



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b>Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – Documento Base</b> | <b>Data: 13/08/2018</b> |
|--|-------------------------|

| <b>Nº de Páginas</b> | <b>Rev.</b> | <b>Data</b> | <b>Resumo das Revisões</b> |
|----------------------|-------------|-------------|----------------------------|
| 46                   | 0           | 13/08/2018  | Emissão Inicial            |

**Registro de Revisão de Documento**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <h1>Pronto Socorro<br/>Jardim Jacira</h1> |  |  |  |
|---|--|--|--|

**Controle de Emissão**

| <b>Elaborado por:</b>   | <b>Co-elaborado por:</b> | <b>Aprovado por:</b> | <b>Aprovado por:</b>          |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Ronaldo Lopes da Paixão | Isabel Janaína Brugnago  | Ivone Alves Teixeira | Marco Antonio Teixeira França |



## ÍNDICE

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| <b>1</b>  | Introdução.....                                | 4  |
| <b>2</b>  | Objetivo.....                                  | 5  |
| <b>3</b>  | Identificação da Empresa.....                  | 6  |
| <b>4</b>  | Fundamentação Legal.....                       | 7  |
| <b>5</b>  | Diretrizes .....                               | 8  |
| <b>6</b>  | Metas.....                                     | 9  |
| <b>7</b>  | Abrangências.....                              | 9  |
| <b>8</b>  | Definição das Responsabilidades .....          | 10 |
|           | 8.1 Do Empregador.....                         | 10 |
|           | 8.2 Dos Empregados .....                       | 10 |
|           | 8.3 Do SESMT.....                              | 11 |
|           | 8.4 Da CIPA.....                               | 11 |
| <b>9</b>  | Definições.....                                | 12 |
|           | 9.1. Higiene Ocupacional .....                 | 12 |
|           | 9.2. Riscos Ambientais.....                    | 12 |
|           | 9.2.1 Agentes Físicos.....                     | 12 |
|           | 9.2.2 Agentes Químicos.....                    | 12 |
|           | 9.2.3 Agentes Biológicos .....                 | 13 |
|           | 9.2.4 Associação de Agentes.....               | 13 |
|           | 9.3. Nível de Ação.....                        | 13 |
|           | 9.4. Limite de Tolerância.....                 | 13 |
|           | 9.5 Medidas de Controle .....                  | 13 |
|           | 9.6. Equipamentos de Proteção Individual.....  | 14 |
|           | 9.7. Equipamentos de Proteção Coletiva.....    | 14 |
|           | 9.8. Avaliação Qualitativa.....                | 14 |
|           | 9.9. Avaliação Quantitativa.....               | 14 |
| <b>10</b> | Estratégias e Metodologias de Avaliação.....   | 15 |
|           | 10.1. Antecipação de Riscos Ambientais.....    | 15 |
|           | 10.2. Reconhecimento de Riscos Ambientais..... | 15 |
|           | 10.3. Avaliação de Riscos Ambientais.....      | 16 |
|           | 10.4 Medidas de Controle.....                  | 17 |
|           | 10.5 Implantações de Medidas de Controle.....  | 17 |
| <b>11</b> | Classificações do Nível de Exposição .....     | 19 |
| <b>12</b> | Cronogramas de Ações do PPRA.....              | 20 |
| <b>13</b> | Cronogramas de Ações de Saúde do PPRA.....     | 21 |



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



|           |  |           |
|-----------|--|-----------|
| <b>14</b> | <b>Avaliações de Risco e Exposição</b> .....                                 | <b>22</b> |
| <b>15</b> | <b>Registro Manutenção e Divulgação de Dados</b> .....                       | <b>35</b> |
| <b>16</b> | <b>Periodicidade e Forma de Avaliação do Desenvolvimento do PPRA</b> .....   | <b>36</b> |
| <b>17</b> | <b>Anexos</b> .....  | <b>37</b> |
|           | <b>17.1</b> Protocolo de Atendimento de Acidentes com Perfuro Cortantes..... | <b>37</b> |
|           | <b>17.2</b> Introdução.....  | <b>37</b> |
|           | <b>17.3</b> Conduta após o acidente.....                                     | <b>37</b> |
|           | <b>17.4</b> Termo de Compromisso- Coleta de Sorologia.....                   | <b>39</b> |
|           | <b>17.5</b> Relatório Médico de Atendimento de Acidente de Trabalho.....     | <b>40</b> |
| <b>18</b> | <b>Conceitos de Acidente e Doença do Trabalho</b> .....                      | <b>41</b> |
| <b>19</b> | <b>Encerramento</b> .....  | <b>44</b> |
| <b>20</b> | <b>Responsabilidades pelo Cumprimento deste PPRA</b> .....                   | <b>45</b> |
| <b>21</b> | <b>Declaração</b> .....  | <b>46</b> |



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



## **1. Introdução**

Em 29 de dezembro de 1994, o Ministério Do Trabalho e Emprego - Secretaria De Segurança E Saúde No Trabalho - por meio da Portaria n. 25 aprovou o texto da Norma Regulamentadora NR-09 que estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implantação, por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA.

O PPRA está descrito neste documento-base que contém os aspectos estruturais do programa, a estratégia e metodologia de ação, forma de registro, manutenção e divulgação dos dados, bem como a periodicidade e a forma de avaliação do desenvolvimento do programa e o planejamento anual com os prazos para sua implantação conforme o cronograma anual.

O PPRA constitui-se numa ferramenta de extrema importância para a segurança e saúde dos empregados, proporcionando identificar as medidas de proteção do trabalhador a serem implantadas, servindo também de base para a elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, previsto na Norma Regulamentadora NR-07.



## **2. Objetivo**

O PPRA tem como objetivo a preservação da saúde e integridade física dos trabalhadores, por meio do desenvolvimento das etapas de antecipação, reconhecimento, avaliação e, conseqüentemente, o controle da ocorrência de riscos ambientais existentes ou que venham a existir nos locais de trabalho, levando-se em consideração a proteção do meio ambiente e dos recursos naturais.

O PPRA é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da empresa, no campo da preservação da saúde e da integridade física dos trabalhadores, estando articulado com o disposto nas demais Normas Regulamentadoras.

Tem ainda o objetivo de:

- Atender às obrigatoriedades legais previstas nas normas específicas;
- Estabelecer uma metodologia de abordagem e análise dos agentes nocivos no ambiente do trabalho;
- Informar aos trabalhadores os riscos ambientais a que estão expostos;
- Atender às exigências da NR – 9;
- Evitar agravos à saúde dos trabalhadores.



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



## 1. Identificação da Empresa

### Perfil da Empresa

**Razão Social:** Autarquia Municipal de Saúde de Itapeçerica da Serra – IS

**Pronto Socorro Municipal Jardim Jacira**

**CNPJ:** 09.583.958/0001-27

**Endereço:** Rua Santos Dummont, nº 810

**Cidade / Estado:** Itapeçerica da Serra – São Paulo

**CEP:** 06864-340

**Telefone:** 4669-1945

**Nº de Servidores:** 74

**Horários:** Administrativo 220 horas mensais.  
Operacional 12 x 36 horas - Escala

### Classificação de Atividade Econômica (CNAE)

**Ramo de Atividade: Código de Atividade:** 8411-6

**Grau de Risco:** 3 (Conforme Quadro 1 na NR)



#### **4. Fundamentação Legal**

A elaboração deste trabalho se fundamenta nos preceitos no art. 7º, XXII, da Constituição Federal que garante como direito dos trabalhadores urbanos e rurais a redução dos riscos inerentes ao trabalho por meio de normas de saúde, higiene e segurança.

Os artigos 155 e 200 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), com redação da Lei nº 6514 de 22/12/1977 – Decreto lei 93413 de 14/10/1986 que promulga a convenção nº 148 da Organização Internacional do Trabalho (OIT) sobre a proteção dos trabalhadores contra os riscos profissionais devidos à contaminação do ar, ruído e vibrações nos locais de trabalho de todos os ramos de atividades econômicas.

Também a Portaria nº 25 de 29/12/1994 da, então, Secretaria de Segurança e Saúde no Trabalho (SSST) que dá nova redação à Norma Regulamentadora nº 9 (NR 9 da Portaria 3214 de 08/06/78).

A antecipação, identificação e prevenção de riscos ambientais constituem exigências legais prevista na Consolidação das Leis do Trabalho, Título II, capítulo V, da Segurança e da Medicina do Trabalho, Norma Regulamentadora Número 09 – PPRA.



## **5. Diretrizes**

A Norma Regulamentadora Nº 9 estabeleceu a articulação ampla com as demais NRs, principalmente com a NR-07, que trata do Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Outra norma citada diretamente na NR-9 foi a NR-15, que trata das “Atividades e Operações Insalubres”, pois ela traz os Limites de Tolerância (LT) para as avaliações dos riscos, e considera também a ACGIH-American Conference of Governmental Industrial Hygienists, que traz os (TLVs)-Threshold Limit Values para as substâncias químicas e agentes físicos e (BELs)-Biological Exposure Índices - Índices Biológicos de Exposição, elaborada por um grupo de higienistas americanos e renovada bianualmente.

A abrangência e a profundidade do programa dependerão das características dos riscos ambientais e das necessidades de controle, e o seu desenvolvimento será avaliado pelo menos uma vez ao ano.





**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



## **6. Metas**

Desenvolver uma ampla avaliação nos locais de trabalho para caracterizar a exposição do trabalhador a fim de identificar, avaliar, minimizar e eliminar os riscos capazes de provocar acidentes e doenças ocupacionais, bem como estabelecer prioridades e prazos de execução das ações relativas à Saúde e Segurança no Trabalho.

## **7. Abrangências**

Setor Administrativo;

Setor Operacional.



## **8. Definição das Responsabilidades**

As responsabilidades com o presente Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) estão especificadas do seguinte modo:

### **8.1 Do Empregador**

- Estabelecer, implantar e assegurar o cumprimento do PPRA como atividade permanente da empresa ou instituição;
- Informar aos trabalhadores os riscos ambientais em seus locais de trabalho e os meios adequados para se proteger contra eles;
- Garantir aos trabalhadores a interrupção imediata de suas atividades, com a comunicação do fato ao superior hierárquico, quando presente situação de grave e iminente risco para a saúde ou integridade física;
- Executar ações integradas com outros empregadores, caso sejam realizadas simultaneamente atividades em um mesmo local, visando à proteção de todos os trabalhadores;
- Incentivar a participação dos trabalhadores para contribuir na elaboração do PPRA e no desenvolvimento de suas ações;

### **8.2 Dos Empregados**

- Colaborar e participar das ações desenvolvidas para implantar e executar o presente PPRA.
- Seguir as orientações recebidas nos treinamentos previstos no PPRA.
- Comunicar à chefia imediatamente todas as ocorrências de condições de trabalho que, a seu julgamento, possam implicar riscos à saúde e a integridade física.
- Atender e seguir as normas de segurança e saúde ocupacional.



### **8.3 Do SESMT – Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho**

Assessorar as Secretarias, Departamentos, Divisões e demais unidades na efetiva implantação do PPRA e em todos os demais assuntos relacionados com a Engenharia de Segurança do Trabalho e medicina do Trabalho, com a finalidade de promover a saúde e proteger a integridade física dos servidores.

Realizar anualmente junto com a Secretaria de Administração e a CIPA a reavaliação do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais.

### **8.4 Da CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes**

Os servidores terão participação efetiva no programa através dos seus representantes da CIPA que estiver em gestão, dando sugestões e informando a Administração sobre condições que julgarem de risco.

O documento base, suas alterações e complementações deverão ser apresentados e discutidos na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA – de acordo com a Norma Regulamentadora 5, sendo uma cópia anexada ao livro de ata dessa comissão.



## **9. Definições**

### **9.1 Higiene Ocupacional**

É a ciência e arte dedicada à prevenção, reconhecimento, avaliação e controle dos riscos existentes ou originados nos locais de trabalho, os quais podem prejudicar a saúde e o bem-estar das pessoas no trabalho, enquanto considera os possíveis impactos sobre o meio ambiente em geral.

### **9.2 Riscos Ambientais**

São os agentes físicos, químicos e biológicos existentes nos ambientes de trabalho que, em função da sua natureza, concentração ou intensidade e tempo de exposição, são capazes de causar danos à saúde do trabalhador.

#### **9.2.1 Agentes Físicos**

São as diversas formas de energia a que possam estar sujeitos os trabalhadores, tais como Ruídos, Vibrações, Pressões Anormais, Temperaturas Extremas, Radiações Ionizantes e Não Ionizantes.

#### **9.2.2 Agentes Químicos**

São as substâncias, compostos ou produtos que, na forma de poeiras, gases, vapores, neblinas, névoas ou que ainda pelo contato possam ser absorvidas pelo organismo através da pele, ingestão ou via respiratória.



### **9.2.3 Agentes Biológicos**

Referem-se às bactérias, fungos, protozoários, bacilos, parasitas, vírus, entre outros.

### **9.2.4 Associação de Agentes**

O reconhecimento de atividade como especial, em razão de associação de agentes será determinado pela exposição aos agentes combinados exclusivamente nas tarefas especificadas, devendo ser analisado considerando os itens dos Anexos dos regulamentos da previdência Social, vigentes à época dos períodos laborados

### **9.3 Nível de Ação**

É valor correspondente à metade dos Limites de Tolerância estabelecidos para os agentes químicos e a dose superior a 50% do critério estabelecido na NR 15 para ruído.

### **9.4 Limites de Tolerância**

É concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição ao agente, que não causará dano à saúde do trabalhador, durante a sua vida laboral.

### **9.5 Medidas de Controle**

São ações, processos ou sistemas que eliminem ou reduzam a níveis aceitáveis a concentração dos agentes prejudiciais à saúde no ambiente de trabalho.



### **9.6 Equipamentos de Proteção Individual**

Todo dispositivo ou produto, de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à proteção de riscos suscetíveis de ameaçar a segurança e a saúde no trabalho.

### **9.7 Equipamentos de Proteção Coletiva**

Todo e qualquer equipamento utilizado para eliminar ou neutralizar os agentes agressivos ao meio laboral, visando à preservação da saúde e/ou integridade física dos trabalhadores.

### **9.8 Avaliação Qualitativa**

Determinação nas atividades, através de inspeção dos locais de trabalho constante nos anexos 7, 8, 9, 10, 13 e 14 da NR-15.

### **9.9 Avaliação Quantitativa**

Determinação nas atividades que se desenvolvem acima do Limite de Tolerância previstos nos anexos 1, 2, 3, 5, 11 e 12 da NR-15, exemplo: ruído, calor e concentrações de produtos químicos.



## **10. Estratégias e Metodologia de Avaliação**

O desenvolvimento do PPRA seguirá as seguintes etapas:

### **10.1 Antecipação dos Riscos Ambientais**

A antecipação de riscos através da análise de projetos de novas instalações, métodos ou processos de trabalho, ou modificação dos já existentes, visando identificar os riscos potenciais e introduzir medidas de proteção para sua redução ou eliminação

### **10.2 Reconhecimento dos Riscos Ambientais**

O reconhecimento dos riscos será realizado através de inspeções a todos os setores de trabalho da empresa, para isso, deve ser realizada visita ao local, entrevistas com os trabalhadores e caracterização da exposição dos trabalhadores.

Nesta etapa o reconhecimento dos riscos deve conter quando aplicável, os seguintes itens:

- A identificação do risco;
- Determinação e localização das possíveis fontes geradoras;
- A identificação das possíveis trajetórias e dos meios de propagação dos agentes no ambiente de trabalho;
- A identificação das funções e determinação do número de trabalhadores expostos;
- A caracterização das atividades e do tipo de exposição (Análise Qualitativa);
- A obtenção de dados existentes na empresa, indicativos de possível comprometimento da saúde decorrente do trabalho;



- Os possíveis danos à saúde relacionados aos riscos identificados, disponíveis na literatura técnica;
- Descrição das medidas de controle existentes;

Para reconhecimento dos riscos ambientais descritos na NR-09 (agentes físicos, químicos, biológicos) será realizado através da Análise Preliminar de Riscos para Higiene Ocupacional, conforme formulário em anexo.

Após a coleta e análise dos dados devem ser realizadas em comparativo com os níveis de tolerância, análises de causas, bem como o estudo das possíveis alternativas de correção.

### **10.3 Avaliação dos Riscos Ambientais**

A avaliação quantitativa deve ser realizada sempre que necessária para:

- Comprovar o controle da exposição ou a inexistência dos riscos identificados.
- Dimensionar a exposição dos trabalhadores.
- Subsidiar o equacionamento das medidas de controle.

A metodologia de avaliação, os limites de tolerância e os instrumentos de medição seguirão a NR-15 e para casos omissos na legislação, a avaliação quantitativa adotará os limites de exposição recomendados pela ACGIH (American Conference of Governmental Industrial Hygienist) ou os que venham a ser estabelecidos em negociação coletiva.

O planejamento das avaliações quantitativas estará previsto no Cronograma do PPRA.





#### **10.4 Medidas de Controle**

Serão adotadas medidas de controle necessárias e suficientes para eliminação, minimização ou controle dos riscos ambientais sempre que forem verificadas uma ou mais das seguintes situações:

- Identificados na fase de antecipação, e seja caracterizada como risco potencial a saúde;
- Constatado na fase de reconhecimento, e seja caracterizada como risco evidente a saúde;
- Quando, através do controle médico de saúde, ficar caracterizado o nexo causal entre danos observados na saúde dos trabalhadores e a situação de trabalho a que eles ficam expostos;
- Quando os resultados das avaliações quantitativas das exposições dos trabalhadores que excederem os valores limitem previstos na NR-15 ou, na ausência destes, os valores limites de exposição ocupacional adotados pela American Conference of Governmental Industrial Hygienists - ACGIH ou aqueles que venham a ser estabelecidos em negociação coletiva de trabalho, desde que mais rigorosos do que os critérios técnicos legais estabelecidos.

A medida de proteção tem por finalidade a prevenção, sejam de acidentes, doenças ocupacionais ou lesões.

#### **10.5 Implantação de Medidas de Controle**

A adoção de medidas de controle deve obedecer à seguinte hierarquia:

- 1º. Medidas administrativas;
- 2º. Medidas de caráter coletivo;
- 3º. Medidas de caráter individual.



O estudo, desenvolvimento e implantação de medidas de proteção coletiva devem obedecer à seguinte ordem:

1º. Medidas que eliminem ou reduzam a utilização ou a formação de agentes prejudiciais à saúde;

2º. Medidas que previnam a liberação ou disseminação desses agentes no ambiente de trabalho;

3º. Medidas que reduzam os níveis ou a concentração desses agentes no ambiente de trabalho.

A implantação de medidas de caráter coletivo deve ser acompanhada de treinamento dos trabalhadores quanto aos procedimentos que assegurem a sua eficiência e de informação sobre as eventuais limitações de proteção que ofereçam.

As medidas administrativas constituem em organizar o trabalho de modo a eliminar ou reduzir a exposição aos riscos ambientais.

As medidas de caráter individual são aquelas que regulamentam a aquisição, distribuição e utilização dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI). Serão adotadas quando ficar comprovada a inviabilidade técnica da adoção de medidas de proteção coletiva e/ou administrativas, ou quando estas não forem suficientes ou encontrar-se em fase de estudo, planejamento ou implantação ou ainda em caráter complementar ou emergencial.

A utilização do EPI adequado no âmbito do Programa deverá considerar as normas legais e administrativas em vigor e envolverá no mínimo:

- Seleção dos EPIs adequados tecnicamente aos riscos a que os trabalhadores estão expostos e às atividades exercidas, considerando-se a eficiência necessária para o controle da exposição aos riscos e o conforto oferecido, segundo avaliação do trabalhador usuário;
- Programa de treinamento dos trabalhadores quanto a sua correta utilização e orientação sobre as limitações de proteção que oferecem;
- Estabelecimento de normas ou procedimentos para promover o fornecimento, o uso, a guarda, a higienização, a conservação, a manutenção e a reposição de EPI, visando a garantir as condições de proteção originalmente estabelecidas;



### 11. Classificação de Nível de Exposição

| Nível de Exposição | Intensidade | Risco à saúde   | Avaliação Quantitativa   |
|--------------------|-------------|---|--|
| 1                  | Baixa       | Fatores do ambiente ou elementos materiais que não constituem risco para a saúde ou integridade física do trabalhador.  | Não é necessária a realização de avaliações quantitativas das exposições.  |
| 2                  | Moderado    | Fatores do ambiente ou elementos materiais que podem ser de baixo risco para a saúde ou integridade física do trabalhador.  | A avaliação quantitativa pode ser necessária porém não é prioritária. Será prioritária somente se for necessário para verificar a eficácia das medidas de controle e demonstrar que os riscos estão controlados. |
| 3                  | Alto        | Fatores do ambiente ou elementos materiais que constituem um risco para a saúde e integridade física do trabalhador, cujos valores ou importâncias estão notavelmente próximos ao limite de tolerância. | Avaliação quantitativa é prioritária para estimar as exposições e verificar a eficácia das medidas de controle adotadas.   |



## 12. Cronograma de Ações do PPRA

|  | Dezembro | Novembro | Outubro | Setembro | Agosto | Julho | Junho | Maio | Abril | Março | Fevereiro | Janeiro |
|--|----------|----------|---------|----------|--------|-------|-------|------|-------|-------|-----------|---------|
| <b>Cronograma de ações do PPRA</b>                             |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Estabelecimento de prioridades e metas de avaliação            |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Antecipação dos Riscos   |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores.         |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Implantação de medidas de controle e avaliação de sua eficácia |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Monitoramento da exposição aos riscos                          |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Fornecimento de Equipamento de proteção individual             |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Avaliação dos equipamentos de proteção individual              |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Palestras  |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Treinamento de uso de extintores de incêndio                   |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Avaliação global do PPRA                                       |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Registro e manutenção de dados                                 |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |



### 13. Cronograma de Ações de Saúde do PPRA

|   | Dezembro | Novembro | Outubro | Setembro | Agosto | Julho | Junho | Maio | Abril | Março | Fevereiro | Janeiro |
|---|----------|----------|---------|----------|--------|-------|-------|------|-------|-------|-----------|---------|
| <b>Cronograma de Ações de Saúde do PPRA<br/>(Palestra e Treinamentos)</b> |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Treinamento sobre uso de extintores de incêndio:                          |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Exames Periódicos:  |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Prevenção contra Acidentes do Trabalho:                                   |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Vacinação H1N1  |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Atualização de carteira de Vacinação                                      |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Prevenção contra Acidentes do Trabalho:                                   |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Treinamentos Práticos contra acidentes com perfurocortantes:              |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Treinamento sobre uso de extintores de incêndio:                          |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Prevenção contra Acidentes do Trabalho:                                   |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Exames Periódicos:  |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |
| Treinamentos Práticos contra acidentes com perfurocortantes:              |          |          |         |          |        |       |       |      |       |       |           |         |



# **Avaliação de Riscos e Exposição**

## **Programa de Prevenção de Riscos**

### **Ambientais 2018/2019**



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
 PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
 2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA   |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |
|---|---|---|--|---------------------|---|-----------------------------|---|----|--|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS  |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.</b>  |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Função: Enfermeiro</b>   |   |   |  | <b>CBO: 2235-05</b> |   | <b>Servidores Expostos:</b> |   | 01 |  |
| <b>Descrição das Atividades: Diretora da Unidade</b><br>Planejam, coordenam e avaliam ações de saúde; definem estratégias para unidades e/ou programas de saúde; realizam atendimento biopsicossocial; administram recursos financeiros; gerenciam recursos humanos e coordenam interfaces com entidades sociais e profissionais. |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Riscos Avaliados</b>   |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |
| Físicos   | S | N | Químicos   | S                   | N | Biológicos                  | S | N  |  |
| Calor   |   | X | Medicamentos   | X                   |   | Bacilos                     | X |    |  |
| Frio  |   | X | Soluções degermantes                                       | X                   |   | Bactérias                   | X |    |  |
| Radiação não Ionizante  |   | X |  |                     |   | Fungos                      | X |    |  |
| Ruído   |   | X |  |                     |   | Parasitas                   | X |    |  |
|   |   |   |  |                     |   | Protozoários                | X |    |  |
|   |   |   |  |                     |   | Vírus                       | X |    |  |
| <b>Fonte Geradora</b>   |   |   | <b>Fonte Geradora</b>                                      |                     |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |    |  |
| Não evidenciada   |   |   | Assepsia de mãos e fômites.<br>Medicamentos administrados. |                     |   | Contato com pacientes       |   |    |  |
| <b>Meio de Propagação</b>   |   |   | <b>Meio de Propagação</b>                                  |                     |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |    |  |
| Não evidenciada   |   |   | Via aérea / Contato cutâneo                                |                     |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |    |  |
| <b>Nível de Exposição</b>   |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>                                  |                     | 3 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 3  |  |
| Tipo de Exposição   | S | N | Tipo de Exposição  | S                   | N | Tipo de Exposição           | S | N  |  |
| Habitual  |   | X | Habitual   | X                   |   | Habitual                    | X |    |  |
| Intermitente  |   | X | Intermitente   | X                   |   | Intermitente                | X |    |  |
| Eventual  |   | X | Eventual   |                     | X | Eventual                    |   | X  |  |
| <b>Danos à Saúde</b>  |   |   | <b>Danos à Saúde</b>                                       |                     |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |    |  |
| Controlado pelo PCMSO   |   |   | Controlado pelo PCMSO                                      |                     |   | Controlado pelo PCMSO       |   |    |  |
| Medidas de Controle   | S | N | Medidas de Controle  | S                   | N | Medidas de Controle         | S | N  |  |
| Fornecimento de EPI   |   | X | Fornecimento de EPI  | X                   |   | Fornecimento de EPI         | X |    |  |
| Palestras   | X |   | Palestras  | X                   |   | Palestras                   | X |    |  |
| Treinamentos  | X |   | Treinamentos   | X                   |   | Treinamentos                | X |    |  |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>   |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |
| Luva de procedimento  |   |   | Avental com manga comprida                                 |                     |   | Óculos de Proteção          |   |    |  |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado.  |   |   |  |                     |   |                             |   |    |  |



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA   |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
|---|---|---|---|---------------------|---|-----------------------------|---|----|--|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS  |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.</b>  |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Função: Enfermeiro</b>   |   |   |   | <b>CBO: 2235-05</b> |   | <b>Servidores Expostos:</b> |   | 01 |  |
| <b>Descrição das Atividades: Responsável Técnico</b><br>Supervisionar as atividades do auxiliar de enfermagem; realiza consultas de enfermagem, com diagnóstico de enfermagem e condutas a serem tomadas sistematização e atendimento de enfermagem; solicita exames; prescreve e transcreve medicações conforme protocolo do programa do ministério da saúde; executa assistência integrada em todas as fases no ciclo da vida da criança, adolescentes, adulto e idoso. |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Riscos Avaliados</b>   |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Físicos</b>  |   |   | <b>Químicos</b>   |                     |   | <b>Biológicos</b>           |   |    |  |
| Calor   | S | N | Medicamentos  | S                   | N | Bacilos                     | S | N  |  |
| Frio  |   | X | Soluções degermantes                                      | X                   |   | Bactérias                   | X |    |  |
| Radiação não Ionizante  |   | X |   |                     |   | Fungos                      | X |    |  |
| Ruído   |   | X |   |                     |   | Parasitas                   | X |    |  |
|   |   |   |   |                     |   | Protozoários                | X |    |  |
|   |   |   |   |                     |   | Vírus                       | X |    |  |
| <b>Fonte Geradora</b>   |   |   | <b>Fonte Geradora</b>                                     |                     |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |    |  |
| Não evidenciada   |   |   | Asepsia de mãos e fômites.<br>Medicamentos administrados. |                     |   | Contato com pacientes       |   |    |  |
| <b>Meio de Propagação</b>   |   |   | <b>Meio de Propagação</b>                                 |                     |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |    |  |
| Não evidenciada   |   |   | Via aérea / Contato cutâneo                               |                     |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |    |  |
| <b>Nível de Exposição</b>   |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>                                 |                     | 3 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 3  |  |
| <b>Tipo de Exposição</b>  |   |   | <b>Tipo de Exposição</b>                                  |                     |   | <b>Tipo de Exposição</b>    |   |    |  |
| Habitual  | S | N | Habitual  | S                   | N | Habitual                    | S | N  |  |
| Intermitente  |   | X | Intermitente  | X                   |   | Intermitente                | X |    |  |
| Eventual  |   | X | Eventual  |                     | X | Eventual                    |   | X  |  |
| <b>Danos à Saúde</b>  |   |   | <b>Danos à Saúde</b>                                      |                     |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |    |  |
| Controlado pelo PCMSO   |   |   | Controlado pelo PCMSO                                     |                     |   | Controlado pelo PCMSO       |   |    |  |
| <b>Medidas de Controle</b>  |   |   | <b>Medidas de Controle</b>                                |                     |   | <b>Medidas de Controle</b>  |   |    |  |
| Fornecimento de EPI   | S | N | Fornecimento de EPI                                       | S                   | N | Fornecimento de EPI         | S | N  |  |
| Palestras   | X |   | Palestras   | X                   |   | Palestras                   | X |    |  |
| Treinamentos  | X |   | Treinamentos  | X                   |   | Treinamentos                | X |    |  |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>   |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
| Luvas de procedimentos  |   |   | Óculos de proteção  |                     |   | Mascara de procedimentos    |   |    |  |
| Avental com manga comprida  |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado.  |   |   |   |                     |   |                             |   |    |  |





**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
 PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
 2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA   |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
|---|----------|----------|---|----------|----------|-----------------------------|----------|----------|---|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS  |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| <b>Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.</b>  |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| <b>Função: Enfermeiro</b>   |          |          | <b>CBO: 2235-05</b>                                       |          |          | <b>Servidores Expostos:</b> |          | 07       |   |
| <b>Descrição das Atividades: Enfermeira</b>   |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| Supervisionar as atividades do auxiliar de enfermagem; realiza consultas de enfermagem, com diagnóstico de enfermagem e condutas a serem tomadas sistematização e atendimento de enfermagem; solicita exames; prescreve e transcreve medicações conforme protocolo do programa do ministério da saúde; executa assistência integrada em todas as fases no ciclo da vida da criança, adolescentes, adulto e idoso. |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| <b>Riscos Avaliados</b>   |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| <b>Físicos</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Químicos</b>   | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Biológicos</b>           | <b>S</b> | <b>N</b> |   |
| Calor   |          | X        | Medicamentos  | X        |          | Bacilos                     | X        |          |   |
| Frio  |          | X        | Soluções degermantes                                      | X        |          | Bactérias                   | X        |          |   |
| Radiação não Ionizante  |          | X        |   |          |          | Fungos                      | X        |          |   |
| Ruído   |          | X        |   |          |          | Parasitas                   | X        |          |   |
|   |          |          |   |          |          | Protozoários                | X        |          |   |
|   |          |          |   |          |          | Vírus                       | X        |          |   |
| <b>Fonte Geradora</b>   |          |          | <b>Fonte Geradora</b>                                     |          |          | <b>Fonte Geradora</b>       |          |          |   |
| Não evidenciada   |          |          | Asepsia de mãos e fômites.<br>Medicamentos administrados. |          |          | Contato com pacientes       |          |          |   |
| <b>Meio de Propagação</b>   |          |          | <b>Meio de Propagação</b>                                 |          |          | <b>Meio de Propagação</b>   |          |          |   |
| Não evidenciada   |          |          | Via aérea / Contato cutâneo                               |          |          | Via aérea / Contato cutâneo |          |          |   |
| <b>Nível de Exposição</b>   |          | 1        | <b>Nível de Exposição</b>                                 |          | 3        | <b>Nível de Exposição</b>   |          |          | 3 |
| <b>Tipo de Exposição</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Tipo de Exposição</b>                                  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Tipo de Exposição</b>    | <b>S</b> | <b>N</b> |   |
| Habitual  |          | X        | Habitual  | X        |          | Habitual                    | X        |          |   |
| Intermitente  |          | X        | Intermitente  | X        |          | Intermitente                | X        |          |   |
| Eventual  |          | X        | Eventual  |          | X        | Eventual                    |          | X        |   |
| <b>Danos à Saúde</b>  |          |          | <b>Danos à Saúde</b>                                      |          |          | <b>Danos à Saúde</b>        |          |          |   |
| Controlado pelo PCMSO   |          |          | Controlado pelo PCMSO                                     |          |          | Controlado pelo PCMSO       |          |          |   |
| <b>Medidas de Controle</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Medidas de Controle</b>                                | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Medidas de Controle</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> |   |
| Fornecimento de EPI   |          | X        | Fornecimento de EPI                                       | X        |          | Fornecimento de EPI         | X        |          |   |
| Palestras   | X        |          | Palestras   | X        |          | Palestras                   | X        |          |   |
| Treinamentos  | X        |          | Treinamentos  | X        |          | Treinamentos                | X        |          |   |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>   |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| Luvas de procedimentos  |          |          | Óculos de proteção  |          |          | Mascara de procedimentos    |          |          |   |
| Avental com manga comprida  |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado.  |          |          |   |          |          |                             |          |          |   |



# Prefeitura de Itapeçerica da Serra

Autarquia Municipal – Saúde - IS

PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais

2018/2019



## PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA RECONHECIMENTO DE RISCOS

Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.

Função: Técnico em Enfermagem

CBO: 3222-05

Servidores Expostos:

04

### Descrição das Atividades:

Executar serviços gerais de enfermagem como aplicar injeções e vacinas, ministra medicações de via oral ou não; fazer cateterismo por via gastresofágica ou nasal; prestar cuidados de nível médio, ou seja, em pacientes semicríticos, que podem estar em estagio quase grave registrar temperaturas, aferir pressão arterial, fazer curativos; e coletar material para exames de laboratório; prepara e esterilizar instrumentos; preparar pacientes para consultas e exames; orientar pacientes sobre medicações e seqüência de tratamento, atuando sob supervisão do enfermeiro.

### Riscos Avaliados

| Físicos                    | S | N | Químicos   | S | N | Biológicos                  | S | N |
|----------------------------|---|---|--|---|---|-----------------------------|---|---|
| Calor                      |   | X | Medicamentos   | X |   | Bacilos                     | X |   |
| Frio                       |   | X | Soluções degermantes                                       | X |   | Bactérias                   | X |   |
| Radiação não ionizante     |   | X |  |   |   | Fungos                      | X |   |
| Ruído                      |   | X |  |   |   | Parasitas                   | X |   |
|                            |   |   |  |   |   | Protozoários                | X |   |
|                            |   |   |  |   |   | Vírus                       | X |   |
| <b>Fonte Geradora</b>      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>                                      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |   |
| Não evidenciada            |   |   | Assepsia de mãos e fômites.<br>Medicamentos administrados. |   |   | Contato com pacientes       |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>                                  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |   |
| Não evidenciada            |   |   | Via aérea / Contato cutâneo                                |   |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>                                  |   | 3 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 3 |
| <b>Tipo de Exposição</b>   | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>                                   | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>    | S | N |
| Habitual                   |   | X | Habitual   | X |   | Habitual                    | X |   |
| Intermitente               |   | X | Intermitente   | X |   | Intermitente                | X |   |
| Eventual                   |   | X | Eventual   |   | X | Eventual                    |   | X |
| <b>Danos à Saúde</b>       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>                                       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |   |
| Controlado pelo PCMSO      |   |   | Controlado pelo PCMSO                                      |   |   | Controlado pelo PCMSO       |   |   |
| <b>Medidas de Controle</b> | S | N | <b>Medidas de Controle</b>                                 | S | N | <b>Medidas de Controle</b>  | S | N |
| Fornecimento de EPI        |   | X | Fornecimento de EPI  | X |   | Fornecimento de EPI         | X |   |
| Palestras                  | X |   | Palestras  | X |   | Palestras                   | X |   |
| Treinamentos               | X |   | Treinamentos   | X |   | Treinamentos                | X |   |

### Equipamento de Proteção Individual

|                            |                    |                          |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Luvas de procedimentos     | Óculos de proteção | Mascara de procedimentos |
| Avental com manga comprida |                    |                          |

**Obs.** Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado



# Prefeitura de Itapeçerica da Serra

Autarquia Municipal – Saúde - IS

PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais

2018/2019



## PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA RECONHECIMENTO DE RISCOS

Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.

Função: Auxiliar de Enfermagem

CBO: 32220-30

Servidores Expostos:

38

### Descrição das Atividades:

Executar serviços gerais de enfermagem como aplicar injeções e vacinas, ministrar medicações, registrar temperatura, aferir pressão arterial, fazer curativos e coletar material para exame de laboratório; preparar e esterilizar instrumentos; preparar pacientes para consultas e exames; orientar pacientes sobre medicações e sequência de tratamento, atuando sob supervisão do enfermeiro.

### Riscos Avaliados

| Físicos                   | S | N | Químicos   | S | N | Biológicos                  | S | N |
|---------------------------|---|---|--|---|---|-----------------------------|---|---|
| Calor                     | X |   | Medicamentos   | X |   | Bacilos                     | X |   |
| Frio                      |   | X | Soluções degermantes                                       | X |   | Bactérias                   | X |   |
| Radiação não ionizante    |   | X |  |   |   | Fungos                      | X |   |
| Ruído                     |   | X |  |   |   | Parasitas                   | X |   |
|                           |   |   |  |   |   | Protozoários                | X |   |
|                           |   |   |  |   |   | Vírus                       | X |   |
| <b>Fonte Geradora</b>     |   |   | <b>Fonte Geradora</b>                                      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |   |
| Autoclave                 |   |   | Assepsia de mãos e fômites.<br>Medicamentos administrados. |   |   | Contato com pacientes       |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b> |   |   | <b>Meio de Propagação</b>                                  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |   |
| Ondas de calor            |   |   | Via aérea / Contato cutâneo                                |   |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b> |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>                                  |   | 3 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 3 |
| Tipo de Exposição         | S | N | Tipo de Exposição  | S | N | Tipo de Exposição           | S | N |
| Habitual                  |   | X | Habitual   | X |   | Habitual                    | X |   |
| Intermitente              |   | X | Intermitente   | X |   | Intermitente                | X |   |
| Eventual                  |   | X | Eventual   |   | X | Eventual                    |   | X |
| <b>Danos à Saúde</b>      |   |   | <b>Danos à Saúde</b>                                       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |   |
| Controlado pelo PCMSO     |   |   | Controlado pelo PCMSO                                      |   |   | Controlado pelo PCMSO       |   |   |
| Medidas de Controle       | S | N | Medidas de Controle  | S | N | Medidas de Controle         | S | N |
| Fornecimento de EPI       |   | X | Fornecimento de EPI  | X |   | Fornecimento de EPI         | X |   |
| Palestras                 | X |   | Palestras  | X |   | Palestras                   | X |   |
| Treinamentos              | X |   | Treinamentos   | X |   | Treinamentos                | X |   |

### Equipamento de Proteção Individual

|                            |                    |                     |
|----------------------------|--------------------|---------------------|
| Luvas de procedimentos     | Óculos de proteção | Máscara de proteção |
| Avental com manga comprida |                    |                     |

**Obs.** Manutenção do cartão de vacinação atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado.



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
|--|---|---|---------------------------|----------------------------|---|-----------------------------------|---|----------------------------|--|---|---|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS   |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
| <b>Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.</b>   |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
| <b>Função: Farmacêutico</b>  |   |   |                           | <b>CBO: 2234-05</b>        |   | <b>Servidores Expostos:</b>       |   | 01                         |  |   |   |
| <b>Descrição das Atividades:</b><br>Presta informação de caráter geral para equipe; recepção e controle de medicamentos; entrega de medicamentos conforme solicitação por setor. |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
| <b>Riscos Avaliados</b>  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
| <b>Físicos</b>   |   |   | <b>Químicos</b>           |                            |   | <b>Biológicos</b>                 |   |                            |  |   |   |
| S  | N |   | S                         | N                          | S | N                                 | S | N                          |  |   |   |
|  | X |   |                           | X                          |   | X                                 | X |                            |  |   |   |
| Calor  |   | X | Medicamentos              |                            | X | Bacilos                           | X |                            |  |   |   |
| Frio   |   | X | Soluções degermantes      |                            | X | Bactérias                         | X |                            |  |   |   |
| Radiação não ionizante   |   | X |                           |                            |   | Fungos                            | X |                            |  |   |   |
| Ruído  |   | X |                           |                            |   | Parasitas                         | X |                            |  |   |   |
|  |   |   |                           |                            |   | Protozoários                      | X |                            |  |   |   |
|  |   |   |                           |                            |   | Vírus                             | X |                            |  |   |   |
| <b>Fonte Geradora</b>  |   |   | <b>Fonte Geradora</b>     |                            |   | <b>Fonte Geradora</b>             |   |                            |  |   |   |
| Não evidenciada  |   |   | Não evidenciada           |                            |   | Contato indireto com os pacientes |   |                            |  |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b> |                            |   | <b>Meio de Propagação</b>         |   |                            |  |   |   |
| Não evidenciada  |   |   | Não evidenciada           |                            |   | Via aérea / Contato cutâneo       |   |                            |  |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b> |                            | 1 | <b>Nível de Exposição</b>         |   | 3                          |  |   |   |
| <b>Tipo de Exposição</b>   |   | S | N                         | <b>Tipo de Exposição</b>   |   | S                                 | N | <b>Tipo de Exposição</b>   |  | S | N |
| Habitual   |   |   | X                         | Habitual                   |   |                                   | X | Habitual                   |  | X |   |
| Intermitente   |   |   | X                         | Intermitente               |   |                                   | X | Intermitente               |  | X |   |
| Eventual   |   |   | X                         | Eventual                   |   |                                   | X | Eventual                   |  |   | X |
| <b>Danos à Saúde</b>   |   |   | <b>Danos à Saúde</b>      |                            |   | <b>Danos à Saúde</b>              |   |                            |  |   |   |
| Controlado pelo PCMSO  |   |   | Controlado pelo PCMSO     |                            |   | Controlado pelo PCMSO             |   |                            |  |   |   |
| <b>Medidas de Controle</b>   |   | S | N                         | <b>Medidas de Controle</b> |   | S                                 | N | <b>Medidas de Controle</b> |  | S | N |
| Fornecimento de EPI  |   |   | X                         | Fornecimento de EPI        |   | X                                 |   | Fornecimento de EPI        |  | X |   |
| Palestras  |   | X |                           | Palestras                  |   | X                                 |   | Palestras                  |  | X |   |
| Treinamentos   |   | X |                           | Treinamentos               |   | X                                 |   | Treinamentos               |  | X |   |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
| Luvas de procedimentos   |   |   |                           | Óculos de proteção         |   |                                   |   | Máscara de proteção        |  |   |   |
| Avental com manga comprida   |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado.                                       |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |  |   |   |



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA   |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
|---|----------|----------|----------------------------|--------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|--|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS  |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
| Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.   |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
| Função: Auxiliar Administrativo   |          |          |                            | CBO: 4110-05 |          | Servidores Expostos:              |          | 02       |  |
| Descrição das Atividades: <b>Farmácia</b><br>Recepção e controle de medicamentos; entrega de medicamentos conforme solicitação por setor. |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
| <b>Riscos Avaliados</b>   |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
| <b>Físicos</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Químicos</b>            | <b>S</b>     | <b>N</b> | <b>Biológicos</b>                 | <b>S</b> | <b>N</b> |  |
| Calor   |          | X        | Material de Limpeza        |              | X        | Bacilos                           | X        |          |  |
| Frio  |          | X        |                            |              |          | Bactérias                         | X        |          |  |
| Radiação não Ionizante  |          | X        |                            |              |          | Fungos                            | X        |          |  |
| Ruído   |          | X        |                            |              |          | Parasitas                         | X        |          |  |
|   |          |          |                            |              |          | Protozoários                      | X        |          |  |
|   |          |          |                            |              |          | Vírus                             | X        |          |  |
| <b>Fonte Geradora</b>   |          |          | <b>Fonte Geradora</b>      |              |          | <b>Fonte Geradora</b>             |          |          |  |
| Não evidenciada   |          |          | Não evidenciada            |              |          | Contato indireto com os pacientes |          |          |  |
| <b>Meio de Propagação</b>   |          |          | <b>Meio de Propagação</b>  |              |          | <b>Meio de Propagação</b>         |          |          |  |
| Não evidenciada   |          |          | Não evidenciada            |              |          | Via aérea / Contato cutâneo       |          |          |  |
| <b>Nível de Exposição</b>   |          | 1        | <b>Nível de Exposição</b>  |              | 1        | <b>Nível de Exposição</b>         |          | 2        |  |
| <b>Tipo de Exposição</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Tipo de Exposição</b>   | <b>S</b>     | <b>N</b> | <b>Tipo de Exposição</b>          | <b>S</b> | <b>N</b> |  |
| Habitual  |          | X        | Habitual                   |              | X        | Habitual                          |          | X        |  |
| Intermitente  |          | X        | Intermitente               |              | X        | Intermitente                      |          | X        |  |
| Eventual  |          | X        | Eventual                   |              | X        | Eventual                          | X        |          |  |
| <b>Danos à Saúde</b>  |          |          | <b>Danos à Saúde</b>       |              |          | <b>Danos à Saúde</b>              |          |          |  |
| Controlado pelo PCMSO   |          |          | Controlado pelo PCMSO      |              |          | Controlado pelo PCMSO             |          |          |  |
| <b>Medidas de Controle</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Medidas de Controle</b> | <b>S</b>     | <b>N</b> | <b>Medidas de Controle</b>        | <b>S</b> | <b>N</b> |  |
| Fornecimento de EPI   |          | X        | Fornecimento de EPI        | X            |          | Fornecimento de EPI               | X        |          |  |
| Palestras   | X        |          | Palestras                  | X            |          | Palestras                         | X        |          |  |
| Treinamentos  | X        |          | Treinamentos               | X            |          | Treinamentos                      | X        |          |  |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>   |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
| Luvas de procedimentos  |          |          | Óculos de proteção         |              |          | Máscara de proteção               |          |          |  |
| Avental com manga comprida  |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado |          |          |                            |              |          |                                   |          |          |  |



# Prefeitura de Itapeçerica da Serra

Autarquia Municipal – Saúde - IS

PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais

2018/2019



## PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA RECONHECIMENTO DE RISCOS

Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.

Função: Técnico em Raios X

CBO: 3241-05

Servidores Expostos:

06

### Descrição das Atividades:

Prestar atendimento aos clientes, realizando as atividades segundo normas e procedimentos de biossegurança e código de conduta; revela chapas e filmes radiológicos, zelando pela qualidade das imagens. Realizar o processamento e a documentação das imagens adquiridas.

Executa exames radiológicos em pacientes com diversas patologias clínicas, sob supervisão do médico radiologista, e revelação dos mesmos, manuseando reagentes químicos, agentes ionizantes e atendimento aos pacientes.

### Riscos Avaliados

| Físicos                    | S | N | Químicos                    | S | N | Biológicos                  | S | N |
|----------------------------|---|---|-----------------------------|---|---|-----------------------------|---|---|
| Calor                      |   | X | Medicamentos                |   | X | Bacilos                     | X |   |
| Frio                       |   | X | Soluções degermantes        |   | X | Bactérias                   | X |   |
| Radiação Ionizante         | X |   | Reagentes Químicos          | X |   | Fungos                      | X |   |
| Ruído                      |   | X |                             |   |   | Parasitas                   |   | X |
|                            |   |   |                             |   |   | Protozoários                | X |   |
|                            |   |   |                             |   |   | Vírus                       | X |   |
| <b>Fonte Geradora</b>      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |   |
| Aparelho de Raios X        |   |   | Revelação de Raios X        |   |   | Contato i com pacientes     |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |   |
| Irradiação/ ondas          |   |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 3 |
| <b>Tipo de Exposição</b>   | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>    | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>    | S | N |
| Habitual                   | X |   | Habitual                    |   | X | Habitual                    | X |   |
| Intermitente               | X |   | Intermitente                |   | X | Intermitente                | X |   |
| Eventual                   |   | X | Eventual                    |   | X | Eventual                    |   | X |
| <b>Danos à Saúde</b>       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |   |
| Controlado pelo PCMSO      |   |   | Controlado pelo PCMSO       |   |   | Controlado pelo PCMSO       |   |   |
| <b>Medidas de Controle</b> | S | N | <b>Medidas de Controle</b>  | S | N | <b>Medidas de Controle</b>  | S | N |
| Fornecimento de EPI        | X |   | Fornecimento de EPI         | X |   | Fornecimento de EPI         | X |   |
| Palestras                  | X |   | Palestras                   | X |   | Palestras                   | X |   |
| Treinamentos               | X |   | Treinamentos                | X |   | Treinamentos                | X |   |

### Equipamento de Proteção Individual

|                         |                   |                      |
|-------------------------|-------------------|----------------------|
| Avental de Chumbo       | Luvas de proteção | Calçado de segurança |
| Uniforme calça e camisa |                   |                      |

**Obs.** Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
|--|---|---|---------------------------|----------------------------|---|-----------------------------------|---|----------------------------|---|---|---|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS   |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
| <b>Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.</b>   |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
| <b>Função: Assistente Administrativo</b>   |   |   |                           | <b>CBO: 4110-10</b>        |   | <b>Servidores Expostos:</b>       |   | 01                         |   |   |   |
| <b>Descrição das Atividades: Recursos Humanos</b><br>Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos e administração; atendimento aos munícipes e contribuintes, prestando informações do caráter geral; tratar de documentação variada, cumprindo os procedimentos internos; acompanhar procedimentos administrativos; organizar escala de funcionário da recepção, copa e radiologia. |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
| <b>Riscos Avaliados</b>  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
| <b>Físicos</b>   |   |   | <b>Químicos</b>           |                            |   | <b>Biológicos</b>                 |   |                            |   |   |   |
| S  | N |   | S                         | N                          | S | N                                 | S | N                          |   |   |   |
|  | X |   |                           | X                          |   |                                   | X |                            |   |   |   |
| Calor  |   |   | Material de Limpeza       |                            |   | Bacilos                           | X |                            |   |   |   |
| Frio   |   | X |                           |                            |   | Bactérias                         | X |                            |   |   |   |
| Radiação não Ionizante   |   | X |                           |                            |   | Fungos                            | X |                            |   |   |   |
| Ruído  |   | X |                           |                            |   | Parasitas                         |   |                            | X |   |   |
|  |   |   |                           |                            |   | Protozoários                      | X |                            |   |   |   |
|  |   |   |                           |                            |   | Vírus                             | X |                            |   |   |   |
| <b>Fonte Geradora</b>  |   |   | <b>Fonte Geradora</b>     |                            |   | <b>Fonte Geradora</b>             |   |                            |   |   |   |
| Não evidenciada  |   |   | Não evidenciada           |                            |   | Contato indireto com os pacientes |   |                            |   |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b> |                            |   | <b>Meio de Propagação</b>         |   |                            |   |   |   |
| Não evidenciada  |   |   | Não evidenciada           |                            |   | Via aérea / Contato cutâneo       |   |                            |   |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b> |                            | 1 | <b>Nível de Exposição</b>         |   | 2                          |   |   |   |
| <b>Tipo de Exposição</b>   |   | S | N                         | <b>Tipo de Exposição</b>   |   | S                                 | N | <b>Tipo de Exposição</b>   |   | S | N |
| Habitual   |   |   | X                         | Habitual                   |   |                                   | X | Habitual                   |   |   | X |
| Intermitente   |   |   | X                         | Intermitente               |   |                                   | X | Intermitente               |   |   | X |
| Eventual   |   |   | X                         | Eventual                   |   |                                   | X | Eventual                   |   | X |   |
| <b>Danos à Saúde</b>   |   |   | <b>Danos à Saúde</b>      |                            |   | <b>Danos à Saúde</b>              |   |                            |   |   |   |
| Controlado pelo PCMSO  |   |   | Controlado pelo PCMSO     |                            |   | Controlado pelo PCMSO             |   |                            |   |   |   |
| <b>Medidas de Controle</b>   |   | S | N                         | <b>Medidas de Controle</b> |   | S                                 | N | <b>Medidas de Controle</b> |   | S | N |
| Fornecimento de EPI  |   |   | X                         | Fornecimento de EPI        |   | X                                 |   | Fornecimento de EPI        |   | X |   |
| Palestras  |   | X |                           | Palestras                  |   | X                                 |   | Palestras                  |   | X |   |
| Treinamentos   |   | X |                           | Treinamentos               |   | X                                 |   | Treinamentos               |   | X |   |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
| Luvas de procedimentos   |   |   | Óculos de proteção        |                            |   | Máscara de proteção               |   |                            |   |   |   |
| Avental com manga comprida   |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado  |   |   |                           |                            |   |                                   |   |                            |   |   |   |



# Prefeitura de Itapeçerica da Serra

Autarquia Municipal – Saúde - IS

PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais

2018/2019



## PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA RECONHECIMENTO DE RISCOS

Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.

Função: Auxiliar Administrativo

CBO: 4110-05

Servidores Expostos:

02

Descrição das Atividades: **SAME**

Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; tratar de documentos variados, cumprindo todo procedimento necessário referente aos mesmos; atendimento ao munícipe, prestando informação de caráter geral; registro de munícipes para atendimento em especialidades médicas; classificação, registro e conservação de processos, livros, etc.; organização de arquivo morto e executar outras tarefas correlatas à função;

### Riscos Avaliados

| Físicos                    | S | N | Químicos                   | S | N | Biológicos                        | S | N |
|----------------------------|---|---|----------------------------|---|---|-----------------------------------|---|---|
| Calor                      |   | X | Material de Limpeza        |   | X | Bacilos                           | X |   |
| Frio                       |   | X |                            |   |   | Bactérias                         | X |   |
| Radiação não Ionizante     |   | X |                            |   |   | Fungos                            | X |   |
| Ruído                      |   | X |                            |   |   | Parasitas                         |   | X |
|                            |   |   |                            |   |   | Protozoários                      | X |   |
|                            |   |   |                            |   |   | Vírus                             | X |   |
| <b>Fonte Geradora</b>      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>             |   |   |
| Não evidenciada            |   |   | Não evidenciada            |   |   | Contato indireto com os pacientes |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>         |   |   |
| Não evidenciada            |   |   | Não evidenciada            |   |   | Via aérea / Contato cutâneo       |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>         |   | 2 |
| <b>Tipo de Exposição</b>   | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>   | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>          | S | N |
| Habitual                   |   | X | Habitual                   |   | X | Habitual                          | X |   |
| Intermitente               |   | X | Intermitente               |   | X | Intermitente                      | X |   |
| Eventual                   |   | X | Eventual                   |   | X | Eventual                          |   | X |
| <b>Danos à Saúde</b>       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>              |   |   |
| Controlado pelo PCMSO      |   |   | Controlado pelo PCMSO      |   |   | Controlado pelo PCMSO             |   |   |
| <b>Medidas de Controle</b> | S | N | <b>Medidas de Controle</b> | S | N | <b>Medidas de Controle</b>        | S | N |
| Fornecimento de EPI        |   | X | Fornecimento de EPI        | X |   | Fornecimento de EPI               | X |   |
| Palestras                  | X |   | Palestras                  | X |   | Palestras                         | X |   |
| Treinamentos               | X |   | Treinamentos               | X |   | Treinamentos                      | X |   |

### Equipamento de Proteção Individual

|                            |                    |                     |
|----------------------------|--------------------|---------------------|
| Luvas de procedimentos     | Óculos de proteção | Máscara de proteção |
| Avental com manga comprida |                    |                     |

**Obs.** Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado





# Prefeitura de Itapeçerica da Serra

Autarquia Municipal – Saúde - IS

PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais

2018/2019



## PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA RECONHECIMENTO DE RISCOS

Setor/Departamento: Pronto Socorro Jardim Jacira.

|                                 |              |                      |    |
|---------------------------------|--------------|----------------------|----|
| Função: Auxiliar Administrativo | CBO: 4110-05 | Servidores Expostos: | 09 |
|---------------------------------|--------------|----------------------|----|

|                   |              |                      |    |
|-------------------|--------------|----------------------|----|
| Função: Faxineiro | CBO: 5143-20 | Servidores Expostos: | 03 |
|-------------------|--------------|----------------------|----|

### Descrição das Atividades: Recepção

Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes, pacientes, visitantes; prestam atendimento telefônico e fornecem informações; marcam entrevistas ou consultas e recebem clientes ou visitantes; averiguam suas necessidades e dirigem ao lugar ou a pessoa procurados; agendam consultas, observam normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; Organizam informações e planejam o trabalho do cotidiano.

### Riscos Avaliados

| Físicos                    | S | N | Químicos                     | S | N | Biológicos                  | S | N |
|----------------------------|---|---|------------------------------|---|---|-----------------------------|---|---|
| Calor                      |   | X | Medicamentos                 |   | X | Bacilos                     | X |   |
| Frio                       |   | X | Soluções degermantes         |   | X | Bactérias                   | X |   |
| Radiação não Ionizante     |   | X |                              |   |   | Fungos                      | X |   |
| Ruído                      |   | X |                              |   |   | Parasitas                   |   | X |
|                            |   |   |                              |   |   | Protozoários                | X |   |
|                            |   |   |                              |   |   | Vírus                       | X |   |
| <b>Fonte Geradora</b>      |   |   | <b>Fonte Geradora</b>        |   |   | <b>Fonte Geradora</b>       |   |   |
| Não evidenciada            |   |   | Produtos químicos p/ limpeza |   |   | Limpeza do Ambiente         |   |   |
| <b>Meio de Propagação</b>  |   |   | <b>Meio de Propagação</b>    |   |   | <b>Meio de Propagação</b>   |   |   |
| Não evidenciada            |   |   | Via aérea / Contato cutâneo  |   |   | Via aérea / Contato cutâneo |   |   |
| <b>Nível de Exposição</b>  |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>    |   | 1 | <b>Nível de Exposição</b>   |   | 2 |
| <b>Tipo de Exposição</b>   | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>     | S | N | <b>Tipo de Exposição</b>    | S | N |
| Habitual                   |   | X | Habitual                     |   | X | Habitual                    | X |   |
| Intermitente               |   | X | Intermitente                 |   | X | Intermitente                | X |   |
| Eventual                   |   | X | Eventual                     |   | X | Eventual                    |   | X |
| <b>Danos à Saúde</b>       |   |   | <b>Danos à Saúde</b>         |   |   | <b>Danos à Saúde</b>        |   |   |
| Controlado pelo PCMSO      |   |   | Controlado pelo PCMSO        |   |   | Controlado pelo PCMSO       |   |   |
| <b>Medidas de Controle</b> | S | N | <b>Medidas de Controle</b>   | S | N | <b>Medidas de Controle</b>  | S | N |
| Fornecimento de EPI        |   | X | Fornecimento de EPI          | X |   | Fornecimento de EPI         | X |   |
| Palestras                  | X |   | Palestras                    | X |   | Palestras                   | X |   |
| Treinamentos               | X |   | Treinamentos                 | X |   | Treinamentos                | X |   |

### Equipamento de Proteção Individual

|                         |                      |                   |
|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Uniforme calça e camisa | Calçado de segurança | Luvas de proteção |
|-------------------------|----------------------|-------------------|

**Obs.** Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS - PPRA   |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |
|---|----------|----------|------------------------------|----------|-----------------------------|-----------------------------|----------|----------|
| RECONHECIMENTO DE RISCOS  |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |
| <b>Setor/Departamento:</b> Pronto Socorro Jardim Jacira.  |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |
| <b>Função:</b> Coletor de Lixo  |          |          | <b>CBO:</b> 5142-05          |          | <b>Servidores Expostos:</b> |                             | 01       |          |
| <b>Descrição das Atividades:</b> Manutenção<br>Executa pequenos reparos de hidráulica, eletricidade e jardinagem.                         |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |
| <b>Riscos Avaliados</b>   |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |
| <b>Físicos</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Químicos</b>              | <b>S</b> | <b>N</b>                    | <b>Biológicos</b>           | <b>S</b> | <b>N</b> |
| Calor   |          | X        | Material de Limpeza          | X        |                             | Bacilos                     | X        |          |
| Frio  |          | X        |                              |          |                             | Bactérias                   | X        |          |
| Radiação não ionizante  | X        |          |                              |          |                             | Fungos                      | X        |          |
| Ruído   |          | X        |                              |          |                             | Parasitas                   |          | X        |
|   |          |          |                              |          |                             | Protozoários                | X        |          |
|   |          |          |                              |          |                             | Vírus                       | X        |          |
| <b>Fonte Geradora</b>   |          |          | <b>Fonte Geradora</b>        |          |                             | <b>Fonte Geradora</b>       |          |          |
| Via aérea / Contato cutâneo   |          |          | Produtos químicos p/ limpeza |          |                             | Limpeza do Ambiente         |          |          |
| <b>Meio de Propagação</b>   |          |          | <b>Meio de Propagação</b>    |          |                             | <b>Meio de Propagação</b>   |          |          |
| Via aérea / Contato cutâneo   |          |          | Via aérea / Contato cutâneo  |          |                             | Via aérea / Contato cutâneo |          |          |
| <b>Nível de Exposição</b>   |          | 1        | <b>Nível de Exposição</b>    |          | 3                           | <b>Nível de Exposição</b>   |          | 3        |
| <b>Tipo de Exposição</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Tipo de Exposição</b>     | <b>S</b> | <b>N</b>                    | <b>Tipo de Exposição</b>    | <b>S</b> | <b>N</b> |
| Habitual  | X        |          | Habitual                     | X        |                             | Habitual                    | X        |          |
| Intermitente  | X        |          | Intermitente                 | X        |                             | Intermitente                | X        |          |
| Eventual  |          | X        | Eventual                     |          | X                           | Eventual                    |          | X        |
| <b>Danos à Saúde</b>  |          |          | <b>Danos à Saúde</b>         |          |                             | <b>Danos à Saúde</b>        |          |          |
| Controlado pelo PCMSO   |          |          | Controlado pelo PCMSO        |          |                             | Controlado pelo PCMSO       |          |          |
| <b>Medidas de Controle</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> | <b>Medidas de Controle</b>   | <b>S</b> | <b>N</b>                    | <b>Medidas de Controle</b>  | <b>S</b> | <b>N</b> |
| Fornecimento de EPI   |          | X        | Fornecimento de EPI          | X        |                             | Fornecimento de EPI         | X        |          |
| Palestras   | X        |          | Palestras                    | X        |                             | Palestras                   | X        |          |
| Treinamentos  | X        |          | Treinamentos                 | X        |                             | Treinamentos                | X        |          |
| <b>Equipamento de Proteção Individual</b>   |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |
| Uniforme calça e camisa   |          |          | Luvas de proteção            |          |                             | Calçado de segurança        |          |          |
| <b>Obs.</b> Manutenção do cartão de vacina atualizado; treinamento em ergonomia com ênfase em orientação postural; uso de calçado fechado |          |          |                              |          |                             |                             |          |          |



### **15 Registro Manutenção e Divulgação dos Dados**

Será mantido um registro de dados estruturado de forma a constituir um histórico técnico e administrativo do desenvolvimento do Programa, arquivados em uma ou mais pastas identificadas como PPRA.

Os dados ficarão mantidos por um período mínimo de 20 (vinte) anos, ficando sempre disponíveis aos trabalhadores interessados ou seus representantes e para as autoridades competentes.

A divulgação de dados será através de meios administrativos, tais como boletins, ordens de serviço, normas de segurança, CIPA, palestras, treinamentos, reuniões e quadros de avisos. Todas as divulgações serão documentadas e os comprovantes arquivados.



## **16 Periodicidade e Forma de Avaliação do Desenvolvimento do PPRA**

A periodicidade será no máximo anual e os prazos estipulados no cronograma (tabela) serão verificados a cada mês para constatar se foram ou não respeitados. O Programa será também reavaliado sempre que houver uma mudança nas condições de trabalho que possa alterar a exposição aos agentes e quando a análise de acidente e incidente assim determinar.

A forma de avaliação do desenvolvimento será a verificação do cumprimento das metas específicas estabelecidas e o estabelecimento de novas metas e prioridades.



## **17 Anexos**

### **17.1 Protocolo de Atendimento de Acidentes com Perfuro cortante.**

#### **17.2 Introdução**

A exposição ocupacional a materiais biológicos potencialmente contaminados é um sério risco aos profissionais em seus locais de trabalho. Estudos desenvolvidos nesta área mostram que os acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos correspondem às exposições mais freqüentemente relatadas (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2006).

Evitar o acidente por exposição ocupacional é o principal caminho para prevenir a transmissão dos vírus das hepatites B e C e do vírus HIV.

Partindo deste princípio o SESMT encaminha protocolo de acidente de trabalho ao Serviço de Saúde do Município, com o intuito de orientar e esclarecer dúvidas sobre fluxograma de acidentes com perfurocortante.

#### **17.3 Conduta após o acidente:**

1. Lavagem do local exposto com água e sabão nos casos de exposição percutânea ou cutânea;
2. Nas exposições de mucosas, deve-se lavar exaustivamente com água ou solução salina fisiológica;
3. Não há evidência de que o uso de Antissépticos ou a expressão do local do ferimento reduzam o risco de transmissão, entretanto, o uso de Antissépticos não é contra-indicado;



4. Não devem ser realizados procedimentos que aumentem a área exposta, tais como cortes e injeções locais. A utilização de soluções irritantes (éter, glutaraldeído, hipoclorito de sódio) também está contra-indicada;

5. Comunicar imediatamente o setor responsável;

6. Em acidentes com perfurocortante será necessário coletar amostra de sangue para realização de exames sorológicos da vítima e do cliente fonte;

7. O profissional responsável deverá preencher a ficha de notificação de ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO E SINAN;

8. Realizar TESTE RÁPIDO HIV, HEPATITE B e C e SÍFILIS, em vítima do acidente e em cliente fonte se possível, encaminhar a vítima do acidente para consulta com médico para atendimento;

9. Solicitar ao médico que preencha relatório de atendimento de acidente de trabalho;

10. Em casos de HIV positivo, realizar esquema de anti- retrovirais em vítima do acidente;

11. A vítima do acidente deverá realizar exames sorológicos em 30, 60 e 180 dias após o acidente (anti- HIV, anti-HBs, HbsAg , anti- HBc, anti- HCV e sífilis), e entregar o resultado ao profissional responsável no SESMT, Enfermeira do Trabalho da Medicina Ocupacional;

12. Toda vítima de acidente deve ser encaminhada ao SESMT (Serviço de Engenharia e Segurança e em Medicina do Trabalho), para realizar o Comunicado de Acidente do Trabalho (CAT), na Divisão de Medicina do Trabalho no Complexo Administrativo da Prefeitura;

13. A vítima do acidente deve preencher e assinar o Termo de Compromisso de Coleta de Sangue;

14. Devem levar todos os impressos preenchidos devidamente e resultados de testes rápidos realizados;



#### **17.4 Termo de Compromisso- Coleta de Sorologia**

##### **TERMO DE COMPROMISSO-COLETA DE SOROLOGIA**

Eu.....  
..... comprometo-me a efetuar a coleta de sangue para a realização de exames sorológicos após exposição a acidentes de trabalho com perfurocortantes nas seguintes datas: ...../...../..... , ...../...../..... e ...../...../..... no local do acidente ou em laboratório de minha preferência.

Estou ciente que não entregar os resultados da sorologia e vier apresentar qualquer doença infecto-contagiosa da rotina de exames sorológicos para acidentes com perfurocortantes, não poderei comprovar que foi em decorrência do acidente, visto que a doença poderia ser preexistente.

Devo apresentar os resultados dos exames para o profissional responsável no SESMT, (Enfermeira do Trabalho), para registro na ficha de acidente do trabalho com material biológico e notificação que será encaminhada a Vigilância Epidemiológica.

Assinatura da vítima do acidente

---

Local Data



### 17.5 Relatório Médico de Atendimento de Acidente de Trabalho

#### RELATÓRIO MÉDICO DE ATENDIMENTO DE ACIDENTE DE TRABALHO

**Unidade de Atendimento:** .....

Data do acidente: ...../...../..... Hora do acidente .....:

Tipo do Acidente: .....

Local do Acidente: .....

Parte do corpo afetada: .....

Tipo de lesão: .....

Agente Causador: .....

Há necessidade de afastamento do trabalho: Sim (.....) Não (.....)

Tempo de afastamento: (.....) dias.

Internação? ..... Local: .....

Duração prevista para tratamento: (.....) dias.

Resumo do Atendimento: .....

.....  
.....  
.....

Outras Informações: .....

.....  
.....  
.....  
.....

Nome do Médico e Assinatura





## **18 Conceitos de Acidente e Doença do Trabalho**

A lei nº 8.213 de 24 de junho de 1991, que dispõe sobre o Plano de Benefícios da Previdência Social, em seu art. 19 define acidente do trabalho nos seguintes termos:

Art. 19. Acidente do trabalho é o que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço de empresa ou de empregador doméstico ou pelo exercício do trabalho dos segurados referidos no inciso VII do art. 11 desta Lei, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte ou a perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho

§ 1º A empresa é responsável pela adoção e uso das medidas coletivas e individuais de proteção e segurança da saúde do trabalhador.

§ 2º Constitui contravenção penal, punível com multa, deixar a empresa de cumprir as normas de segurança e higiene do trabalho.

§ 3º É dever da empresa, prestar informações pormenorizadas sobre os riscos da operação a executar e do produto a manipular.

§ 4º O Ministério do Trabalho e da Previdência Social fiscalizará e os sindicatos e entidades representativas de classe acompanharão o fiel cumprimento do disposto nos parágrafos anteriores, conforme dispuser o Regulamento.

Art. 20. Consideram-se acidente do trabalho, nos termos do artigo anterior, as seguintes entidades mórbidas:

I - doença profissional, assim entendida a produzida ou desencadeada pelo exercício do trabalho peculiar a determinada atividade e constante da respectiva relação elaborada pelo Ministério do Trabalho e da Previdência Social;

II - doença do trabalho, assim entendida a adquirida ou desencadeada em função de condições especiais em que o trabalho é realizado e com ele se relacione diretamente, constante da relação mencionada no inciso I.



Art. 21. Equiparam-se também ao acidente do trabalho, para efeitos desta Lei:

I - o acidente ligado ao trabalho que, embora não tenha sido a causa única, haja contribuído diretamente para a morte do segurado, para redução ou perda da sua capacidade para o trabalho, ou produzido lesão que exija atenção médica para a sua recuperação;

II - o acidente sofrido pelo segurado no local e no horário do trabalho, em consequência de:

a) ato de agressão, sabotagem ou terrorismo praticado por terceiro ou companheiro de trabalho;

c) ato de imprudência, de negligência ou de imperícia de terceiro ou de companheiro de trabalho;

d) ato de pessoa privada do uso da razão;

e) desabamento, inundação, incêndio e outros casos fortuitos ou decorrentes de força maior;

III - a doença proveniente de contaminação acidental do empregado no exercício de sua atividade;

IV - o acidente sofrido pelo segurado ainda que fora do local e horário de trabalho:

a) na execução de ordem ou na realização de serviço sob a autoridade da empresa;

b) na prestação espontânea de qualquer serviço à empresa para lhe evitar prejuízo ou proporcionar proveito;

c) em viagem a serviço da empresa, inclusive para estudo quando financiada por esta dentro de seus planos para melhor capacitação da mão-de-obra, independentemente do meio de locomoção utilizado, inclusive veículo de propriedade do segurado;

d) no percurso da residência para o local de trabalho ou deste para aquela, qualquer que seja o meio de locomoção, inclusive veículo de propriedade do segurado.



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



§ 1º Nos períodos destinados a refeição ou descanso, ou por ocasião da satisfação de outras necessidades fisiológicas, no local do trabalho ou durante este, o empregado é considerado no exercício do trabalho.

**Art. 22. A empresa ou o empregador doméstico deverão comunicar o acidente do trabalho à Previdência Social até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência e, em caso de morte, de imediato, à autoridade competente, sob pena de multa variável entre o limite mínimo e o limite máximo do salário de contribuição, sucessivamente aumentada nas reincidências, aplicada e cobrada pela Previdência Social.**

§ 1º Da comunicação a que se refere este artigo receberão cópia fiel o acidentado ou seus dependentes, bem como o sindicato a que corresponda a sua categoria.

§ 2º Na falta de comunicação por parte da empresa, podem formalizá-la o próprio acidentado, seus dependentes, a entidade sindical competente, o médico que o assistiu ou qualquer autoridade pública, não prevalecendo nestes casos o prazo previsto neste artigo.

**Art. 23. Considera-se como dia do acidente, no caso de doença profissional ou do trabalho, a data do início da incapacidade laborativa para o exercício da atividade habitual, ou o dia da segregação compulsória, ou o dia em que for realizado o diagnóstico, valendo para este efeito o que ocorrer primeiro.**



## **19 Encerramento**

O presente PPRA de abertura de obra será reavaliado tão logo se inicie e surjam riscos ou funções diferentes da relacionada neste documento.

Os Equipamentos de Proteção Individual. Citados na ficha de reconhecimento poderão ser substituídos por outro similar, desde que o mesmo seja aprovado pelo contratante.

A adoção de medidas e investimentos nas áreas de segurança e no ambiente de trabalho proporciona a satisfação dos servidores e a garantia de integridade física dos mesmos, aumento da produtividade e melhoria na qualidade de vida e do trabalho.

A prioridade das ações que serão tomadas pela empresa dependerá das concentrações e ou intensidade dos agentes a serem mensurados na avaliação realizada pela contratante.

A meta é garantir que nenhum servidor esteja exposto a agentes ambientais (físico, químico ou biológico) acima do limite de tolerância, sem proteção adequada e sem treinamento.

Dependendo da atividade e/ou da área de trabalho, serão exigidos outros Equipamentos de Proteção Individual, diferentes daqueles citados nas folhas de reconhecimento.

Cumpramos ressaltar, que o critério adotado pela empresa, por meio do Técnico de Segurança do Trabalho Ronaldo Lopes da Paixão, é meramente sugestivo, uma vez que a definição de parâmetros (eventual, intermitente ou permanente) pode gerar controvérsias entre os intérpretes das normas referentes à matéria, tanto do ponto de vista jurídico, quanto técnico de saúde ocupacional.



**Prefeitura de Itapecerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



## **20 Responsabilidade pelo Cumprimento deste PPRA**

Autarquia Municipal de Saúde da Prefeitura do Município de Itapecerica da Serra é responsável por viabilizar, implantar e providenciar recursos materiais, financeiros e humanos, para o cumprimento das ações descritas neste Programa de Prevenção de Riscos Ambientais.

Elaboração, acessória técnica e implantação do PPRA e auditoria no estabelecimento quanto à implantação e cumprimento do PPRA.

Ronaldo Lopes da Paixão

Isabel Janaína Brugnago



**Prefeitura de Itapeçerica da Serra**  
**Autarquia Municipal – Saúde - IS**  
PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais  
2018/2019



**21 Declaração**

Eu,....., cargo .....

....., declaro que recebi o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais elaborado pela Divisão de Medicina Ocupacional, específico para esta Unidade.

Comprometo-me a cumprir o Protocolo de Atendimento em casos de Acidente de Trabalho, bem como informar quaisquer mudanças que venham a alterar o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais 2018/2019

Itapeçerica da Serra,.....de.....de 2018.