estão apresentadas na Tabela 21 a seguir.

Tabela 21. Projeção das Estações de Tratamento de Esgoto.

Localidade	ETE	Vazão Média ETE Existente (L/s)	Tipo Existente	Vazão Média ETE Projetada (L/s)	Obra a executar	Tipo Projetada	Eficiência de remoção de DBO (%)	Corpo Receptor
Sede	ETE-01	-	-	13,26	ETE Nova	UASB+FBP +DS	80-93	Igarapé Pacal
União da Floresta	ETE	-	-	1,34	ETE Nova	UASB+SU	70	-

*UASB + FBP + DS - Reator UASB seguido de Filtro Biológico Percolador de Alta Taxa e Decantador Secundário.

*UASB + SU – Reator UASB e Sumidouro.

Elaboração: Consórcio, 2023.

Para seleção da tecnologia de tratamento da ETE do município de Medicilândia, além da qualidade do efluente final, foram analisados outros quatro critérios, dentre eles: a demanda de área no local, a demanda energética, o custo de implantação, e os custos de manutenção e operação das unidades projetadas.

A partir desses critérios, a tecnologia proposta para a ETE é de Reator UASB seguido de Filtro Biológico Percolador de Alta Taxa e Decantador Secundário, podendo-se utilizar material de enchimento plástico no FBP (item 6.5.1.3 e 6.5.1.7 da NBR 12209/2011). Porém, ressalta-se que na etapa de execução poderá ser adotada tecnologia alternativa de eficiência igual ou superior a solução proposta.

O ponto de lançamento previsto para o efluente tratado está localizado a cerca de 245 metros da Estação de Tratamento, tendo como corpo receptor o Igarapé Pacal.

No que concerne a localidades do município com população até 1.000 habitantes, como é o caso da localidade União da Floresta, o tratamento será feito através de um Reator UASB anaeróbio e sumidouro (UASB+SU), sendo este último para disposição do efluente tratado no solo. A UASB, desde que bem operada e mantida, apresentará uma eficiência de remoção de DBO na faixa de 70%.

5. Estimativa de Investimento Necessários (CAPEX)

A estimativa dos investimentos necessários (CAPEX) visando a universalização dos Sistemas de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário levou em consideração as intervenções necessárias para a ampliação, modernização e implantação das estruturas já apresentadas neste documento.

A partir da identificação das intervenções necessárias, descritas no item 4 deste documento, foram estimados os investimentos tendo como referência composições de preços com a base de preços SINAPI/PA (dezembro de 2023) e também de centenas de projetos executados pelo consórcio.

5.1 Sistema de Abastecimento de Água

A Tabela 22, a seguir, apresenta os principais custos estimados para a universalização do Sistema de Abastecimento de Água do município de Medicilândia.

Tabela 22. Custos estimados para universalização do SAA

AÇÕES	META A CURTO PRAZO (ATÉ 2033)	META A MÉDIO PRAZO (2034- 2039)	META A LONGO PRAZO (2040 - 2065)	AÇÕES EM TODO O PERÍODO (2026-2065)
SISTEMA DE PRODUÇÃO				
Captação de Água / EEAB	R\$ 1.123.085,92	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.123.085,92
Adutora de água bruta	R\$ 32.081,86	R\$ -	R\$ -	R\$ 32.081,86
Estação de tratamento de água	R\$ 2.738.385,92	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.738.385,92
Estação elevatória de água tratada	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Adutora de água tratada	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Reservatórios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Controle de perdas	R\$ 100.530,85	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.530,85
Aquisição de áreas	R\$ 75,46	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,46
Projetos	R\$ 65.939,10	R\$ 17.390,53	R\$ 18.115,14	R\$ 101.444,77
TOTAL	R\$ 4.060.099,11	R\$ 17.390,53	R\$ 18.115,14	R\$ 4.095.604,78
SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO				
Reservatórios	R\$ 658.061,11	R\$ -	R\$ -	R\$ 658.061,11
Estação elevatória de água tratada	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Adutora de água tratada	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Rede de abastecimento de água	R\$ 392.307,50	R\$ 135.922,35	R\$ 274.835,77	R\$ 803.065,63
Ligações domiciliares	R\$ 619.577,93	R\$ 214.664,49	R\$ 434.052,82	R\$ 1.268.295,25
Controle de perdas	R\$ 2.996.365,75	R\$ 332.929,53	R\$ -	R\$ 3.329.295,28
Aquisição de áreas	R\$ 7.243,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.243,40
Substituição de Hidrômetros	R\$ 594.224,12	R\$ 345.884,47	R\$ 1.596.186,72	R\$ 2.536.295,32

AÇÕES	META A CURTO PRAZO (ATÉ 2033)	META A MÉDIO PRAZO (2034- 2039)	META A LONGO PRAZO (2040 - 2065)	AÇÕES EM TODO O PERÍODO (2026-2065)
Projetos	R\$ 88.215,25	R\$ 23.265,56	R\$ 24.234,96	R\$ 135.715,77
TOTAL	R\$ 5.355.995,06	R\$ 1.052.666,41	R\$ 2.329.310,28	R\$ 8.737.971,75
TOTAL (Produção + Distribuição)	R\$ 9.416.094,18	R\$ 1.070.056,94	R\$ 2.347.425,41	R\$ 12.833.576,53

Elaboração: Consórcio, 2023.

Para a contabilização da substituição de redes existentes, foi realizado um levantamento, a partir do cadastro da Companhia, do quantitativo de redes de distribuição de água. Após esta etapa, foi adotado que ocorrerá a substituição de 0,5% do quantitativo levantado ao ano.

5.2 Sistema de Esgotamento Sanitário

A Tabela 23 a seguir, apresenta os principais custos estimados para a universalização do Sistema de Esgotamento Sanitário do município de Medicilândia.

Tabela 23. Custos estimados para universalização do SES

AÇÕES	META A CURTO PRAZO (ATÉ 2033)	META A MÉDIO PRAZO (2034- 2039)	META A LONGO PRAZO (2040 - 2065)	AÇÕES EM TODO O PERÍODO (2026-2065)
Ligações domiciliares	R\$ 1.917.282,25	R\$ 1.682.802,48	R\$ 495.069,47	R\$ 4.095.154,19
Rede coletora de esgoto	R\$ 9.677.240,80	R\$ 8.493.733,66	R\$ 2.498.800,81	R\$ 20.669.775,27
Interceptor de esgoto	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Estação elevatória de esgoto	R\$ 1.783.016,40	R\$ 1.613.205,31	R\$ -	R\$ 3.396.221,72
Linha de recalque de esgoto	R\$ 642.872,46	R\$ 581.646,51	R\$ -	R\$ 1.224.518,97
Estação de tratamento de esgoto	R\$ 1.739.090,50	R\$ 2.608.635,75	R\$ -	R\$ 4.347.726,25
Aquisição de áreas	R\$ 98.857,23	R\$ 77.189,89	R\$ -	R\$ 176.047,12
Projetos	R\$ 576.641,40	R\$ 152.081,25	R\$ 158.417,97	R\$ 887.140,62
TOTAL	R\$ 16.435.001,04	R\$ 15.209.294,85	R\$ 3.152.288,24	R\$ 34.796.584,13

Elaboração: Consórcio, 2023