# PCMSO

## Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

**Municipio De Morretes (Prefeitura Municipal De Morretes)**

**Início da vigência: 05/2025**
**Fim da vigência: 05/2026**

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**INÍCIO DA VALIDADE:** 23/05/2025 **REVISAR ATÉ:** 23/05/2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empregador:** | Municipio De Morretes (Prefeitura Municipal De Morretes) (Grau de Risco: 1) | | |
| **Endereço:** | Praca Rocha Pombo, nº 10, Edif, Centro, Morretes, Paraná, 83350-000 | | |
| **CNPJ:** | 76.022.490/0001-99 | **Telefone:** | (41) 3462-1266 |
| **CNAE:** | (8411-6/00) Administração pública em geral | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Autor:** | WILIAM LEMOS VILLAS BOAS | **CRM:** | PR 32972 |
| **Médico resp. pelo PCMSO:** | WILIAM LEMOS VILLAS BOAS | **CRM:** | PR 32972 |

**SUMÁRIO**

**01 – APRESENTAÇÃO**

**02 – CONSIDERAÇÕES GERAIS**

**03 – LEGISLAÇÕES APLICADAS**

**04 – DESENVOLVIMENTOS DAS AÇÕES DO PCMSO**

**05 – COMPETE A EMPRESA**

**06 – TIPOS DE EXAMES**

**07 – CLASSIFICAÇÕES DA CONDIÇÃO DE SAÚDE DO COLABORADOR**

**08 – FATORES DE RISCO**

**09 – PRONTUÁRIO MÉDICO**

**10 – MÉDICO COORDENADOR E RELATÓRIO ANUAL**

**11 – RELAÇÕES DAS FUNÇÕES POR SETOR/ DESCRIÇÃO ATIVIDADES/ RISCOS OCUPACIONAIS/ EXAMES COMPLEMENTARES**

**12 – MÉDICO EXAMINADOR**

**13– DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1 - Primeiros Socorros
13.2 - Acidentes de Trabalho
13.3 - NEXO TÉCNICO EPIDEMIOLÓGICO PREVIDENCIÁRIO – NTEP
13.4 - Emissão de CAT
13.5 - Auxílio-Doença
13.6 - Atividades em Altura
13.7 - Exame Toxicológico

**14 – CRONOGRAMA DE IMPLEMENTAÇÃO**

**15 – BIBLIOGRAFIA**

**16 - CONCLUSÃO**

**17 - TERMO DE COMPROMISSO**

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## 01 – APRESENTAÇÃO

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO é um programa médico de atenção a saúde do trabalhador, implementado pela Empresa, visando a prevenção e/ou o diagnóstico precoce de danos causados a saúde por agentes agressivos presente no ambiente de trabalho. Deve considerar todos os aspectos e questões que incidem sobre os trabalhadores, tanto no plano individual quanto coletivo.

**A Portaria SSST/MT 3214 de 08/07/1978 institui a NR-7**, que trata fundamentalmente das questões relativas aos exames médicos ocupacionais. Posteriormente, a portaria **SSST/MT 24 de 29/12/1994** introduziu a NR-7 o conceito de Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, de implantação obrigatória por todas as empresas, independentemente do porte, número de empregados e tipo de atividade.

## 02 – CONSIDERAÇÕES GERAIS

O PCMSO é parte integrante do conjunto de iniciativas da Empresa no campo da saúde dos trabalhadores, devendo estar articulado com as demais Normas Regulamentadora (NRs), possuindo vínculo direto com o PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, regulado pela NR-9, nele se baseando para a elaboração do programa visando o controle médico de saúde ocupacional dos trabalhadores.

Este Programa esta sendo elaborado com base no PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos antigo PPRA.

Todos os trabalhadores devem ter o controle de sua saúde, referenciando aos riscos a que estão expostos. Alem de ser uma exigência legal prevista no artigo 168 da CLT, está respaldada na convenção 161 da Organização Internacional do Trabalho – OIT, respeitando princípios éticos, morais e técnicos.

O PCMSO tem por finalidade a melhoria das condições de trabalho e nos diagnósticos precoce e redução de doenças profissionais, desenvolvendo uma consciência prevencionista e procurando reduzir o número de acidentes de trabalho. Objetiva, ainda garantir aos trabalhadores a melhor qualidade de vida possível no trabalho visando a promoção da saúde e, também, o incremento da produtividade, da qualidade e da competitividade. Em suma, pretendem padronizar e normatizar as ações voltadas ao controle médico de saúde ocupacional.

Após um ano de coordenação e acompanhamento da saúde ocupacional dos empregados, será elaborado um relatório anual que será apresentado a Diretoria da Empresa e também enviado para ser analisado em reunião da CIPA (se houver). A partir do relatório anual serão traçadas ações de saúde para o ano seguinte, que servirão de subsídios para os programas de saúde a serem desenvolvidos na empresa.

## 03 – LEGISLAÇÕES APLICADAS

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO tem sua origem na:

**Lei N. 6514. de Dezembro de 1977 – Alteração V do Titulo II da consolidação das leis do Trabalho, aprovado pelo Decreto Lei N. 5452 de 1 de Maio de 1943.** Incumbe o Ministério do Trabalho de estabelecer norma, coordenar, orientar e supervisionar a fiscalização em todo o Território Nacional na matéria de Segurança e Medicina do Trabalho.

**Portaria N. 3214, de 08 de junho de 1978 – Aprova as Normas Regulamentadora – NRs – do Capitulo V titulo II da Consolidação das leis do trabalho - CLT relativas a Segurança e Medicina do Trabalho.**

**Portaria n. 24 da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho do Ministério do Trabalho – SST/MT, publicada no Diário Oficial da União – D.O.U. em 30 de Dezembro de 1994, aprova o novo texto da NR-7, que passa a denominar Programa de Controle Medico de Saúde Ocupacional , ou PCMSO.**

NR-7 estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implementação do PCMSO em todas as empresas que mantenham empregados pelo regime CLT, independente de porte e grau de risco.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## 04 – DESENVOLVIMENTOS DAS AÇÕES DO PCMSO

Objetivos

Todos os colaboradores devem submeter aos exames de saúde, conforme a função e o local que desempenham suas atividades, com a finalidade de:

1. Agir preventivamente sobre as doenças profissionais e acidentes de trabalho;
2. Promover e preservar a saúde do conjunto de trabalhadores da empresa, visando o incremento da produtividade, da qualidade e competitividade;
3. Agir de modo preventivo sobre as doenças não relacionadas ao trabalho;
4. Criar critérios epidemiológicos a serem seguidos no acompanhamento da saúde dos empregados.

## 05 – COMPETE A EMPRESA:

Garantir a elaboração e efetiva implantação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia;

Custear, sem ônus para o empregado, todos os procedimentos relacionados ao PCMSO e, quando solicitados pelo agente de inspeção do trabalho, comprovar a execução da despesa;

Indicar, dentre os médicos do Serviço Especializado em Engenharia e Medicina do Trabalho (SESMT) da empresa, um coordenador responsável pela execução do PCMSO

## 06 - TIPOS DE EXAMES MÉDICOS

Este PCMSO inclui, entre outros, a realização obrigatória de exames médicos nas seguintes situações, conforme NR-7.

1. Admissional;
2. Periódico, (NR-7 itens 7.4.3.2, a1 - anual ou intervalos menores a critério do Médico do Trabalho).
3. De retorno ao trabalho após benefício, acidente de trabalho ou licença maternidade (quando afastamento superior a 30 dias);
4. Mudança de função;
5. Demissional.

Os Exames citados acima compreendem:

Avaliação Clínica, que abrange a anamnese ocupacional, o exame físico e mental.

Os exames complementares obrigatórios, realizados de acordo com os termos específicos da Norma Regulamentadora que trata do assunto NR-7 e complementares adicionais por decisão do medico coordenador do PCMSO.

**a) Exame admissional:** a ser realizado antes da assinatura do contrato do candidato ao emprego, tem como objetivo de verificar se suas condições de saúde são compatíveis com atividade que irá executar na empresa.
**b) Exame Periódico:** exame médico obrigatório realizado em todo empregado anualmente com o objetivo de verificar os efeitos do ambiente sobre a sua saúde. Além do exame clínico realizado na empresa, os colaboradores realizam exames complementares solicitados conforme o grupo homogêneo de Risco levantado no PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos. Além do exame periódico anual, poderão os colaboradores expostos á riscos previsto na legislação realizar análises complementares em períodos menores.
**c) Exame Retorno ao Trabalho:** independentemente do resultado de alta médica recebida pelo empregado, antes de retorno as suas funções, após o período de 30 (trinta) dias ou mais dias de ausência do trabalho.
**d) Exame Troca de Função:** exame médico obrigatório realizado em todo colaborador antes da data da efetiva troca de função e sempre que esta troca implique em mudança de risco ambiental para este colaborador.
**e) Exame Demissional:** No exame médico demissional, será obrigatoriamente realizada em até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de:

135 (centro e trinta e cinco) dias para as empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro I da NR-4;

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

90 (noventa) dias para as empresas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro I da NR-4.

Para cada exame médico realizado será emitido um Atestado de Saúde Ocupacional (ASO). O ASO será emitido em duas vias, a primeira via deverá permanecer arquivada no prontuário médico individual do empregado, a segunda via será entregue ao empregado mediante recibo na primeira via.

ASO deverá conter:

1. Nome completo do empregado, número de registro de sua identificação, cargo/função;
2. Os riscos ocupacionais específicos existentes ou a ausência deles na atividade do empregado, conforme instruções técnicas expedidas pela SSST/MT;
3. Indicação dos procedimentos médicos a que foi submetido o trabalhador, incluindo os exames complementares e a data em que foram realizados;
4. Nome do médico encarregado do exame com o respectivo número de inscrição no Conselho Regional Medicina;
5. Definição de apto ou inapto para a função específica.

## 07 – CLASSIFICAÇÕES DA CONDIÇÃO DE SAÚDE DO COLABORADOR

Por exigência legal, no ASO será colocado como resultado do exame médico **APTO E INAPTO**.

APTO; É considerado aquele empregado que tem mantido seu bem estar físico e mental, sem nenhuma anormalidade, estando apto para exercer sua função.
INAPTO; É considerado aquele empregado com alteração em seu quadro de saúde, cuja gravidade determina o impedimento atual, temporário ou permanente de realizar suas atividades em determinada função ou ambiente de trabalho.
A classificação de inapto é condição extrema, devendo o médico examinador atribuí-la quando tiver certeza do diagnóstico e dos riscos que corre o empregado, colegas e patrimônio da Empresa em decorrência da liberação ao trabalho normal quando o examinado apresentar evidente e séria restrição de saúde.

## 08 – FATORES DE RISCOS

Os riscos foram mapeados no PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, uma vez realizada a análise dos riscos a que as respectivas funções estão sujeitas foi determinada os exames complementares para monitoramento periódico das condições de saúde dos colaboradores. A metodologia utilizada consta do procedimento técnico de avaliação e caracterização de riscos e danos.

## 09 - PRONTUÁRIO MÉDICO

É o prontuário médico individual, que contém todos os documentos e informações relativa á saúde dos colaboradores, fichas clínicas, questionários, exames complementares, etc... Está pasta contém informações confidenciais que somente interessam ao médico e ao colaborador. Portanto, sob ponto de vista ético e criminal, pode ser manuseado apenas pelo médico e equipe de saúde, que são obrigados por lei a guardar sigilo das informações que tornarem conhecimento em razão do exercício de seu cargo, Os prontuários deverão ficar guardados por no mínimo 20 (vinte) anos após o desligamento do empregado, sob responsabilidade do médico coordenador ou médico encarregado dos exames.

Por se tratar de documento que contém informações confidenciais da saúde dos colaboradores, o mesmo deve se arquivado de modo a garantir o sigilo das mesmas. O prontuário médico pode ser informado, segundo resolução do Conselho Federal de Medicina. Desde que resguardado o sigilo médico conforme prescreve o código de ética médica.

Havendo substituição do médico encarregado, os prontuários deverão ser transferidos ao seu sucessor.

A transferência dos prontuários clínicos entre os profissionais será, obrigatoriamente, regida pelas normas da Ética Medica sem qualquer interferência de pessoas não relacionadas á área médica.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## 10 - MÉDICO COORDENADOR E RELATÓRIO ANUAL

Ficam desobrigadas de indicar médico coordenador as empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro 1 da NR 4, com até 25 (vinte e cinto) empregados e aquelas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro 1 da NR 4, com até 10 (dez) empregados.

Compete ao médico coordenador:

a) realizar os exames médicos previstos no item 7.4.1 ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado;

b) encarregar dos exames complementares previstos nos itens, quadros e anexos desta NR profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados.

Anualmente o médico coordenador deverá emitir relatório anual dos resultados obtidos e o planejamento das ações de saúde, conforme NR7 item 7.4.6 a 7.4.6.2.

As empresas desobrigadas de indicarem médico coordenador ficam dispensadas de elaborar o relatório anual

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## 11 - RELAÇÕES DAS FUNÇÕES POR SETOR/ DESCRIÇÃO ATIVIDADES/ RISCOS OCUPACIONAIS/ EXAMES COMPLEMENTARES

**AMBIENTES** LEVANTADOS (44)

Abaixo estão listados todos os ambientes analisados durante a confecção deste documento onde os colaboradores desta empresa exercerão suas atividades.

| | |
|---|---|
| ■ **AMBIENTE EXTERNO A CÉU ABERTO** | |
| **Descrição do Ambiente:** Sem Local Fixo em Ambientes Externos, transitando e se deslocando. | |

| | |
|---|---|
| ■ **BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural. Ventilação natural. | |

| | |
|---|---|
| ■ **BIBLIOTECA MUNICIPAL** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **CAPELA MORTUÁRIA** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES** | |
| **Descrição do Ambiente:** Sem Local Fixo a Céu Aberto em Ambientes Externos, transitando e se deslocando. | |

| | |
|---|---|
| ■ **CENTROS DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **CENTROS DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | |
|---|---|
| ■ **CMEI MARIA LUIZA BURTZ MERKLE** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **COLÉGIO ESTADUAL ROCHA POMBO** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **CONSELHO TUTELAR** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **CRECHE MUNICIPAL** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL DR. LUIZ FERNANDO DE FREITAS** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL DULCE SEROA DA MOTTA CHEROBIM** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL MIGUEL SCHLEDER** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL PROF. ARLINDO DE CASTRO** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL RURAL BENEDITA DA SILVA VIEIRA** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL RURAL MARIA AUGUSTA CAMPOS CAGNI** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA MUNICIPAL RURAL PROF.ª THEREZA MADALOZO ZILLI** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA RURAL MUNICIPAL DE AMÉRICA DE CIMA** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **ESCOLA RURAL MUNICIPAL SÍTIO GRANDE - CENTRAL** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e ou assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **GABINETE DO PREFEITO** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| ■ **PÁTIO DO INFRAESTRUTURA** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **PROCURADORIA GERAL** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **SECRETARIA DA FAZENDA** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **SECRETARIA DE AGRICULTURA** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| ■ **SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA** | |
|---|---|
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | |
|---|---|
| ■ **SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em assoalho, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

| | |
|---|---|
| ■ **SECRETARIA DE SAÚDE** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

| | |
|---|---|
| ■ **SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

| | |
|---|---|
| ■ **SECRETARIA DE URBANISMO** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

| | |
|---|---|
| ■ **SECRETARIA DO GOVERNO** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

| | |
|---|---|
| ■ **SEM LOCAL FIXO TRANSITANDO** | |

**Descrição do Ambiente:** Sem Local Fixo em Ambientes Externos, transitando e se deslocando por (Rodovias e Vias Urbanas e Rurais)

| | |
|---|---|
| ■ **UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AMÉRICA DE BAIXO** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

| | |
|---|---|
| ■ **UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE RODEIO** | |

**Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | |
|---|---|
| ■ **UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA DO BARROCO BRANCO** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA DO SAMBAQUI** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **UNIDADE DE SAÚDE MARIA CHRISTINA CONFORTO** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **UNIDADE DE SAÚDE VILA DAS PALMEIRAS** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica, com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

| | |
|---|---|
| ■ **VIGILÂNCIA SANITÁRIA** | |
| **Descrição do Ambiente:** Ambiente predominantemente em alvenaria. Piso interno em cerâmica e com áreas externas em calçadas de piso bruto. Dotado de forro e ou laje. Possui telhado. Iluminação natural e artificial. Ventilação natural e artificial. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - AGENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - AGENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ACS / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 515105**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina Conforto, Unidade de Saúde Vila das PalmeirasVigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Realizar mapeamento de suas áreas; cadastrar as famílias que estão em sua área de atuação e atualizar permanentemente o cadastro; identificar indivíduos e famílias expostas à situação de risco; identificar áreas de risco; orientar as famílias para utilização adequada dos serviços de saúde, encaminhando-as serviços, conforme orientação de sua coordenação local; realizar ações e atividades, no nível de sua competência, nas áreas prioritárias da Atenção Básica; realizar, por meio de visita domiciliar, acompanhamento mensal de todas as famílias sob sua responsabilidade; realizar busca ativa de casos como tuberculose, hanseníase e todas demais doenças de cunho epidemiológico; estar sempre bem informado e informar aos demais membros das equipes, sobre a situação das famílias acompanhadas, particularmente aquelas em situação de risco. desenvolver ações de educação e vigilância à saúde, com ênfase na promoção da saúde e na prevenção de doenças; monitorar as famílias com crianças menores. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ACS / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEPATITE C ANTI HCV:**<br>Código(s) eSocial: 0705 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ACS / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos e máquinas que transitam nas vias urbanas e rurais. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que. transitam nas vias e/ou canteiros de obras |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção redobra no deslocamento. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelos locais de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobra aos deslocamentos. |
| ■ **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais de peçonhentos durante execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção redobrada no deslocamento. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Ataque de animais** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais domésticos durante as visitas e deslocamentos nas vias públicas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais domésticos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes e lacerações. |
| **Observações:** Atenção redobrada nas Visitas em Residências e Vias Urbanas / Rurais. |
| **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas em ambientes externos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripes e resfriados. |
| **Observações:** Usar EPIs de forma Correta. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ACS / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Riscos Inerentes a função** | eSocial 05.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Risco inerentes as funções. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Risco inerentes as funções. Conforme a EMENDA CONSTITUCIONAL Nº 120 " § 10 em 05 de maio de 2022. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Danos a saúde humana. | |
| **Observações:** Risco com poder de lei. | |
| **Contato com resíduos biológicos.** | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a realização de visitas domiciliares, recepção nas unidades básicas de atendimento e pesagem de crianças. Acompanhamento de medicação assistida. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ACS / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE DA DEFESA CIVIL (ADMINISTRATIVO) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Atividades:** | NOTA: Atua em casos de assuntos Administrativos, não atuando em casos de ocorrências. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12x36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ADMINISTRATIVO) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ADMINISTRATIVO) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ADMINISTRATIVO) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE DA DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Atividades:** | Cargo nomeados para atuação e execução em casos de EMERGÊNCIAS, CATÁSTROFES, URGÊNCIAS, DESASTRES, ETC. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12x36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Risco de Vida** eSocial 05.01.001 |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento e realização de combate a incêndios quando solicitado. Atendimento em casos de ocorrências, desastres, catástrofes. Exposição a agentes químicos diversos, em caso de vazamentos. e desastres. Aplicando contenções, absorvedores, isolando a área e velando até a presença dos responsáveis pelo material. Ex: Vazamentos de Combustíveis diversos, Líquidos Inflamáveis e entre outros químicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Fornecer treinamentos de Combate a Incêndio e Primeiros Socorros periodicamente. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atendimento em ERMERGÊNCIAS. |
| **Possíveis danos à saúde:** Risco de Morte, Invalidez e ou Danos severos a Saúde. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes necessários as atividades de atendimento a urgências, emergências e catástrofes como facões, motosserra, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas para deslocamentos em casos de urgências e emergências. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas. Fornecer Treinamentos de Direção Defensiva e Condução de Veículos de Emergência. |
| **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Remoção de abelhas, vespas e captura de animais como escorpiões e cobras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento de urgência, emergência, primeiros socorros. Acesso em áreas alagadas com resíduos biológicos diversos. Resgates de pessoas e animais. Contato com sangue e secreções. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - AGENTE DA DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição a agentes químicos diversos, em caso de vazamentos. Aplicando contenções, absorvedores, isolando a área e velando até a presença dos responsáveis pelo material. Ex: Vazamentos de Combustíveis diversos, Líquidos Inflamáveis e entre outros químicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS ACE / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 515140**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina Conforto, Unidade de Saúde Vila das PalmeirasVigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Realizar visitas à comunidade, a fim de esclarecer e orientar a população acerca dos procedimentos pertinentes, visando evitar a formação e o acúmulo de focos transmissores de moléstias infectocontagiosas; eliminar focos de proliferação de larvas de mosquitos transmissores de doenças, bactérias, parasitas, roedores, fungos e animais peçonhentos e hematófagos, utilizando pesticidas, produtos químicos, dedetizadores, pulverizadores e outros materiais; inspecionar poços, fossas, rios, drenos, pocilgas e águas estagnadas em geral, examinando a existência de focos de contaminação e coletando material para posterior análise; pesquisar tipos de larvas; preencher boletim de controle de visitas, ficha de notificação (descrição das medidas tomadas e das condições do local; proceder a registro, captura, apreensão e eliminação de animais que represente risco à saúde humana; realizar diagnóstico e pedido de providências de situações de irregulares referentes a saneamento geral. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS ACE / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS ACE / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Ataque de animais** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais domésticos em casas/estabelecimentos e vias públicas durante as visitas de campo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais domésticos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes, lacerações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao Visitar Residências e Estabelecimentos. |
| ■ **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos em vias publicas ou privadas durante os deslocamentos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que. transitam nas vias e/ou canteiros de obras |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao se deslocar para Visitar Residências e Estabelecimentos. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelos locais de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao se deslocar para Visitar Residências e Estabelecimentos utilizando o EPI corretamente. |
| ■ **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais de peçonhentos durante execução das tarefas de coleta e avaliação de focos de agentes endêmicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao se deslocar para Visitar Residências e Estabelecimentos utilizando o EPI corretamente. |
| ■ **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripes e resfriados. |
| **Observações:** Utilizar os EPIs de forma correta. |
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objeto parado durante a movimentação nos locais de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| ■ **Queda de diferente nível** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Queda de diferente nível em atividades acima de 2 metros. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Trabalho em Altura conforme requisitos da NR-35 da Lei N.º 6.514/77. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS ACE / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| ■ **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Propagação de micro organismos pelo durante atendimento ao público em geral. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Infecções, Virose. | |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. | |
| ■ **Risco Inerente a Função - Emenda nº 120** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Risco inerentes as funções. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Risco inerentes as funções Conforme a EMENDA CONSTITUCIONAL Nº 120 " § 10 em 05 de maio de 2022. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Danos a saúde humana. | |
| **Observações:** Risco com poder de lei. | |

| RISCOS FÍSICOS - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS ACE / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) em atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis danos a Pele. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS QUÍMICOS - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS ACE / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio, preparo e aplicação de produtos químicos. *Álcool 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); * Cloro ( Cloro (100 % em massa).Piriproxifem ( Composição: Piriproxifem)* Inseticida Cielo ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina). * Fludora Fusion( Composição: Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; Ácido Cítrico ; Alquilarilsulfonato; Caulim). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, irritação. queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Utilizar os EPIs de forma correta. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| |
|---|
| **Inalação de vapores/névoas de produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio, preparo e aplicação de produtos químicos. *Álcool 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); * Cloro ( Cloro (100 % em massa).Piriproxifem ( Composição: Piriproxifem)* Inseticida Cielo ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina). * Fludora Fusion( Composição: Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; Ácido Cítrico ; Alquilarilsulfonato; Caulim). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Intoxicação por inalação de produtos químicos diversos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões químicas e queimaduras internas, danos ao trato respiratório, edema pulmonar, asfixia, óbito. |
| **Observações:** Utilizar os EPIs de forma correta. |
| **Ingestão de produtos químicos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio, preparo e aplicação de produtos químicos. *Álcool 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); * Cloro ( Cloro (100 % em massa).Piriproxifem ( Composição: Piriproxifem)* Inseticida Cielo ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina). * Fludora Fusion( Composição: Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; Ácido Cítrico ; Alquilarilsulfonato; Caulim). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ingestão de produtos químicos diversos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Danos ao trato gastrointestinal, lesões químicas e queimaduras de boca e esôfago. |
| **Observações:** Utilizar os EPIs de forma correta. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE DE TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE DE TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - AGENTE DE TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AGENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CBO: 251605**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Auxiliar na realização de oficinas de artes manuais e terapêuticas com as crianças e os adolescentes e cuidadores de usuários; produzir relatórios semanais sobre as oficinas realizadas, evidenciando o comportamento dos usuários durante as mesmas; auxil iar na coordenação de grupos com os usuários e as famílias dos mesmos; produzir relatórios sobre as palestras nas escolas e, sempre que solicitados, fazer intervenções pontuais junto aos alunos que demonstrarem algum indício de estar sofrendo alguma forma de violência; encaminhar as demandas advindas das palestras para a rede de serviços do sistema de garantia dos direitos da criança e do adolescente; fazer o acompanhamento permanente dos casos atendidos junto à rede de serviços; produzir dados estatísticos das atividades realizadas sempre que solicitados; organizar as feiras de artesanato com os produtos confeccionados pelos usuários do Serviço durante as oficinas de artes manuais; confeccionar materiais de divulgação para as palestras |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AGENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - AGENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AGENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - AGENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSESSOR (A) DE GESTÃO (DAS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executam as atividades e os projetos, ordenando atividades, distribuindo tarefas e chefiando equipes executivas, supervisionam atividades específicas, dentro das divisões administrativas, prestando contas aos superiores hierárquicos e pronunciam-se, em caráter especializado, sobre os assuntos pertinentes à unidade, realizando pesquisas técnicas, responsabilizando-se pelo desempenho eficiente e eficaz dos trabalhos que lhe são afetos, orientando os integrantes da unidade assessorada. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSESSOR (A) DE GESTÃO (DAS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSESSOR (A) DE GESTÃO (DAS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSESSOR (A) DE GESTÃO (DAS) / SECRETARIA DE FAZENDA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executam as atividades e os projetos, ordenando atividades, distribuindo tarefas e chefiando equipes executivas, supervisionam atividades específicas, dentro das divisões administrativas, prestando contas aos superiores hierárquicos e pronunciam-se, em caráter especializado, sobre os assuntos pertinentes à unidade, realizando pesquisas técnicas, responsabilizando-se pelo desempenho eficiente e eficaz dos trabalhos que lhe são afetos, orientando os integrantes da unidade assessorada. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSESSOR (A) DE GESTÃO (DAS) / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSESSOR (A) DE GESTÃO (DAS) / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSESSOR (A) ESPECIAL / SECRETARIA DE AGRICULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Pronuncia-se, em caráter especializado, sobre as atividades e projetos relacionados ao intercâmbio de informações entre os órgãos públicos internos, auxiliando na organização e cumprimento das competências da Secretaria, em especial aquelas afetas a questões agropecuárias do município e da manutenção de seu abastecimento |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSESSOR (A) ESPECIAL / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSESSOR (A) ESPECIAL / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSESSOR ESPECIAL DE GESTÃO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Procuradoria Geral (Ambiente Principal), Secretaria de Administração |
| **Atividades:** | Executam as atividades e os projetos, ordenando atividades, distribuindo tarefas e chefiando equipes executivas, supervisionam atividades específicas, dentro das divisões administrativas, prestando contas aos superiores hierárquicos e pronunciam-se, em caráter especializado, sobre os assuntos pertinentes à unidade, realizando pesquisas técnicas, responsabilizando-se pelo desempenho eficiente e eficaz dos trabalhos que lhe são afetos, orientando os integrantes da unidade assessorada. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSESSOR ESPECIAL DE GESTÃO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSESSOR ESPECIAL DE GESTÃO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSESSOR ESPECIAL DE GESTÃO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / BIBLIOTECA - SECRETARIA DE FAZENDA - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal), Biblioteca Municipal |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / BIBLIOTECA - SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / BIBLIOTECA - SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / DETRAN - SECRETARIA DE GOVERNO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas. NOTA: Faz inspeção veicular conforme agendamento. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / DETRAN - SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / DETRAN - SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de ferramentas manuais, Bater contra objetos parados. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Uso de ferramentas manuais, Bater contra objetos parados. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes durante inspeção veicular. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes durante inspeção veicular. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho locais de difícil acesso, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com Animais Peçonhentos (Sinantrópicos e Silvestres) durante a realização de Inspeção Veicular. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com Animais Peçonhentos (Sinantrópicos e Silvestres) durante a realização de Inspeção Veicular. |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / DETRAN - SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / DETRAN - SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS QUÍMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / DETRAN - SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com Hidrocarbonetos saturados (parafínicos ou naftênicos), hidrocarbonetos e oxigenados, compostos de enxofre, compostos de nitrogênio e compostos metálicos, todos eles em baixas concentrações. Oriundos de óleo diesel e gasolina. Xilenos (orto, meta) Hidrocarbonetos aromáticos – Éter Monobutílico de Etilenoglicol e Mistura Hidrocarbonetos – Tolueno - Álcool Etílico - Metil Etil Cetona. Oriundos de Solventes e Thinner durante Inspeção Veicular de veículos leves e pesados. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPI's corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS BIOLÓGICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE GOVERNO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CBO: 251605**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Exercer funções de direção e/ou coordenação nos CRAS, CREAS e Secretarias de Assistência Social; fortalecer a execução direta dos serviços sociais assistenciais pelas prefeituras, governo federal e governos estaduais, em suas áreas de abrangência; realizar estudo e estabelecer cadastro atualizado de entidades e rede de atendimentos públicos e privados; Prestar assessoria e supervisão às entidades não governamentais que constituem a rede socioassistencial; Participar nos Conselhos municipais, estaduais e nacional de Assistência Social na condição de conselheiro(a);Prestar assessoria aos conselhos, na perspectiva de fortalecimento do controle democrático e ampliação da participação de usuários(as) e trabalhadores(as);Organizar e coordenar seminários e eventos para debater e formular estratégias coletivas para materialização da política de Assistência Social; participar na organização, coordenação e realização de conferências municipais, estaduais e nacional de Assistência Social e afins |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ASSISTENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ASSISTENTE SOCIAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 251605**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Exercer funções de direção e/ou coordenação nos CRAS, CREAS e Secretarias de Assistência Social; fortalecer a execução direta dos serviços sociais assistenciais pelas prefeituras, governo federal e governos estaduais, em suas áreas de abrangência; realizar estudo e estabelecer cadastro atualizado de entidades e rede de atendimentos públicos e privados; Prestar assessoria e supervisão às entidades não governamentais que constituem a rede socioassistencial; Participar nos Conselhos municipais, estaduais e nacional de Assistência Social na condição de conselheiro(a);Prestar assessoria aos conselhos, na perspectiva de fortalecimento do controle democrático e ampliação da participação de usuários(as) e trabalhadores(as);Organizar e coordenar seminários e eventos para debater e formular estratégias coletivas para materialização da política de Assistência Social; participar na organização, coordenação e realização de conferências municipais, estaduais e nacional de Assistência Social e afins |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ASSISTENTE SOCIAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ASSISTENTE SOCIAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ASSISTENTE SOCIAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - ASSISTENTE SOCIAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ATENDENTE AO PÚBLICO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Atender ao público em geral, orientando e direcionando aos setores específicos; Realizar serviços burocráticos do setor, preencher formulários, organizar arquivos, redigir correspondências do setor, executar outras tarefas compatíveis com a função e determinada pela chefia imediata e executar outras tarefas correlatas. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ATENDENTE AO PÚBLICO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ATENDENTE AO PÚBLICO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ATENDENTE AO PÚBLICO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ATENDENTE AO PÚBLICO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Atender ao público em geral, orientando e direcionando aos setores específicos; Realizar serviços burocráticos do setor, preencher formulários, organizar arquivos, redigir correspondências do setor, executar outras tarefas compatíveis com a função e determinada pela chefia imediata e executar outras tarefas correlatas. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ATENDENTE AO PÚBLICO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ATENDENTE AO PÚBLICO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ATENDENTE AO PÚBLICO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Núcleo Integrado de Saúde, Vigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Desenvolve atividades relacionadas à vigilância em saúde e à inspeção sanitária; realiza análises técnicas, coletas de amostras, elabora relatórios, aplica penalidades previstas em legislação específica; participa de programas de saúde coletiva e de educação em saúde. Exerce suas funções dentro da Epidemiologia, em inspeções sanitárias dentro do município, controle e cadastramento de comercio em geral, investigação de acidentes do trabalho dentro do município, controle do centro de zoonoses, quando necessário coleta de animais; Realiza coleta de material biológico para exames de tuberculose e outras doenças infectocontagiosas. NOTA: Atualmente está alocado no DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS: Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. "A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função". METODOLOGIAS UTILIZADAS: Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) durante inspeções e coleta de animais peçonhentos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Possível contato pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários durante as inspeções de estabelecimentos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Vírus, Fungos e Bactérias** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Possível contato com agentes biológicos durante as atividades de coleta de amostras biológicas, Transporte de lixo contaminado e de amostras, manipulação de objetos com riscos biológicos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Microrganismos vetores de doenças. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução de atividades administrativas e externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio, preparo e aplicação de produtos químicos. ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); PIRIPROXIFEM ( Composição: Piriproxifem) INSETICIDA CIELO ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina).FLUDORA FUSION ( Composição: Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; Ácido Cítrico ; Alquilarilsulfonato; Caulim). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 322230**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Executa o trabalho em assistência de enfermagem; auxiliando nas atividades dos cuidados de saúde individual e coletiva, diagnóstico e tratamento, trabalhar em conformidade com as diretrizes do SUS municipal respeitando a multidisciplinaridade e a ética; Auxiliar na implementação de ações para promoção da saúde, participando de trabalhos em equipes, elaboração de material educativo, orientando a comunidade, participando de campanhas, elaboração de projetos e políticas de saúde. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12X36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Batida contra**

**Exposição:** Eventual/Ocasional

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado.

**Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Corte e perfurações** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao publico em geral. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe, Resfriado. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreção durante a realização de atendimento/procedimentos inerentes a função ( Ministrar medicamentos injetáveis, banho de leito, realização de curativos, coleta de exames laboratoriais, limpeza de materiais e utensílios). | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de produtos químicos* Detergente Enzimático ( Composição Amilase, Lipase, Protease, Carbohidrase, Peptidase, Celulase, Álcool Isopropílico, Agente de Controle de PH, Conservantes, Tensoativo Não Iônico, Coadjuvantes, Estabilizantes, Aditivos e Água).* Detergente Enzimático ( Composição Amilase, Lipase, Protease, Carbohidrase, Peptidase, Celulase, Álcool Isopropílico, Agente de Controle de PH, Conservantes, Tensoativo Não Iônico, Coadjuvantes, Estabilizantes, Aditivos e Água).* Ácido Paracético (Mistura equilibrada de ácido peracético, peróxido de hidrogênio, ácido acético e água; Álcool 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Conselho Tutelar, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**Radiação não ionizante.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar).

**Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho.

**Ruído** eSocial 02.01.001

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos.

**Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

## RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**Contato com produtos químicos.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos.

**Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira.

**Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal), Pátio do Infraestrutura |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - FEMININO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Colégio Estadual Rocha Pombo, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Auxiliar na varrição ruas, praças, parques e jardins do Município, utilizando vassouras, ancinhos e outros instrumentos similares, para manter os referidos locais em condições de higiene e trânsito; auxiliar na limpeza de ralos, caixas de passagem e bocas-de-lobo e raspar meios-fios; auxiliar na abertura e limpeza de valas, limpeza de galerias, fossas sépticas, esgotos, caixas de areias, poços e tanques bem como capinar e roçar terrenos, quebrar pedras e pavimentos; auxiliar no nivelamento de superfícies a serem pavimentadas e na execução de serviços de calcetaria; auxiliar na realização dos levantamentos de ruas, prédios, terrenos, meios fios e galerias; auxiliar a cravar piquetes para definição de caminhamentos; desinfecção e higienização de todas as dependências dos próprios municipais tais como a sede da Prefeitura, a rodoviária, as escolas, as unidades de saúde, os ambulatórios, hospitais, Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Auxiliar na varrição ruas, praças, parques e jardins do Município, utilizando vassouras, ancinhos e outros instrumentos similares, para manter os referidos locais em condições de higiene e trânsito; auxiliar na limpeza de ralos, caixas de passagem e bocas-de-lobo e raspar meios-fios; auxiliar na abertura e limpeza de valas, limpeza de galerias, fossas sépticas, esgotos, caixas de areias, poços e tanques bem como capinar e roçar terrenos, quebrar pedras e pavimentos; auxiliar no nivelamento de superfícies a serem pavimentadas e na execução de serviços de calcetaria; auxiliar na realização dos levantamentos de ruas, prédios, terrenos, meios fios e galerias; auxiliar a cravar piquetes para definição de caminhamentos; desinfecção e higienização de todas as dependências dos próprios municipais tais como a sede da Prefeitura, a rodoviária, as escolas, as unidades de saúde, os ambulatórios, hospitais, Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - MASCULINO (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal), Ambiente Externo a Céu Aberto, Pátio do Infraestrutura |
| **Atividades:** | Auxiliar na varrição ruas, praças, parques e jardins do Município, utilizando vassouras, ancinhos e outros instrumentos similares, para manter os referidos locais em condições de higiene e trânsito; auxiliar na limpeza de ralos, caixas de passagem e bocas-de-lobo e raspar meios-fios; auxiliar na abertura e limpeza de valas, limpeza de galerias, fossas sépticas, esgotos, caixas de areias, poços e tanques bem como capinar e roçar terrenos, quebrar pedras e pavimentos; auxiliar no nivelamento de superfícies a serem pavimentadas e na execução de serviços de calcetaria; auxiliar na realização dos levantamentos de ruas, prédios, terrenos, meios fios e galerias; auxiliar a cravar piquetes para definição de caminhamentos; desinfecção e higienização de todas as dependências dos próprios municipais tais como a sede da Prefeitura, a rodoviária, as escolas, as unidades de saúde, os ambulatórios, hospitais. Nota: Realizam trabalhos de Pedreiro nos ambientes que for designados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **AUDIOMETRIA:**<br>Código(s) eSocial: 0281 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes como serras rotativas, serras manuais, furadeiras, lixadeiras, plainas, motosserra, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Queda de diferente nível** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Realizar Treinamento de NR 35 - Trabalho em Altura. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com resíduos biológicos durante limpeza e reparos de fossas, caixas gorduras, desentupimento de vasos, entre outros sistemas hidráulicos equivalente a esgoto. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter microorganismos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças diversas oriundas do contato com vírus, bactérias e protozoários e/ou outros microorganismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares hérnias. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção o executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
|---|---|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 80 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído gerado por máquinas e equipamentos durante a execução das atividades. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por máquinas e equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. O Uso dos EPI's neutraliza a ação do agente nocivo. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (PEDREIRO) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo de Concreto e Argamassa em construção civil e Cola: Hidróxido de cálcio, Hidróxido de magnésio, Carbonato de cálcio, Óxido de cálcio – Silicato tricálcico, Silicato dicálcico, Ferro-aluminato de cálcio, Sulfato de cálcio, Aluminato tricálcico, Carbonato de cálcio, Óxido de magnésio, Óxido de cálcio – Quartzo, Feldspato, Mica, Zircão, Magnetita, Iemenita, Mônazita, Cassiterita - Derivados de Materiais de Construção Civil. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser manipulado. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre, as normas de limpeza e desinfecção próprias. OBS: Realizar atividades inerentes de COZINHEIRA. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **COPROCULTURA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EPF:**<br>Código(s) eSocial: 0974 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **MICOLÓGICO DE UNHA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção durante os deslocamentos no posto de trabalho. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes durante o preparo de alimentos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos fornecer luvas com resistência ao corte/perfurações. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Queimaduras** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com superfícies quentes ou água fervente utilizados nos processos de cocção de alimentos e preparo de café e chá. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões diversas na pele e olhos . |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza do posto de trabalho e descarte de resíduos orgânicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Temperatura (Calor)** eSocial 02.01.014

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 30,7 grau Celsius (°C) | **Encontrado:** 30,0 grau Celsius (°C) |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Fontes de calor utilizadas para o preparo de alimentos.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200;

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** O Limite de Exposição - L.E, ao Calor ESTÁ de acordo com a NR-15, anexo 3, Quadro 1 e 2 na maior parte do tempo dos serviços executados pelo Servidor em seu ambiente de trabalho. Sendo excedido o L.E em apenas duas vezes na semana em período de 3-Horas, quando se faz uso dos fornos para o preparo de alimentos conforme cardápio pré definido, sendo assim, a mera EVENTUALIDADE não gera ativação diária necessária para o pagamento de adicional de Insalubridade, mas se faz necessário a tomada de medidas de proteção imediata. (ver medidas de proteção abaixo).

Obs1: Realizar melhorias no Ambiente de Trabalho dos colaboradores com o Sistema de Exaustão Axial, para melhorar a ventilação e remoção do Ar Quente das Cozinhas provenientes do cozimento dos alimentos.

Obs2: Realizar melhorias no Ambiente de Trabalho dos colaboradores com Instalação de Telas Mosqueteiras removíveis, para melhorar a ventilação e remoção do Ar Quente das Cozinhas provenientes do cozimento dos alimentos.

**Possíveis danos à saúde:** Desidratação, erupção cutânea, fadiga física, problemas cardiorrespiratórios e distúrbios psicológicos.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. Instalação de sistema de exaustão, toldos sobre as janelas e telas mosqueteiras nas janelas.

## RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Contato com produtos químicos.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, Objetos e utensílios diversos. HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); MULTI USO ( Tensoativo aniônico, Alcalinizante, Coadjuvante, Fragrância e Tensoativo Não Iônico); SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; SABÃO EM BARRA ( Sais de ácidos graxos e coadjuvantes); ÁLCOOL 70 %; SAPONÁCEO CREMOSO ( Ácido Dodecil Benzeno Sulfônico);

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos.

**Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira.

**Observações:** O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes (Ambiente Principal), Secretaria de Saúde |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre, as normas de limpeza e desinfecção próprias. OBS: Realizar atividades inerentes de COZINHEIRA. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **COPROCULTURA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EPF:**<br>Código(s) eSocial: 0974 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **MICOLÓGICO DE UNHA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção durante os deslocamentos no posto de trabalho. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes durante o preparo de alimentos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos fornecer luvas com resistência ao corte/perfurações. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Queimaduras** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com superfícies quentes ou água fervente utilizados nos processos de cocção de alimentos e preparo de café e chá. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões diversas na pele e olhos . |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza do posto de trabalho e descarte de resíduos orgânicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Temperatura (Calor)** eSocial 02.01.014

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 30,7 grau Celsius (°C) | **Encontrado:** 30,0 grau Celsius (°C) |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Fontes de calor utilizadas para o preparo de alimentos.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200;

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** O Limite de Exposição - L.E, ao Calor ESTÁ de acordo com a NR-15, anexo 3, Quadro 1 e 2 na maior parte do tempo dos serviços executados pelo Servidor em seu ambiente de trabalho. Sendo excedido o L.E em apenas duas vezes na semana em período de 3-Horas, quando se faz uso dos fornos para o preparo de alimentos conforme cardápio pré definido, sendo assim, a mera EVENTUALIDADE não gera ativação diária necessária para o pagamento de adicional de Insalubridade, mas se faz necessário a tomada de medidas de proteção imediata. (ver medidas de proteção abaixo).

Obs1: Realizar melhorias no Ambiente de Trabalho dos colaboradores com o Sistema de Exaustão Axial, para melhorar a ventilação e remoção do Ar Quente das Cozinhas provenientes do cozimento dos alimentos.

Obs2: Realizar melhorias no Ambiente de Trabalho dos colaboradores com Instalação de Telas Mosqueteiras removíveis, para melhorar a ventilação e remoção do Ar Quente das Cozinhas provenientes do cozimento dos alimentos.

**Possíveis danos à saúde:** Desidratação, erupção cutânea, fadiga física, problemas cardiorrespiratórios e distúrbios psicológicos.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. Instalação de sistema de exaustão, toldos sobre as janelas e telas mosqueteiras nas janelas.

## RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO - MERENDEIRA / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Contato com produtos químicos.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, Objetos e utensílios diversos. HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); MULTI USO ( Tensoativo aniônico, Alcalinizante, Coadjuvante, Fragrância e Tensoativo Não Iônico); SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; SABÃO EM BARRA ( Sais de ácidos graxos e coadjuvantes); ÁLCOOL 70 %; SAPONÁCEO CREMOSO ( Ácido Dodecil Benzeno Sulfônico);

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos.

**Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira.

**Observações:** O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (ATENDENTE AO PÚBLICO) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos administrativos conforme designado. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (ATENDENTE AO PÚBLICO) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (ATENDENTE AO PÚBLICO) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (ATENDENTE AO PÚBLICO) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LAVANDERIA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes (Ambiente Principal), Secretaria de Saúde |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza lavando as roupas de cama das enfermarias. |
| **Jornada:** | 12 X 36 / 40 Horas Semanais |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LAVANDERIA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LAVANDERIA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção nos deslocamentos pelo posto de trabalho e usar os EPI's corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LAVANDERIA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Limpeza do local de trabalho e materiais não previamente esterilizados em estabelecimentos de saúde.** eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros, contato com secreções e materiais não esterilizados. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atividade se equipara higienização de instalações sanitárias de uso público ou coletivo de grande circulação, conforme preconiza a Súmula 448. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LAVANDERIA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LAVANDERIA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal), Banheiros de Praças Públicas |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes (Banheiros Públicos) que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** A higienização de instalações sanitárias de uso público ou coletivo de grande circulação, e a respectiva coleta de lixo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as limpezas externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de produtos para limpeza como: DESINFETANTE ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Percarbonato de Sódio; ÁLCOOL EM GEL 70 % para limpeza do posto de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal), Capela Mortuária |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes (Capela Mortuária) que está lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA DA CAPELA MORTUÁRIA) / CAPELA MORTUÁRIA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina Conforto, Unidade de Saúde Vila das PalmeirasVigilância Sanitária |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queimaduras** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes para passar café e chá. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões diversas na pele e olhos . |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Limpeza do local de trabalho e materiais não previamente esterilizados em estabelecimentos de saúde.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreções durante a limpeza dos espaços físicos e banheiros. Durante o processo de remoção de resíduos das lixeiras das salas e consultórios. Processo de lavagem de roupas de cama, panos e demais roupas utilizadas na instituição. Limpeza da sala de expurgos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Agentes biológicos diversos. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de produtos para limpeza como: DESINFETANTE ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Percarbonato de Sódio; AMACIANTE ( ARMOSOFT QA1 e Fragrâncias); ÁLCOOL EM GEL 70 %; GEL ANTISSÉPTICO ( Imidazolidinyl Urea; Carbomer; Alcohol; 2-Amino2-Methyl1-Propanol); DESINFETANETE E LIMPADOR HOSPITALAR ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio 50%); DETERGENTE DE USO GERAL ( Dodecilbenzeno Sulfonato de Sódio, Espessante, Neutralizante, Conservante, Corantes, Fragrância e Água.); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (READAPTADA OUVIDORIA DA SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de SaúdeSecretaria de Saúde |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados. Nota: Realizam trabalhos administrativos, recebe denúncias pelo telefone da ouvidoria conforme designado (Readaptada). |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (READAPTADA OUVIDORIA DA SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (READAPTADA OUVIDORIA DA SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público de pacientes para denúncia durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS FEMININO (READAPTADA OUVIDORIA DA SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO - CBO: 516505**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Cemitério Municipal de Morretes (Ambiente Principal), Ambiente Externo a Céu Aberto, Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo |
| **Atividades:** | Auxiliar na varrição ruas, praças, parques e jardins do Município, utilizando vassouras, ancinhos e outros instrumentos similares, para manter os referidos locais em condições de higiene e trânsito; auxiliar na limpeza de ralos, caixas de passagem e bocas-de-lobo e raspar meios-fios; auxiliar na abertura e limpeza de valas, limpeza de galerias, fossas sépticas, esgotos, caixas de areias, poços e tanques bem como capinar e roçar terrenos, quebrar pedras e pavimentos; auxiliar no nivelamento de superfícies a serem pavimentadas e na execução de serviços de calcetaria; auxiliar na realização dos levantamentos de ruas, prédios, terrenos, meios fios e galerias; auxiliar a cravar piquetes para definição de caminhamentos; desinfecção e higienização de todas as dependências dos próprios municipais tais como a sede da Prefeitura, a rodoviária, as escolas, as unidades de saúde, os ambulatórios, hospitais, Nota: Realizam trabalhos de Coveiro e limpeza do Cemitério. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho, subir e descer escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de ambiente de trabalho, retirando lixo, inclusive banheiros. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Contato com resíduos deteriorados durante exumação e sepultamento.** eSocial 03.01.004 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Vírus, bactérias entre outros micro organismos durante exumação e sepultamento de cadáveres. Manipulação de ossos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (COVEIRO) / CEMITÉRIO MUNICIPAL DE MORRETES - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de CIMENTO (Silicato tricálcico, Silicato dicálcico, Ferro-aluminato de cálcio, Sulfato de cálcio, Aluminato tricálcico, Carbonato de cálcio, Óxido de magnésio (livre), Óxido de cálcio (livre); CAL ( Hidróxido de Cálcio); Hipoclorito de Sódio NaCLO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DESINFETANTE ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Percarbonato de Sódio); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (ELETRICISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA - CBO: 715615**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Ambiente Externo a Céu Aberto (Ambiente Principal), Pátio do Infraestrutura, Secretaria de Infraestrutura |
| **Atividades:** | Auxiliar na varrição ruas, praças, parques e jardins do Município, utilizando vassouras, ancinhos e outros instrumentos similares, para manter os referidos locais em condições de higiene e trânsito; auxiliar na limpeza de ralos, caixas de passagem e bocas-de-lobo e raspar meios-fios; auxiliar na abertura e limpeza de valas, limpeza de galerias, fossas sépticas, esgotos, caixas de areias, poços e tanques bem como capinar e roçar terrenos, quebrar pedras e pavimentos; auxiliar no nivelamento de superfícies a serem pavimentadas e na execução de serviços de calcetaria; auxiliar na realização dos levantamentos de ruas, prédios, terrenos, meios fios e galerias; auxiliar a cravar piquetes para definição de caminhamentos; desinfecção e higienização de todas as dependências dos próprios municipais tais como a sede da Prefeitura, a rodoviária, as escolas, as unidades de saúde, os ambulatórios, hospitais. Nota: Realizam trabalhos de Auxiliar de Eletricista nos ambientes que for designados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (ELETRICISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **AUDIOMETRIA:**<br>Código(s) eSocial: 0281 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (ELETRICISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queda de diferente nível** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar trabalhos acima de 2 metros de altura para atividades diversas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Choque elétrico** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar atividades de manutenção em equipamentos elétricos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** OBS: Caso a unidade empregadora comprove que cumpre com os Requisitos do item 10.2.8 e seus subitens da NR10 - Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade e os Requisito do Anexo 04 da NR 16, Item 2 e suas respectivas alíneas acrescido da não realização de atividades no Sistema Elétrico de Potência (SEP) e em suas proximidades, poderá cessar o pagamento de Periculosidade. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a energia elétrica. |
| **Possíveis danos à saúde:** Parada cardíaca, queimaduras, óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer Treinamento de Segurança para Trabalho em Altura conforme NR-35. Definir de acordo com os níveis de tensão e exposição os EPI' s para realização das atividades. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de ferramentas e equipamentos perfuro cortantes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Não utilizar ferramentas perfuro cortantes em equipamentos energizados. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos com sistema de elevação em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitados e Treinados na operação de sistema de elevação de pessoas. Utilizar Cinto de Segurança conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (ELETRICISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV (Radiação Solar) durante realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Ambiente Externo a Céu Aberto (Ambiente Principal), Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo |
| **Atividades:** | Auxiliar na varrição ruas, praças, parques e jardins do Município, utilizando vassouras, ancinhos e outros instrumentos similares, para manter os referidos locais em condições de higiene e trânsito; auxiliar na limpeza de ralos, caixas de passagem e bocas-de-lobo e raspar meios-fios; auxiliar na abertura e limpeza de valas, limpeza de galerias, fossas sépticas, esgotos, caixas de areias, poços e tanques bem como capinar e roçar terrenos, quebrar pedras e pavimentos; auxiliar no nivelamento de superfícies a serem pavimentadas e na execução de serviços de calcetaria; auxiliar na realização dos levantamentos de ruas, prédios, terrenos, meios fios e galerias; auxiliar a cravar piquetes para definição de caminhamentos; desinfecção e higienização de todas as dependências dos próprios municipais tais como a sede da Prefeitura, a rodoviária, as escolas, as unidades de saúde. NOTA: Realiza Varrição em Vias Públicas, Praças Pública e Recolhe o Lixo Urbano desta varrição conforme foi designado. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | |
|---|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS BIOLÓGICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | |
|---|---|
| ■ **Coleta de lixo urbano** | eSocial 03.01.007 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Coleta de lixo urbano nas vias públicas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS MASCULINO (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as limpezas externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO CARPINTEIRO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 715505**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Ambiente Externo a Céu Aberto, CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Realiza pequenos reparos nos prédios públicos; Limpeza de fossa séptica; Manutenção de telhados; Realiza pintura nos prédios. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - CARPINTEIRO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - CARPINTEIRO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queda de diferente nível** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar atividades acima de 2 metros de altura para realizar atividades diversas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Corte e perfurações** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de ferramentas e equipamentos perfuro cortantes como motosserra e motopoda, lixadeiras e esmerilhadeiras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - CARPINTEIRO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com vasos sanitários e encanamentos que possam ter resquícios de materiais biológicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS FÍSICOS - CARPINTEIRO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | |
|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante realização de atividades externas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Ruído** | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de máquina e equipamentos para execução das atividades. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | |
| **Observações:** O uso de máquinas e equipamentos é eventual, sendo assim, a utilização do EPI neutraliza a ação do agente de ruído. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - CARPINTEIRO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo, manuseio e aplicação de * Tintas ( Hidrocarbonetos Saturados, Hidrocarbonetos Aromáticos, Resina Alquidica, Pigmentos). * Thinner ( Etanol, Tolueno, Metiletilcetona, 2-butanol, Hidrocarbonetos, Xileno). * Solventes.* Cimento* Argamassa*Cimento. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978.<br>O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Inalação de vapores/névoas de produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo, manuseio e aplicação de * Tintas ( Hidrocarbonetos Saturados, Hidrocarbonetos Aromáticos, Resina Alquidica, Pigmentos). * Thinner ( Etanol, Tolueno, Metiletilcetona, 2-butanol, Hidrocarbonetos, Xileno). * Solventes. Fumos metálicos oriundos de soldas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Intoxicação por inalação de produtos químicos diversos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões químicas e queimaduras internas, danos ao trato respiratório, edema pulmonar, asfixia, óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978.<br>O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO CONSELHEIRO TUTELAR / CONSELHO TUTELAR - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CBO: 515320**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Conselho Tutelar (Ambiente Principal), Secretaria de Assistência Social |
| **Atividades:** | Atribuições básicas: I - formular e controlar a execução da política municipal dos direitos da criança e do adolescente, apresentando ao Poder Executivo, plano de ação anual que indique as prioridades e assegure o atendimento dos direitos fundamentais da criança e do adolescente no âmbito do Município, para fins de inclusão nas propostas de Leis Orçamentárias e no Orçamento do exercício seguinte, observado o disposto no artAO, parágrafo único, alínea "c", da Lei nO8.069/90; li - promover a divulgação do Estatuto da Criança e do Adolescente; 1/1 - participar da formulação das políticas sociais básicas de interesse da criança e do. adolescente, zelando para que seja respeitado o princípio da prioridade absoluta à área infanto-juvenil, em todos os setores da administração muniç:ipal; IV - mobilizar os diversos setores da sociedade no sentido de sua efetiva participação na discussão e solução dos problemas que afligem a população infanto-juvenil; |
| **Jornada:** | 12X36 e ou 40 Horas Trabalhadas |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - CONSELHEIRO TUTELAR / CONSELHO TUTELAR - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - CONSELHEIRO TUTELAR / CONSELHO TUTELAR - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO CONTADOR / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 252210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Organizar e dirigir trabalhos inerentes à contabilidade, planejando, supervisionando, executando e orientando, de acordo com as exigências legais e administrativas, para apurar os elementos necessários à elaboração orçamentária e ao controle da situação patrimonial, econômica e financeira da instituição; supervisionar os trabalhos de contabilização dos documentos, analisando-os e orientando o seu processamento, adequando-os ao plano de contas, para assegurar a correta apropriação contábil; analisar, conferir, elaborar e assinar balanços e demonstrativos de contas e empenhos, observando sua correta classificação e lançamento, verificando a documentação pertinente, para atender a exigências legais e formais de controle; controlar a execução orçamentária, analisando documentos, elaborando relatórios e demonstrativos; analisar aspectos financeiros, contábeis e orçamentários da execução de contratos, convênios, acordos e atos que geram direitos e obrigações. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - CONTADOR / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - CONTADOR / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO CONTADOR / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 252210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Organizar e dirigir trabalhos inerentes à contabilidade, planejando, supervisionando, executando e orientando, de acordo com as exigências legais e administrativas, para apurar os elementos necessários à elaboração orçamentária e ao controle da situação patrimonial, econômica e financeira da instituição; supervisionar os trabalhos de contabilização dos documentos, analisando-os e orientando o seu processamento, adequando-os ao plano de contas, para assegurar a correta apropriação contábil; analisar, conferir, elaborar e assinar balanços e demonstrativos de contas e empenhos, observando sua correta classificação e lançamento, verificando a documentação pertinente, para atender a exigências legais e formais de controle; controlar a execução orçamentária, analisando documentos, elaborando relatórios e demonstrativos; analisar aspectos financeiros, contábeis e orçamentários da execução de contratos, convênios, acordos e atos que geram direitos e obrigações. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - CONTADOR / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - CONTADOR / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO CONTADOR / SECRETARIA DE FAZENDA - CBO: 252210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Organizar e dirigir trabalhos inerentes à contabilidade, planejando, supervisionando, executando e orientando, de acordo com as exigências legais e administrativas, para apurar os elementos necessários à elaboração orçamentária e ao controle da situação patrimonial, econômica e financeira da instituição; supervisionar os trabalhos de contabilização dos documentos, analisando-os e orientando o seu processamento, adequando-os ao plano de contas, para assegurar a correta apropriação contábil; analisar, conferir, elaborar e assinar balanços e demonstrativos de contas e empenhos, observando sua correta classificação e lançamento, verificando a documentação pertinente, para atender a exigências legais e formais de controle; controlar a execução orçamentária, analisando documentos, elaborando relatórios e demonstrativos; analisar aspectos financeiros, contábeis e orçamentários da execução de contratos, convênios, acordos e atos que geram direitos e obrigações. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - CONTADOR / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - CONTADOR / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR (A) DE EVENTOS / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR (A) DE EVENTOS / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - COORDENADOR (A) DE EVENTOS / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - COORDENADOR (A) DE EVENTOS / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR (A) DE EVENTOS / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - COORDENADOR (A) DE EVENTOS / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR (A) DE PROMOÇÃO AO TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR (A) DE PROMOÇÃO AO TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR (A) DE PROMOÇÃO AO TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR (A) GERAL DE ADMINISTRAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR (A) GERAL DE ADMINISTRAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR (A) GERAL DE ADMINISTRAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - COORDENADOR DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - COORDENADOR DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - COORDENADOR DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE ASSUNTOS GOVERNAMENTAIS / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE ASSUNTOS GOVERNAMENTAIS / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE ASSUNTOS GOVERNAMENTAIS / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE CHEFIA DE GABINETE / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE CHEFIA DE GABINETE / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE CHEFIA DE GABINETE / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE EDUCAÇÃO E ESPORTES / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE EDUCAÇÃO E ESPORTES / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE EDUCAÇÃO E ESPORTES / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE FAZENDA E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE FAZENDA E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE FAZENDA E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; NOTA: Realiza fiscalização conforme designado. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE GOVERNO / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE GOVERNO / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE GOVERNO / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - COORDENADOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - COORDENADOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO COORDENADOR DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PÚBLICA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal), Ambiente Externo a Céu Aberto, Pátio do Infraestrutura |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - COORDENADOR DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PÚBLICA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - COORDENADOR DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PÚBLICA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - COORDENADOR DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PÚBLICA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - COORDENADOR DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PÚBLICA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DATILOGRAFA / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DATILOGRAFA / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DATILOGRAFA / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DATILOGRAFA / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DESENHISTA COPISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Auxiliam arquitetos e engenheiros no desenvolvimento de projetos de construção civil e arquitetura; aplicam as normas de saúde ocupacional nr-9, nr-15 e nr-17; apoiam a coordenação de equipes; auxiliam a engenharia na coordenação de projetos; pesquisam novas tecnologias de produtos e processos; projetam obras de pequeno porte, coletando dados, elaborando ante projetos, desenvolvendo projetos, dimensionando estruturas e instalações, especificando materiais, detalhando projetos executivos e atualizando projetos conforme obras; detalham projetos de grande porte. NOTA: Descrição conforme CBO 3185-05. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - DESENHISTA COPISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DESENHISTA COPISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DESENHISTA COPISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DESENHISTA COPISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIGITADOR / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 412110**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executa serviços de digitação, redigindo relatórios e outros documentos; Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Organizar arquivos, redigir correspondências do setor, executar outras tarefas compatíveis com a função e determinada pela chefia imediata e executar outras tarefas correlatas. |
| **Jornada:** | 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIGITADOR / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIGITADOR / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIGITADOR / SECRETARIA DE GOVERNO - CBO: 412110**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executa serviços de digitação, redigindo relatórios e outros documentos; Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Organizar arquivos, redigir correspondências do setor, executar outras tarefas compatíveis com a função e determinada pela chefia imediata e executar outras tarefas correlatas. |
| **Jornada:** | 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIGITADOR / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIGITADOR / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce a chefia das atividades de gerenciamento das ações de planejamento e gestão em saúde no âmbito do Município com vistas à qualificação da atenção à saúde. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE EMPENHO, LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | exercem atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos a serem executados, relativos às atividades fins da Superintendência ou vinculados ao agente político titular da pasta, a integração das ações dos órgãos internos subordinados e das unidades setoriais; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE EMPENHO, LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE EMPENHO, LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE ENSINO / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos do ensino fundamental e médio, executando os programas de desenvolvimento de técnicas, princípios, métodos e estratégias da educação, ordenando atividades, distribuindo tarefas e chefiando equipes executivas; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE ENSINO / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE ENSINO / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR (A) DE ENSINO / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE GESTÃO EDUCACIONAL / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de planejamento do elenco de programas, projetos e ações necessárias para a conduc?a?o do processo de ensino, e desenvolvimento da educação, voltadas às necessidades de desenvolvimento da sociedade; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE GESTÃO EDUCACIONAL / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE GESTÃO EDUCACIONAL / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE GESTÃO EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce a chefia das atividades de gerenciamento das ações de planejamento e gestão em saúde no âmbito do Município com vistas à qualificação da atenção à saúde, |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE GESTÃO EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE GESTÃO EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE GESTÃO EM SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE GESTÃO FARMACÊUTICA E LABORATORIAL / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Exerce a chefia das atividades de fármaco vigilância, gerenciando conhecimentos, métodos e ferramentas no cotidiano dos serviços; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE GESTÃO FARMACÊUTICA E LABORATORIAL / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE GESTÃO FARMACÊUTICA E LABORATORIAL / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE GESTÃO FARMACÊUTICA E LABORATORIAL / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE PROJETOS EDUCACIONAIS / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce as atribuições de coordenação e gerenciamento dos projetos necessários ao aperfeiçoamento dos fatores que influem diretamente à eficiência do sistema educacional, tais como estrutura, administração, financiamento, pessoal, conteúdo, procedimentos e instrumentos; define estratégias da utilização do esporte como ferramenta educacional, bem como fomentando o esporte formal e informal e ordenando atividades, distribuindo tarefas e chefiando equipes executivas, estas últimas se não existente secretaria ou órgão própria de gestão do esporte no município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE PROJETOS EDUCACIONAIS / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE PROJETOS EDUCACIONAIS / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE PROTEÇÃO HUMANA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Efetua a gestão e o planejamento do elenco de programas e projetos de intervenção e de desenvolvimento das comunidades, promovendo a inclusão e a reintegração de indivíduos de todas as faixas etárias, que se encontrem em situações de precariedade social, bem como serviços especiais de prevenção e combate à exclusão social da pessoa, bem como às demais situações de vitimação e ações educativas para defender pessoas em situação de vulnerabilidade e seus familiares, conduzindo-os a um processo de conhecimento das circunstancias sócio-psico-culturais próprias da existência da pessoa humana; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE PROTEÇÃO HUMANA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE PROTEÇÃO HUMANA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Função privativa de enfermeiro, exerce a chefia dos serviços de enfermagem na administração municipal da saúde do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE TÉCNICA MÉDICA / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Função privativa de médico, exerce a chefia dos serviços médicos na administração municipal da saúde do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE TÉCNICA MÉDICA / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE TÉCNICA MÉDICA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE TÉCNICA MÉDICA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE TÉCNICA ODONTOLÓGICA / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Função privativa de odontólogo, exerce a chefia dos serviços de odontologia na administração municipal da saúde do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE TÉCNICA ODONTOLÓGICA / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE TÉCNICA ODONTOLÓGICA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE TÉCNICA ODONTOLÓGICA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR (A) DE UNIDADE DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Exerce a chefia dos serviços de saúde com o objetivo de ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários de unidade de saúde do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR (A) DE UNIDADE DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR (A) DE UNIDADE DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR (A) DE UNIDADE DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE COMUNICAÇÃO SOCIAL / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | responsável pela comunicação dos órgãos da administração com os meios de comunicação, com a população e demais entidades da sociedade civil, desenvolvimento as políticas de publicidade dos serviços públicos e demais atividades da administração e de interesse desta, de acordo com o interesse público; responsável pela comunicação organizada da agenda pública do Prefeito, sugerindo, a partir de tal pauta e agenda, matérias e destaques a serem encaminhados, a órgãos jornalísticos, à mídia local e regional, de acordo com a oportunidade e conveniência administrativa; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE COMUNICAÇÃO SOCIAL / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE COMUNICAÇÃO SOCIAL / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exercem atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos a serem executados, relativos às atividades fins da Superintendência ou vinculados ao agente político titular da pasta, a integração das ações dos órgãos internos subordinados e das unidades setoriais; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Atividades:** | Exerce atribuições de planejamento, implementação e execução da defesa civil do município, socorro de vítimas de calamidades e acompanhamento da reinserção social. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12x36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Risco de Vida** eSocial 05.01.001 |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento e realização de combate a incêndios quando solicitado. Atendimento em casos de ocorrências, desastres, catástrofes. Exposição a agentes químicos diversos, em caso de vazamentos. e desastres. Aplicando contenções, absorvedores, isolando a área e velando até a presença dos responsáveis pelo material. Ex: Vazamentos de Combustíveis diversos, Líquidos Inflamáveis e entre outros químicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Fornecer treinamentos de Combate a Incêndio e Primeiros Socorros periodicamente. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atendimento em ERMERGÊNCIAS. |
| **Possíveis danos à saúde:** Risco de Morte, Invalidez e ou Danos severos a Saúde. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes necessários as atividades de atendimento a urgências, emergências e catástrofes como facões, motosserra, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas para deslocamentos em casos de urgências e emergências. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas. Fornecer Treinamentos de Direção Defensiva e Condução de Veículos de Emergência. |
| **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Remoção de abelhas, vespas e captura de animais como escorpiões e cobras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR DE DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento de urgência, emergência, primeiros socorros. Acesso em áreas alagadas com resíduos biológicos diversos. Resgates de pessoas e animais. Contato com sangue e secreções. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - DIRETOR DE DEFESA CIVIL (ATENDIMENTO AS OCORRÊNCIAS) / DEFESA CIVIL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição a agentes químicos diversos, em caso de vazamentos. Aplicando contenções, absorvedores, isolando a área e velando até a presença dos responsáveis pelo material. Ex: Vazamentos de Combustíveis diversos, Líquidos Inflamáveis e entre outros químicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL / SECRETARIA DE AGRICULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos, inclusive de pesquisa, para o desenvolvimento de políticas que contribuam para racionalizar o consumo de recursos naturais, buscando diversificar o uso das fontes, entre elas as de energia renovável, atentando-se aos ODS (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) propostos pela ONU, Organização das Nações Unidas, para promover mudanças positivas no meio ambiente,, conciliando-se os objetos de erradicação da pobreza, promoção da prosperidade e bem-estar geral, proteção do meio ambiente e mitigação das mudanças climáticas; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| ■ **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE ESPORTES E LAZER / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exercem atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos a serem executados, relativos às atividades fins da Superintendência ou vinculados ao agente político titular da pasta, a integração das ações dos órgãos internos subordinados e das unidades setoriais |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE ESPORTES E LAZER / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE ESPORTES E LAZER / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de coordenação da execução dos projetos inerentes a implementação de construções, reformas, de ampliações e restaurações, bem como asfaltamento e demais obras de infraestrutura do município. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de coordenação da execução dos projetos inerentes às ações preventivas de proteção das obras públicas do município, responsabilizando-se, também, pela organização, coordenação e gerenciamento dos serviços de manutenção veicular da frota municipal; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE LICITAÇÕES, COMPRAS E CONVÊNIOS / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Supervisiona as atividades específicas e inerentes aos processos licitatórios, dentro das divisões administrativas, prestando contas aos superiores hierárquicos, executando as tarefas de chefia do controle dos contratos, orientando os órgãos internos quanto aos prazos contratuais, sua vigência e excepcional prorrogação; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE LICITAÇÕES, COMPRAS E CONVÊNIOS / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE LICITAÇÕES, COMPRAS E CONVÊNIOS / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE MEIO AMBIENTE / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de defesa e proteção do meio ambiente; exerce atribuições relativas à chefia o setor responsável pela emissão de alvarás, certidões estudos específicos e licenças de ordem ambiental; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE MEIO AMBIENTE / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE MEIO AMBIENTE / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR DE MEIO AMBIENTE / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE MEIO AMBIENTE / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR DE MEIO AMBIENTE / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de defesa e proteção do meio ambiente; exerce atribuições relativas à chefia o setor responsável pela emissão de alvarás, certidões estudos específicos e licenças de ordem ambiental; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **Postura inadequada** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. | | |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. | | |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE PATRIMÔNIO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE PATRIMÔNIO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE PATRIMÔNIO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE PATRIMÔNIO / SECRETARIA DE FAZENDA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exercem atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos a serem executados, relativos às atividades fins da Superintendência ou vinculados ao agente político titular da pasta, a integração das ações dos órgãos internos subordinados e das unidades setoriais; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE PATRIMÔNIO / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE PATRIMÔNIO / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exerce atribuições de planejamento de registro do pagamento de benefícios; exerce atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos inerentes à avaliação do desempenho e da produtividade do servidor público municipal, bem como executa a política geral de recursos humanos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exercem atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos a serem executados, relativos às atividades fins da Superintendência ou vinculados ao agente político titular da pasta, a integração das ações dos órgãos internos subordinados e das unidades setoriais; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças, educação, saúde e demais secretarias municipais; atender ao público em geral, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; redigir e digitar expedientes de rotina, examinar processos e papeis avulsos e dar informações sumárias; conferir documentos, livros(ata), relatórios, quando solicitados; preencher guias, fichas, formulários e afins quando for o caso; fazer pesquisas (internet, via telefone, e-mails e outros disponíveis) e levantamentos de dados destinados a instruir processos, organizar quadros demonstrativos, relatórios, e estudos diversos; participar de trabalhos e reuniões envolvendo atribuições da unidade a que estiver subordinado; elaborar, acompanhar, atualizar e contribuir para para o bom andamento das rotinas estabelecidas no setor respectivo; executar tarefas correlatas ao cargo. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE TURISMO / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR DE URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Exercem atribuições de planejamento do elenco de programas e projetos a serem executados, relativos às atividades fins da Superintendência ou vinculados ao agente político titular da pasta, a integração das ações dos órgãos internos subordinados e das unidades setoriais; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR DE URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - DIRETOR DE URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - DIRETOR DE URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR DE URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - DIRETOR DE URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO DIRETOR FINANCEIRO / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Núcleo Integrado de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Secretaria de Saúde |
| **Atividades:** | Responsável pela comunicação dos órgãos da administração com os meios de comunicação, com a população e demais entidades da sociedade civil, desenvolvimento as políticas de publicidade dos serviços públicos e demais atividades da administração e de interesse desta, de acordo com o interesse público; responsável pela comunicação organizada da agenda pública do Prefeito, sugerindo, a partir de tal pauta e agenda, matérias e destaques a serem encaminhados, a órgãos jornalísticos, à mídia local e regional, de acordo com a oportunidade e conveniência administrativa; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - DIRETOR FINANCEIRO / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - DIRETOR FINANCEIRO / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ELETRICISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA - CBO: 715615**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Ambiente Externo a Céu Aberto (Ambiente Principal), Pátio do Infraestrutura, Secretaria de Infraestrutura |
| **Atividades:** | Realizam instalações elétricas, revisões periódicas e manutenção em obras, prédios, praças e rede de iluminação pública do Município. Executar serviços de instalações de circuitos elétricos, tais como: montar, colocar e fixar quadros de distribuição; caixas de fusível; tomadas e interruptores; calhas; bocais para lâmpada e outros; instalar, reparar e manter sistemas de rede elétrica em prédios, obras, vias, praças e demais logradouros públicos, efetuando periodicamente os devidos testes necessários; executar serviços de manutenção da iluminação das vias e demais logradouros públicos, reparando ou substituindo unidades danificadas; instalar, reparar ou substituir fusíveis, disjuntores, relés, bobinas, exaustores, amperímetros, reatores, resistências, painéis de controle e demais equipamentos elétricos; instalar e reparar linhas de alimentação, reostatos, motores de correntes alternadas e contínuas, chaves térmicas, magnéticas e automáticas; executar pequenos serviços elétricos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ELETRICISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **AUDIOMETRIA:**<br>Código(s) eSocial: 0281 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ELETRICISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queda de diferente nível** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar trabalhos acima de 2 metros de altura para atividades diversas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Choque elétrico** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar atividades de manutenção em equipamentos elétricos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** OBS: Caso a unidade empregadora comprove que cumpre com os Requisitos do item 10.2.8 e seus subitens da NR10 - Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade e os Requisito do Anexo 04 da NR 16, Item 2 e suas respectivas alíneas acrescido da não realização de atividades no Sistema Elétrico de Potência (SEP) e em suas proximidades, poderá cessar o pagamento de Periculosidade. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a energia elétrica. |
| **Possíveis danos à saúde:** Parada cardíaca, queimaduras, óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer Treinamento de Segurança para Trabalho em Altura conforme NR-35. Definir de acordo com os níveis de tensão e exposição os EPI' s para realização das atividades. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de ferramentas e equipamentos perfuro cortantes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Não utilizar ferramentas perfuro cortantes em equipamentos energizados. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos com sistema de elevação em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitados e Treinados na operação de sistema de elevação de pessoas. Utilizar Cinto de Segurança conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |

| RISCOS FÍSICOS - ELETRICISTA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV (Radiação Solar) durante realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ENFERMEIRA (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Participar do processo de elaboração do planejamento, organização, execução, avaliação e regulação dos serviços de saúde; cumprir os protocolos clínicos instituídos pelo Município; planejar, organizar e coordenar os serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas unidades prestadoras desses serviços; participar, articulado, com equipe interdisciplinar, de programas e atividades de educação em saúde visando à melhoria de saúde do indivíduo, da família e da população em geral; desenvolver atividades profissionais junto a crianças, adultos e idosos, com ou sem necessidades especiais, em diferentes níveis de complexidade; realizar consultas de enfermagem; determinar prescrição de assistência de enfermagem; realizar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica, que exijam conhecimentos científicos adequados e que demandem capacidade de tomar decisões imediatas. NOTA: Realiza trabalhos administrativos, coordenação da equipe de enfermagem e responsável técnica. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ENFERMEIRA (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS BIOLÓGICOS - ENFERMEIRA (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ENFERMEIRA (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 223505**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Participar do processo de elaboração do planejamento, organização, execução, avaliação e regulação dos serviços de saúde; cumprir os protocolos clínicos instituídos pelo Município; planejar, organizar e coordenar os serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas unidades prestadoras desses serviços; participar, articulado, com equipe interdisciplinar, de programas e atividades de educação em saúde visando à melhoria de saúde do indivíduo, da família e da população em geral; desenvolver atividades profissionais junto a crianças, adultos e idosos, com ou sem necessidades especiais, em diferentes níveis de complexidade; realizar consultas de enfermagem; determinar prescrição de assistência de enfermagem; realizar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica, que exijam conhecimentos científicos adequados e que demandem capacidade de tomar decisões imediatas; prescrever medicamentos previamente estabelecidos em programas de saúde pública e em protocolos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12x36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Corte e perfurações** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes como seringas, agulhas, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público em geral e pacientes nas atividades inerentes ao cargo. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Seguir as orientações do Ministério da Saúde. | |
| **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreção durante a realização de atendimento/procedimentos inerentes a função ( Realização de procedimentos, curativos, medicação assistida, auxilio troca de sondas, troca de fraldas, coleta de testes rápidos, atendimentos de urgência e emergências, coleta de exames, limpeza e esterilização de utensílios, administração de injetáveis, etc.). Esterilização de materiais. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades. |

| RISCOS QUÍMICOS - ENFERMEIRO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, Cloreto de Sódio NaCl, água H2O e Hipoclorito de Sódio). CLOREXIDINA (Gliconato de Clorexidina 2%.); PVPI ( Produto a base de Iodo e Polividona); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Núcleo Integrado de Saúde, Vigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Participar do processo de elaboração do planejamento, organização, execução, avaliação e regulação dos serviços de saúde; cumprir os protocolos clínicos instituídos pelo Município; planejar, organizar e coordenar os serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas unidades prestadoras desses serviços; participar, articulado, com equipe interdisciplinar, de programas e atividades de educação em saúde visando à melhoria de saúde do indivíduo, da família e da população em geral; desenvolver atividades profissionais junto a crianças, adultos e idosos, com ou sem necessidades especiais, em diferentes níveis de complexidade; realizar consultas de enfermagem; determinar prescrição de assistência de enfermagem; realizar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica, que exijam conhecimentos científicos adequados e que demandem capacidade de tomar decisões imediatas. NOTA: Atualmente está alocado no DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS: Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. "A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função". METODOLOGIAS UTILIZADAS: Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Ataque de animais peçonhentos** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) durante inspeções e coleta de animais peçonhentos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais peçonhentos ( cobras, abelhas, marimbondos, escorpiões, etc.) |
| **Possíveis danos à saúde:** Inchaço, alergias e óbito. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Possível contato pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários durante as inspeções de estabelecimentos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Vírus, Fungos e Bactérias** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Possível contato com agentes biológicos durante as atividades de coleta de amostras biológicas, Transporte de lixo contaminado e de amostras, manipulação de objetos com riscos biológicos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Microrganismos vetores de doenças. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução de atividades administrativas e externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a realização de atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - ENFERMEIRO (VIGILÂNCIA SANITÁRIA) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio, preparo e aplicação de produtos químicos. ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); PIRIPROXIFEM ( Composição: Piriproxifem) INSETICIDA CIELO ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina).FLUDORA FUSION ( Composição: Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; Ácido Cítrico ; Alquilarilsulfonato; Caulim). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FARMACÊUTICO (A) / FARMÁCIA MUNICIPAL NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 223405**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Cabe ao Farmacêutico assessorar, gerenciar e responder tecnicamente pelas atividades relacionadas à assistência farmacêutica, entre elas: seleção, armazenamento, aquisição e distribuição de produtos farmacêuticos; responder técnica e legalmente pela farmácia, desempenhando, supervisionando e coordenando as atividades que lhe são inerentes, entre elas a dispensação e atenção farmacêutica aos pacientes; coordenar e elaborar normas e procedimentos em sua área de atuação; coordenar e participar dos processos de seleção e padronização de medicamentos com base nos protocolos clínicos reconhecidos pelas sociedades científicas e instituições congêneres; coordenar as atividades relacionadas com o gerenciamento dos medicamentos e insumos para a saúde, de acordo com as boas práticas estabelecidas para área; participar da comissão de farmácia e terapêutica do município; participar em conjunto com outros profissionais da saúde de atividades de planejamento, avaliação, acompanhamento, capacitação, |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FARMACÊUTICO (A) / FARMÁCIA MUNICIPAL NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - FARMACÊUTICO (A) / FARMÁCIA MUNICIPAL NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. | |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitados. | |

| RISCOS BIOLÓGICOS - FARMACÊUTICO (A) / FARMÁCIA MUNICIPAL NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| ■ **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao publico em geral e pacientes. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Seguir os protocolos do Ministério da Saúde. | |
| ■ **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Higieniza o glicosímetro quando necessário. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - FARMACÊUTICO (A) / FARMÁCIA MUNICIPAL NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISCAL DE OBRAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO - CBO: 352210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal), Ambiente Externo a Céu Aberto |
| **Atividades:** | Orientam e fiscalizam as atividades e obras para prevenção/preservação ambiental e da saúde, por meio de vistorias, inspeções e análises técnicas de locais, atividades ,obras, projetos e processos, visando o cumprimento da legislação ambiental e sanitária; promovem educação sanitária e ambiental. Conforme CBO do Ministério do Trabalho e Emprego. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISCAL DE OBRAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - FISCAL DE OBRAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução de veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. Fornecer Treinamento de Direção Defensiva. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - FISCAL DE OBRAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISCAL DE POSTURAS / SECRETARIA DE FAZENDA - CBO: 254505**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pelo controle e emissão de alvarás; Fiscalizar o cumprimento das obrigações referentes a legislação tributária municipal, fiscalizar as atividades de comércio e as bases cadastrais para cobrança de IPTU e outras atribuições do cargo; Auxiliar nos trabalhos administrativos, receber documentos, realizar conferência, armazenagem e conservação de materiais e outros suprimentos e atendimento geral aos munícipes; Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Emitir relatórios com base na legislação municipal; Classificar documentos e correspondências; Elaborar cálculos e lançamentos; Atendimento ao público. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISCAL DE POSTURAS / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - FISCAL DE POSTURAS / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISCAL DE POSTURAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO - CBO: 254505**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pelo controle e emissão de alvarás; Fiscalizar o cumprimento das obrigações referentes a legislação tributária municipal, fiscalizar as atividades de comércio e as bases cadastrais para cobrança de IPTU e outras atribuições do cargo; Auxiliar nos trabalhos administrativos, receber documentos, realizar conferência, armazenagem e conservação de materiais e outros suprimentos e atendimento geral aos munícipes; Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Emitir relatórios com base na legislação municipal; Classificar documentos e correspondências; Elaborar cálculos e lançamentos; Atendimento ao público. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISCAL DE POSTURAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - FISCAL DE POSTURAS / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISCAL DE TRIBUTOS / TRIBUTAÇÃO - SECRETARIA DE FAZENDA - CBO: 254410**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Instruir o contribuinte sobre todas as funções referentes à cobrança e à fiscalização dos tributos municipais, à aplicação de sanções por infração à legislação tributária do Município, bem como as medidas de prevenção e repressão às fraudes e o cumprimento da legislação tributária; examinar, selecionar e preparar elementos necessários à execução da fiscalização externa; fazer o cadastramento de contribuintes, bem como o lançamento, a cobrança e o controle do recebimento dos tributos; verificar, em estabelecimentos comerciais, a existência e a autenticidade de livros e registros fiscais instituídos pela legislação específ ica; verificar os registros de pagamento dos tributos nos documentos em poder dos contribuintes; investigar a evasão ou fraude no pagamento dos tributos; fazer plantões fiscais e relatórios sobre as fiscalizações efetuadas; informar processos referentes à avaliação de imóveis; lavrar autos de infração e apreensão, bem como termos de exame de escrita, fiança. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISCAL DE TRIBUTOS / TRIBUTAÇÃO - SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - FISCAL DE TRIBUTOS / TRIBUTAÇÃO - SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS) / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Núcleo Integrado de Saúde, Vigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Realizar visitas à comunidade, a fim de esclarecer e orientar a população acerca dos procedimentos pertinentes, visando evitar a formação e o acúmulo de focos transmissores de moléstias infectocontagiosas; eliminar focos de proliferação de larvas de mosquitos transmissores de doenças, bactérias, parasitas, roedores, fungos e animais peçonhentos e hematófagos, utilizando pesticidas, produtos químicos, dedetizadores, pulverizadores e outros materiais; inspecionar poços, fossas, rios, drenos, pocilgas e águas estagnadas em geral, examinando a existência de focos de contaminação e coletando material para posterior análise; pesquisar tipos de larvas; preencher boletim de controle de visitas, ficha de notificação (descrição das medidas tomadas e das condições do local; proceder a registro, captura, apreensão e eliminação de animais que represente risco à saúde humana. NOTA: NOTA: REALIZA ATIVIDADES DE FISCAL SANITÁRIO. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS) / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objeto parado durante a movimentação nos locais de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao visitar os estabelecimentos. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitados. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS) / SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Acesso e permanência em locais de coleta e industrialização do lixo** | eSocial 03.01.007 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Acesso ao aterro sanitário em inspeções no local e descarte de alimentos e/ou produtos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por Micro-organismos, Vírus, Fungos e Bactérias. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Propagação de micro organismos pelo durante atendimento ao público em geral, investigações de denuncias e visita em estabelecimentos: Farmácias, consultórios, clínicas de estética, veterinária e/ou médica, etc. Panificadoras, restaurantes, etc. Busca ativa de pacientes em, conjunto com equipe epidemiológica Compartilhamento de veículo com outros funcionários da área da saúde, como Agentes de Endemias e equipe Epidemiológica. Inspeções em laboratórios de tanatoplaxia e funerárias. Vistorias em veículos de transporte d'água, esgoto, controle de pragas e ambulâncias. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripes, Resfriados, Infecções, Virose. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Seguir os protocolos do Ministério da Saúde. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Contato com resíduos biológicos.** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com microrganismos ao realizar: Coleta de amostras d'água destinadas ao consumo humano; Coleta de animais com suspeita de casos de esporotricose; Coleta de amostras de canais; Inspeções em setores destinados ao lixo hospitalar (incluindo acompanhamento completo da separação e descarte do mesmo). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter microorganismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente em casos de suspeita de transmissão aérea. Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |
| **Contato com resíduos de animais deteriorados.** eSocial 03.01.004 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato em coletas de águas-vivas durante temporada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos (Vírus, bactérias e protozoários). |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos (Vírus, bactérias e protozoários). |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** *Acompanhamento em conjuntos com os órgãos militares em destruição de drogas ilícitas/ entorpecentes. *Acompanhamento da equipe de Agente de Endemias durante aplicação de inseticidas: PIRIPROXIFEM ( Composição: Piriproxifem); INSETICIDA CIELO ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina); NATURAL DT ( Espinosade; Efervescente 1; Efervescente 2); CIPERMETRINA; INSETICIDA FLUDORA FUSION (Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; GASOLINA ( Hidrocarbonetos e Benzeno); *Manuseio de Ortolidina em coleta de amostras d´água (Ácido clorídrico; Orto Tolidina); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Núcleo Integrado de Saúde, Vigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Responsável pela coordenação das atividades da vigilância sanitária; Planejar, organizar, supervisionar e executar programas de defesa sanitária, proteção, aprimoramento e desenvolvimento, realizando estudos e pesquisas, aplicando conhecimentos, emitindo relatórios, realiza fiscalização sanitária nos estabelecimentos de interesse a saúde. NOTA: REALIZA ATIVIDADES DE FISCAL SANITÁRIO. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objeto parado durante a movimentação nos locais de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao visitar os estabelecimentos. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitados. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA / SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Acesso e permanência em locais de coleta e industrialização do lixo** | eSocial 03.01.007 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Acesso ao aterro sanitário em inspeções no local e descarte de alimentos e/ou produtos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por Micro-organismos, Vírus, Fungos e Bactérias. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Propagação de micro organismos pelo durante atendimento ao público em geral, investigações de denuncias e visita em estabelecimentos: Farmácias, consultórios, clínicas de estética, veterinária e/ou médica, etc. Panificadoras, restaurantes, etc. Busca ativa de pacientes em, conjunto com equipe epidemiológica Compartilhamento de veículo com outros funcionários da área da saúde, como Agentes de Endemias e equipe Epidemiológica. Inspeções em laboratórios de tanatoplaxia e funerárias. Vistorias em veículos de transporte d'água, esgoto, controle de pragas e ambulâncias. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripes, Resfriados, Infecções, Virose. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Seguir os protocolos do Ministério da Saúde. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Contato com resíduos biológicos.** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com microrganismos ao realizar: Coleta de amostras d'água destinadas ao consumo humano; Coleta de animais com suspeita de casos de esporotricose; Coleta de amostras de canais; Inspeções em setores destinados ao lixo hospitalar (incluindo acompanhamento completo da separação e descarte do mesmo). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter microorganismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente em casos de suspeita de transmissão aérea. Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |
| **Contato com resíduos de animais deteriorados.** eSocial 03.01.004 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato em coletas de águas-vivas durante temporada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos (Vírus, bactérias e protozoários). |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos (Vírus, bactérias e protozoários). |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** *Acompanhamento em conjuntos com os órgãos militares em destruição de drogas ilícitas/ entorpecentes. *Acompanhamento da equipe de Agente de Endemias durante aplicação de inseticidas: PIRIPROXIFEM ( Composição: Piriproxifem); INSETICIDA CIELO ULV ( Composição: Imidacloprido; Praletrina); NATURAL DT ( Espinosade; Efervescente 1; Efervescente 2); CIPERMETRINA; INSETICIDA FLUDORA FUSION (Clotianidina; Deltametrina; Produto de condensação de ácido arilsulfônico ligado a metileno, sal de sódio; GASOLINA ( Hidrocarbonetos e Benzeno); *Manuseio de Ortolidina em coleta de amostras d´água (Ácido clorídrico; Orto Tolidina); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FISIOTERAPEUTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 223605**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Realizar testes musculares, funcionais, de amplitude articular, de verificação cinética e movimentação, de pesquisa de reflexos, provas de esforço e de atividades, para identificar o nível de capacidade funcional dos membros afetados; planejar e executar tratamentos de afecções reumáticas, osteoporoses, sequelas de acidentes vasculares cerebrais, poliomielite, raquimedulares, de paralisias cerebrais, motoras, neurógenas e de nervos periféricos, miopatias e outros; atender a amputados, preparando o coto e fazendo treinamento com prótese, para possibilitar a movimentação ativa e independente do paciente; ensinar aos pacientes exercícios corretivos para a coluna, os defeitos dos pés, as afecções dos aparelhos respiratórios e cardiovasculares, orientando-os e treinando-os em exercícios ginásticos especiais a fim de promover correções de desvios posturais e estimular a expansão respiratória e a circulação sangüínea; proceder ao relaxamento e à aplicação de exercícios e jogos com pacientes. |
| **Jornada:** | 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FISIOTERAPEUTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

## RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - FISIOTERAPEUTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Batida contra**

**Exposição:** Eventual/Ocasional

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado.

**Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades.

## RISCOS BIOLÓGICOS - FISIOTERAPEUTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Propagação pelo ar.**

**Exposição:** Contínua/Permanente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público em geral e pacientes.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários.

**Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Seguir os protocolos do Ministério da Saúde.

## RISCOS ERGONÔMICOS - FISIOTERAPEUTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Postura inadequada**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Possíveis danos à saúde:** Dores lombares.

**Observações:** Realizar Ginástica Laboral.
Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.
Mouse PAD com apoio para punho.
Suporte de mesa para monitor.
Cadeira com regulagem de altura.
Cadeira com apoio para braço com regulagem.
Cadeira com regulagem do encosto dorsal.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - FISIOTERAPEUTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de produtos para limpeza como: HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); ÁLCOOL EM GEL 70 % para limpeza do posto de trabalho; |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO FONOAUDIÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 223810**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Atuar em equipes multiprofissionais, no desenvolvimento de projetos terapêuticos e ações preventivas em unidades de saúde; abordar os distúrbios da comunicação, prevenindo, avaliando, diagnosticando e reabilitando alterações na audição, voz, linguagem oral e escrita, motricidade oral, oferecendo atendimento a todas as idades; realizar ações individuais e coletivas na assistência, vigilância e educação em saúde, facilitando o acesso e a participação do paciente e seus familiares no processo do tratamento, incentivando o autocuidado e as práticas de educação em saúde. Desenvolver ações de vigilância em saúde de baixa, média e alta complexidade nas áreas ambiental, sanitária, epidemiológica e saúde do trabalhador; promover atividades de capacitação, formação e educação; participar do planejamento, coordenação e supervisão de atividades desenvolvidas na instituição por estagiários; atuar na comunidade através de ações inter setoriais; executar outras tarefas de mesma natureza. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - FONOAUDIÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - FONOAUDIÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - FONOAUDIÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público em geral e pacientes durante realização de exames e procedimentos necessários. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Seguir os procedimentos do Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - FONOAUDIÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO GARI (PRAÇAS PÚBLICAS E JARDINS DE ESCOLAS) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Ambiente Externo a Céu Aberto (Ambiente Principal), Secretaria de Infraestrutura |
| **Atividades:** | Realiza trabalhos de conservação e limpeza de avenidas, ruas, praças, parques, jardins e demais logradouros públicos; realizar a limpeza, retirar entulhos, realizar serviços relativos à limpeza urbana, obedecendo a roteiros preestabelecidos; realizar a varrição das ruas, avenidas, travessas e praças; realizar a limpeza de logradouros públicos ao término de feiras, desfiles, exposições ou qualquer outro evento; retirar cartazes ou faixas indevidamente colocados em vias públicas, de acordo com as instruções recebidas. NOTA: Realiza trabalhos de Jardinagem em Praças Públicas e Jardins das Escolas, pequenos reparos nos prédios públicos de pintura. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - GARI (PRAÇAS PÚBLICAS E JARDINS DE ESCOLAS) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - GARI (PRAÇAS PÚBLICAS E JARDINS DE ESCOLAS) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queda de diferente nível** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar atividades acima de 2 metros de altura para realizar atividades diversas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Corte e perfurações** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de ferramentas manuais e equipamentos perfuro cortantes como motosserra e motopoda, lixadeiras e esmerilhadeiras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. |

| RISCOS FÍSICOS - GARI (PRAÇAS PÚBLICAS E JARDINS DE ESCOLAS) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | |
|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante realização de atividades externas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Ruído** | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de máquina e equipamentos para execução das atividades. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | |
| **Observações:** O uso de máquinas e equipamentos é eventual, sendo assim, a utilização do EPI neutraliza a ação do agente de ruído. | |

| RISCOS QUÍMICOS - GARI (PRAÇAS PÚBLICAS E JARDINS DE ESCOLAS) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo, manuseio e aplicação de * Tintas ( Hidrocarbonetos Saturados, Hidrocarbonetos Aromáticos, Resina Alquidica, Pigmentos). * Thinner ( Etanol, Tolueno, Metiletilcetona, 2-butanol, Hidrocarbonetos, Xileno). * Solventes.* Cimento* Argamassa*Cimento. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978.<br>O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO GARI (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Ambiente Externo a Céu Aberto (Ambiente Principal), Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo |
| **Atividades:** | Realiza trabalhos de conservação e limpeza de avenidas, ruas, praças, parques, jardins e demais logradouros públicos; realizar a limpeza, retirar entulhos, realizar serviços relativos à limpeza urbana, obedecendo a roteiros preestabelecidos; realizar a varrição das ruas, avenidas, travessas e praças; realizar a limpeza de logradouros públicos ao término de feiras, desfiles, exposições ou qualquer outro evento; retirar cartazes ou faixas indevidamente colocados em vias públicas, de acordo com as instruções recebidas. NOTA: Realiza Varrição em Vias Públicas, Praças Pública e Recolhe o Lixo Urbano desta varrição conforme foi designado. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - GARI (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - GARI (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | |
|---|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS BIOLÓGICOS - GARI (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | |
|---|---|
| ■ **Coleta de lixo urbano** | eSocial 03.01.007 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Coleta de lixo urbano nas vias públicas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - GARI (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - GARI (VARRIÇÃO DE VIAS E PRAÇAS PÚBLICAS COM COLETA DE LIXO URBANO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as limpezas externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO GARI / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Realiza trabalhos de conservação e limpeza de avenidas, ruas, praças, parques, jardins e demais logradouros públicos; realizar a limpeza, retirar entulhos, realizar serviços relativos à limpeza urbana, obedecendo a roteiros preestabelecidos; realizar a varrição das ruas, avenidas, travessas e praças; realizar a limpeza de logradouros públicos ao término de feiras, desfiles, exposições ou qualquer outro evento; retirar cartazes ou faixas indevidamente colocados em vias públicas, de acordo com as instruções recebidas. NOTA: Realiza pequenos reparos nos prédios públicos; Manutenção de telhados; Realiza pintura nos prédios. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - GARI / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - GARI / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queda de diferente nível** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realizar atividades acima de 2 metros de altura para realizar atividades diversas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Corte e perfurações** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de ferramentas e equipamentos perfuro cortantes como motosserra e motopoda, lixadeiras e esmerilhadeiras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer treinamentos de Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade conforme NR 10 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Máquinas e Equipamentos conforme NR 12 da Lei N.º 6.514/77. Fornecer treinamentos de Segurança no Trabalho em Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - GARI / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com vasos sanitários e encanamentos que possam ter resquícios de materiais biológicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS FÍSICOS - GARI / SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante realização de atividades externas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Ruído** | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de máquina e equipamentos para execução das atividades. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | |
| **Observações:** O uso de máquinas e equipamentos é eventual, sendo assim, a utilização do EPI neutraliza a ação do agente de ruído. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - GARI / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo, manuseio e aplicação de * Tintas ( Hidrocarbonetos Saturados, Hidrocarbonetos Aromáticos, Resina Alquidica, Pigmentos). * Thinner ( Etanol, Tolueno, Metiletilcetona, 2-butanol, Hidrocarbonetos, Xileno). * Solventes.* Cimento* Argamassa*Cimento. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978.<br>O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Inalação de vapores/névoas de produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo, manuseio e aplicação de * Tintas ( Hidrocarbonetos Saturados, Hidrocarbonetos Aromáticos, Resina Alquidica, Pigmentos). * Thinner ( Etanol, Tolueno, Metiletilcetona, 2-butanol, Hidrocarbonetos, Xileno). * Solventes. Fumos metálicos oriundos de soldas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Intoxicação por inalação de produtos químicos diversos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões químicas e queimaduras internas, danos ao trato respiratório, edema pulmonar, asfixia, óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978.<br>O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO GUARDIÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Manter vigilância sobre depósitos de materiais, estacionamentos, pátios, áreas abertas, centros de esportes, escolas, unidades de saúde, obras em execução e edifícios onde funcionam repartições municipais; percorrer sistematicamente as dependências de edifícios onde se desenvolvem as atividades da Prefeitura e áreas adjacentes, verificando se portas, janelas, portões e outras vias de acesso estão fechadas corretamente e observando pessoas que lhe pareçam suspeitas, para possibilitar a tomada de medidas preventivas; fiscalizar a entrada e saída de pessoas e veículos nas dependências de edifícios municipais, prestando informações e efetuando encaminhamentos, examinando autorizações, para garantir a segurança do local; zelar pela segurança de materiais e veículos postos sob sua guarda; verificar o funcionamento de registros de água e gás. Nota: Não se confunda atividade de Vigia com a de Vigilante conforme PORTARIA No. 387/2006 - DG/DPF. Demais atividades inerentes ao cargo. |
| **Jornada:** | 12X36 e ou 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | Realizar ginástica laboral e orientar os funcionários sempre que necessário visando à prevenção de acidentes e manutenção da saúde ocupacional.<br>OBS: As recomendações aqui informadas não esgotam as ações relacionadas a Prevenção de Acidentes no Trabalho. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>“A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”.<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - GUARDIÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - GUARDIÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. Longos períodos em pé. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. Banco Semissentado. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO INSPETOR (A) DE ALUNOS / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - INSPETOR (A) DE ALUNOS / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO. | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - INSPETOR (A) DE ALUNOS / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO. |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - INSPETOR (A) DE ALUNOS / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO. | | |
|---|---|---|
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Cuidar de bebês, crianças, jovens, adolescentes, pessoas essas assistidas pela municipalidade ou responsáveis diretos, zelando pelo bem-estar (ouvir, dar apoio, ajudar, promover, estimular orientar cada crianças, jovem e ou adolescente respeitando sua individualidade), saúde (observar, acompanhar ajudar, controlar guarda, horário e ingestão de medicamentos quando solicitado por superiores seguindo orientação médica), alimentação (participar na compra e elaboração de cardápio, preparar e servir a refeição, estimular e controlar a ingestão de líquidos e de alimentos variados, reeducar hábitos alimentares, etc.), higiene pessoal (cuidar da aparência e higiene pessoal, banho quando necessário e auxiliar nas necessidades fisiológicas); educação(orientar nos deveres educacionais, morais e cívico, ajudar nas tarefas escolares, ler estórias e textos para as pessoas assistidas, estimular gosto pela música, dança, esporte, desestimular a agressividade, ensinar boas maneiras, transmitir valores. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - MÃE SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Verificar o estado de conservação dos alimentos, separando os que não estejam em condições adequadas de utilização, a fim de assegurar a qualidade das refeições preparadas; preparar refeições, selecionando, lavando, cortando, temperando e cozinhando os alimentos, de acordo com orientação recebida; distribuir as refeições preparadas, servindo-as conforme rotina predeterminada, para atender os alunos; registrar, em formulários específicos, o número de refeições servidas, bem como a aceitabilidade dos alimentos oferecidos, para efeito de controle; requisitar material e mantimentos, quando necessário; receber e armazenar os gêneros alimentícios, de acordo com normas e instruções estabelecidas, a fim de atender aos requisitos de conservação e higiene; proceder à limpeza, lavagem e guarda de pratos, panelas, garfos, facas e demais utensílios de copa e cozinha; dispor adequadamente os restos de comida e lixo da cozinha, de forma a evitar proliferação. OBS: Realizam atividades de COZINHEIRA. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **COPROCULTURA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EPF:**<br>Código(s) eSocial: 0974 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **MICOLÓGICO DE UNHA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção durante os deslocamentos no posto de trabalho. |
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes durante o preparo de alimentos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos fornecer luvas com resistência ao corte/perfurações. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Queimaduras** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com superfícies quentes ou água fervente utilizados nos processos de cocção de alimentos e preparo de café e chá. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões diversas na pele e olhos . |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza do posto de trabalho e descarte de resíduos orgânicos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## RISCOS FÍSICOS - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Temperatura (Calor)** eSocial 02.01.014

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 30,7 grau Celsius (°C) | **Encontrado:** 30,0 grau Celsius (°C) |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Fontes de calor utilizadas para o preparo de alimentos.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200;

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** O Limite de Exposição - L.E, ao Calor ESTÁ de acordo com a NR-15, anexo 3, Quadro 1 e 2 na maior parte do tempo dos serviços executados pelo Servidor em seu ambiente de trabalho. Sendo excedido o L.E em apenas duas vezes na semana em período de 3-Horas, quando se faz uso dos fornos para o preparo de alimentos conforme cardápio pré definido, sendo assim, a mera EVENTUALIDADE não gera ativação diária necessária para o pagamento de adicional de Insalubridade, mas se faz necessário a tomada de medidas de proteção imediata. (ver medidas de proteção abaixo).

Obs1: Realizar melhorias no Ambiente de Trabalho dos colaboradores com o Sistema de Exaustão Axial, para melhorar a ventilação e remoção do Ar Quente das Cozinhas provenientes do cozimento dos alimentos.

Obs2: Realizar melhorias no Ambiente de Trabalho dos colaboradores com Instalação de Telas Mosqueteiras removíveis, para melhorar a ventilação e remoção do Ar Quente das Cozinhas provenientes do cozimento dos alimentos.

**Possíveis danos à saúde:** Desidratação, erupção cutânea, fadiga física, problemas cardiorrespiratórios e distúrbios psicológicos.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. Instalação de sistema de exaustão, toldos sobre as janelas e telas mosqueteiras nas janelas.

## RISCOS QUÍMICOS - MERENDEIRA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Contato com produtos químicos.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, Objetos e utensílios diversos. HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); MULTI USO ( Tensoativo aniônico, Alcalinizante, Coadjuvante, Fragrância e Tensoativo Não Iônico); SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; SABÃO EM BARRA ( Sais de ácidos graxos e coadjuvantes); ÁLCOOL 70 %; SAPONÁCEO CREMOSO ( Ácido Dodecil Benzeno Sulfônico);

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos.

**Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira.

**Observações:** O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Sem Local Fixo Transitando, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina Conforto, Unidade de Saúde Vila das PalmeirasVigilância Sanitária |
| **Atividades:** | Dirigir caminhões, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível de óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível, entre outros, para o transporte de cargas; dirigir ambulâncias para transporte de pacientes impossibilitados de andar ou que necessitem de atendimento urgente, dentro e fora do Município; auxiliar a entrada e retirada do paciente na ambulância; dirigir ônibus para transporte de alunos da rede municipal de ensino, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível do óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível entre outros; manter veículo em condições de conservação e funcionamento; zelar pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis para prevenção ou solução de qualquer anormalidade, para garantir a segurança. OBS: Realizam atividades inerentes de MOTORISTA AMBULÂNCIAS. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12 x 36 Horas. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe e Resfriados. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Batida contra** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados durante a troca de pneus. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Propagação de micro organismos pelo ar durante o processo de transporte de pacientes nos veículos de atendimento. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Usar os EPIs em casos de suspeita de transmissão aérea. Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |
| **Contato com sangue e secreções.** eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreções durante o processo de remoção roupas de cama das macas, higienização e limpeza das ambulâncias. Atendimento de urgências e emergências. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura sentada por longos períodos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores Lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante a atividade de dirigir nas zonas urbanas e rurais. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS QUÍMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (AMBULÂNCIAS - CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de SURFIC ( Cloreto de alquil dimetil benzil amônio (cloreto de benzalcônio); ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CAMINHÃO CAÇAMBA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA - CBO: 782305**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal), Pátio do Infraestrutura, Sem Local Fixo Transitando |
| **Atividades:** | Dirigir caminhões, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível de óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível, entre outros, para o transporte de cargas; dirigir ambulâncias para transporte de pacientes impossibilitados de andar ou que necessitem de atendimento urgente, dentro e fora do Município; auxiliar a entrada e retirada do paciente na ambulância; dirigir ônibus para transporte de alunos da rede municipal de ensino, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível do óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível entre outros; manter veículo em condições de conservação e funcionamento; zelar pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis para prevenção ou solução de qualquer anormalidade, para garantir a segurança dos passageiros, transeuntes e outros veículos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CAMINHÃO CAÇAMBA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CAMINHÃO CAÇAMBA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução de veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. Realizar curso de Direção Defensiva, Transporte de Passageiros. |
| ■ **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe e Resfriados. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Batida contra** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados durante a troca de pneus. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CAMINHÃO CAÇAMBA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura sentada por longos períodos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores Lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CAMINHÃO CAÇAMBA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir pelas Vias Urbanas e Rurais. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Intermitente | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 82,18 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído gerado pela condução de veículos. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Quantitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado pela condução de veículos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CAMINHÃO CAÇAMBA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso para higienização e limpeza dos veículos (lavar): ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 782305**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal), Sem Local Fixo Transitando |
| **Atividades:** | Dirigir caminhões, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível de óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível, entre outros, para o transporte de cargas; dirigir ambulâncias para transporte de pacientes impossibilitados de andar ou que necessitem de atendimento urgente, dentro e fora do Município; auxiliar a entrada e retirada do paciente na ambulância; dirigir ônibus para transporte de alunos da rede municipal de ensino, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível do óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível entre outros; manter veículo em condições de conservação e funcionamento; zelar pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis para prevenção ou solução de qualquer anormalidade, para garantir a segurança dos passageiros, transeuntes e outros veículos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução de veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. Realizar curso de Direção Defensiva, Transporte de Passageiros. |
| **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe e Resfriados. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Batida contra** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados durante a troca de pneus. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura sentada por longos períodos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores Lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir pelas Vias Urbanas e Rurais. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Intermitente | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 82,18 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído gerado pela condução de veículos. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Quantitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado pela condução de veículos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VAN - MICRO ÔNIBUS - ÔNIBUS) / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso para higienização e limpeza dos veículos (lavar): ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Dirigir caminhões, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível de óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível, entre outros, para o transporte de cargas; dirigir ambulâncias para transporte de pacientes impossibilitados de andar ou que necessitem de atendimento urgente, dentro e fora do Município; auxiliar a entrada e retirada do paciente na ambulância; dirigir ônibus para transporte de alunos da rede municipal de ensino, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível do óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível entre outros; manter veículo em condições de conservação e funcionamento; zelar pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis para prevenção ou solução de qualquer anormalidade, para garantir a segurança dos passageiros, transeuntes e outros veículos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução de veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. Realizar curso de Direção Defensiva, Transporte de Passageiros. |
| **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe e Resfriados. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Batida contra** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados durante a troca de pneus. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Propagação pelo ar de micro organismos durante o transporte de usuários, pacientes e funcionários. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as recomendações do Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura sentada por longos períodos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores Lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir pelas Vias Urbanas e Rurais. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO - VANS - MICRO ÔNIBUS) / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso para higienização e limpeza dos veículos (lavar): ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO) / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 782305**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Gabinete do Prefeito (Ambiente Principal), Secretaria de Administração, Sem Local Fixo Transitando |
| **Atividades:** | Dirigir caminhões, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível de óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível, entre outros, para o transporte de cargas; dirigir ambulâncias para transporte de pacientes impossibilitados de andar ou que necessitem de atendimento urgente, dentro e fora do Município; auxiliar a entrada e retirada do paciente na ambulância; dirigir ônibus para transporte de alunos da rede municipal de ensino, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível do óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível entre outros; manter veículo em condições de conservação e funcionamento; zelar pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis para prevenção ou solução de qualquer anormalidade, para garantir a segurança dos passageiros, transeuntes e outros veículos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO) / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO) / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução de veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. Realizar curso de Direção Defensiva, Transporte de Passageiros. |
| **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe e Resfriados. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Batida contra** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados durante a troca de pneus. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO) / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura sentada por longos períodos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores Lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO) / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir pelas Vias Urbanas e Rurais. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS QUÍMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARRO) / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso para higienização e limpeza dos veículos (lavar): ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARROS - KOMBI - VANS - CAMINHONETE) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA - CBO: 782305**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal), Pátio do Infraestrutura, Sem Local Fixo Transitando |
| **Atividades:** | Dirigir caminhões, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível de óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível, entre outros, para o transporte de cargas; dirigir ambulâncias para transporte de pacientes impossibilitados de andar ou que necessitem de atendimento urgente, dentro e fora do Município; auxiliar a entrada e retirada do paciente na ambulância; dirigir ônibus para transporte de alunos da rede municipal de ensino, verificando diariamente as condições de funcionamento do veículo, antes de sua utilização: pneus, água do radiador, bateria, nível do óleo, sinaleiros, freios, embreagem, nível de combustível entre outros; manter veículo em condições de conservação e funcionamento; zelar pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis para prevenção ou solução de qualquer anormalidade, para garantir a segurança dos passageiros, transeuntes e outros veículos. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARROS - KOMBI - VANS - CAMINHONETE) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **ECG:**<br>Código(s) eSocial: 0530 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EEG:**<br>Código(s) eSocial: 0536 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARROS - KOMBI - VANS - CAMINHONETE) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução de veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. Realizar curso de Direção Defensiva, Transporte de Passageiros. |
| **Intempérie** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Condições climáticas adversas durante a realização das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Condições climáticas adversas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe e Resfriados. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Batida contra** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objetos parados durante a troca de pneus. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARROS - KOMBI - VANS - CAMINHONETE) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura sentada por longos períodos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura sentada por longos períodos durante condução de veículos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores Lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARROS - KOMBI - VANS - CAMINHONETE) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir pelas Vias Urbanas e Rurais. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Intermitente | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 82,18 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído gerado pela condução de veículos. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Quantitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado pela condução de veículos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - MOTORISTA PROFISSIONAL SÊNIOR (CARROS - KOMBI - VANS - CAMINHONETE) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso para higienização e limpeza dos veículos (lavar): ÁLCOOL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO NUTRICIONISTA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES - CBO: 223710**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Planejar cardápios de acordo com as necessidades da população-alvo; planejar, coordenar e supervisionar as atividades de seleção, compra e armazenamento de alimentos; planejar, implementar, coordenar e supervisionar atividades de preparo e distribuição de alimentos em cozinhas comunitárias, em hospitais, em escolas; coordenar e executar os cálculos de valor nutritivo, rendimento e custo das refeições/preparações culinárias; planejar, implantar, coordenar e supervisionar as atividades de pré-preparo, preparo, distribuição de refeições e/ou preparações culinárias; avaliar tecnicamente preparações culinárias; planejar, implantar, coordenar e supervisionar as atividades de higienização de ambientes, veículos de transporte de alimentos, equipamentos e utensílios; estabelecer e implantar formas e métodos de controle de qualidade de alimentos, de acordo com a legislação vigente; coordenar, supervisionar e executar as atividades referentes a informações nutricionais; |
| **Jornada:** | 20, 30 e 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - NUTRICIONISTA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **COPROCULTURA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EPF:**<br>Código(s) eSocial: 0974 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **MICOLÓGICO DE UNHA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

## RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - NUTRICIONISTA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Batida contra**

**Exposição:** Eventual/Ocasional

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objeto parado durante o deslocamento pelo posto de trabalho.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado.

**Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

## RISCOS ERGONÔMICOS - NUTRICIONISTA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Postura inadequada**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e movimentação dos alimentos e outros materiais.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Possíveis danos à saúde:** Dores lombares.

**Observações:** Realizar Ginástica Laboral.
Dispor de equipe auxiliar para movimentação de materiais/carga.
Dispor de sistema de movimentação de materiais/carga.
Realizar Ginástica Laboral.
Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.
Mouse PAD com apoio para punho.
Suporte de mesa para monitor.
Cadeira com regulagem de altura.
Cadeira com apoio para braço com regulagem.
Cadeira com regulagem do encosto dorsal.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO NUTRICIONISTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 223710**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Planejar cardápios de acordo com as necessidades da população-alvo; planejar, coordenar e supervisionar as atividades de seleção, compra e armazenamento de alimentos; planejar, implementar, coordenar e supervisionar atividades de preparo e distribuição de alimentos em cozinhas comunitárias, em hospitais, em escolas; coordenar e executar os cálculos de valor nutritivo, rendimento e custo das refeições/preparações culinárias; planejar, implantar, coordenar e supervisionar as atividades de pré-preparo, preparo, distribuição de refeições e/ou preparações culinárias; avaliar tecnicamente preparações culinárias; planejar, implantar, coordenar e supervisionar as atividades de higienização de ambientes, veículos de transporte de alimentos, equipamentos e utensílios; estabelecer e implantar formas e métodos de controle de qualidade de alimentos, de acordo com a legislação vigente; coordenar, supervisionar e executar as atividades referentes a informações nutricionais; |
| **Jornada:** | 20, 30 e 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - NUTRICIONISTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **COPROCULTURA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EPF:**<br>Código(s) eSocial: 0974 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **MICOLÓGICO DE UNHA:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

## RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - NUTRICIONISTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Batida contra**

**Exposição:** Eventual/Ocasional

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Bater contra objeto parado durante o deslocamento pelo posto de trabalho.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado.

**Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

## RISCOS ERGONÔMICOS - NUTRICIONISTA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

**Postura inadequada**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e movimentação dos alimentos e outros materiais.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Possíveis danos à saúde:** Dores lombares.

**Observações:** Realizar Ginástica Laboral.
Dispor de equipe auxiliar para movimentação de materiais/carga.
Dispor de sistema de movimentação de materiais/carga.
Realizar Ginástica Laboral.
Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.
Mouse PAD com apoio para punho.
Suporte de mesa para monitor.
Cadeira com regulagem de altura.
Cadeira com apoio para braço com regulagem.
Cadeira com regulagem do encosto dorsal.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 223208**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Atender e orientar pacientes e executar tratamentos odontológicos; Realizar radiografias e ajuste oclusa; Aplicação de anestesia; Extrair dentes; Tratamento de doenças gengivais e canais; Realizar perícias odontológicas; |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes para realização das atividades inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreção durante atendimentos/ procedimentos inerentes ao cargo. Limpeza e higienização dos materiais utilizados nas atividades e procedimentos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. | |
| **Observações:** Doença transmitidas por micro organismos. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Radiação ionizante** | eSocial 02.01.011 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realização de radiografias e exposição a radiação ionizante. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Realização de radiografias e exposição a radiação ionizante. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Redução de células sanguíneas, danos no trato digestivo, esterilidade, etc. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendado o monitoramento das doses por Dosímetro individual. | |

| RISCOS QUÍMICOS - ODONTÓLOGO (A) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, Cloreto de Sódio NaCl, água H2O e Hipoclorito de Sódio), FLÚOR ( Composição: Fluoreto de Sódio, Ácido Fosfórico e Ácido Fluorídrico). DETERGENTE NEUTRO (Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância). ÁLCOOL EM GEL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo) LIGA para ALMAGAMA (prata; estanho; cobre; zinco); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ODONTÓLOGO (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) /HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Descrição de Atividades do Odontólogo: Atender e orientar pacientes e executar tratamentos odontológicos; Realizar radiografias e ajuste oclusa; Aplicação de anestesia; Extrair dentes; Tratamento de doenças gengivais e canais; Realizar perícias odontológicas. Descrição de Atividades Diretor (a) de Atenção Básica em Saúde: Exerce a chefia das atividades de gerenciamento das ações de planejamento e gestão em saúde no âmbito do Município com vistas à qualificação da atenção à saúde. NOTA: Realiza trabalhos administrativos conforme designado. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ODONTÓLOGO (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) /HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ODONTÓLOGO (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) /HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ODONTÓLOGO (TRABALHO ADMINISTRATIVO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE) /HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA - CBO: 715210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal), Ambiente Externo a Céu Aberto, Pátio do Infraestrutura |
| **Atividades:** | Construção e reparos de construções em alvenaria; Realiza a manutenção de pontes de madeira; Realiza a instalação, manutenção e limpeza da tubulação de esgotos; Realiza a limpeza de fossas sépticas; Realiza a limpeza de galerias e bocas de lobo; Manutenção de telhados e barracões. Nota: Realizam trabalhos de Pedreiro nos ambientes que for designados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **AUDIOMETRIA:**<br>Código(s) eSocial: 0281 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes como serras rotativas, serras manuais, furadeiras, lixadeiras, plainas, motosserra, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Queda de diferente nível** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Realizar Treinamento de NR 35 - Trabalho em Altura. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com resíduos biológicos durante limpeza e reparos de fossas, caixas gorduras, desentupimento de vasos, entre outros sistemas hidráulicos equivalente a esgoto. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter microorganismos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças diversas oriundas do contato com vírus, bactérias e protozoários e/ou outros microorganismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares hérnias. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção o executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
|---|---|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 80 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído gerado por máquinas e equipamentos durante a execução das atividades. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por máquinas e equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. O Uso dos EPI's neutraliza a ação do agente nocivo. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - PEDREIRO / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Preparo de Concreto e Argamassa em construção civil e Cola: Hidróxido de cálcio, Hidróxido de magnésio, Carbonato de cálcio, Óxido de cálcio – Silicato tricálcico, Silicato dicálcico, Ferro-aluminato de cálcio, Sulfato de cálcio, Aluminato tricálcico, Carbonato de cálcio, Óxido de magnésio, Óxido de cálcio – Quartzo, Feldspato, Mica, Zircão, Magnetita, Iemenita, Mônazita, Cassiterita - Derivados de Materiais de Construção Civil. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser manipulado. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PINTOR (SE NEGOU A FAZER ENTREVISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Atividades:** | Pintam as superfícies externas e internas de edifícios e outras obras civis, raspando-a amassando-as e cobrindo-as com uma ou várias camadas de tinta; revestem tetos, paredes e outras partes de edificações com papel e materiais plásticos e para tanto , entre outras atividades, preparam as superfícies a revestir, combinam materiais etc. Descrição conforme CBO do Ministério do Trabalho e Emprego. Realizam pinturas em prédios e pinturas viárias. NOTA: O colaborador se negou a fazer entrevista com Equipe Técnica em visita a Secretaria de Infraestrutura. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PINTOR (SE NEGOU A FAZER ENTREVISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **COLINESTERASE:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **GLICEMIA:**<br>Código(s) eSocial: 0658 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **RAIO X COLUNA TOTAL:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PINTOR (SE NEGOU A FAZER ENTREVISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes como estiletes, serras manuais, serras rotativas, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Queda de diferente nível** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atividades em altura (acima de 2 metros) e/ou atividades sem contato direto com o solo (abaixo de 2 metros). Acesso por meio de escadas e rampas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, edemas, luxações, fraturas e óbito. |
| **Observações:** No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. Fornecer<br>treinamentos de Trabalho em Altura conforme NR 35 da Lei N.º 6.514/77. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - PINTOR (SE NEGOU A FAZER ENTREVISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - PINTOR (SE NEGOU A FAZER ENTREVISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - PINTOR (SE NEGOU A FAZER ENTREVISTA) / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de TINTAS A BASE DE ÁGUA. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades usando os EPI's corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 111250**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Gabinete do Prefeito (Ambiente Principal), Secretaria de Administração |
| **Atividades:** | Dirigem e administram um governo nacional, estadual e distrital ou municipal, de um ministério ou órgão assemelhado, fixando políticas globais e setoriais, acompanhando a execução das mesmas e avaliando seus resultados, para assegurar o bem-estar geral, a integridade e segurança do país e a defesa das instituições. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROCURADOR (A) GERAL DO MUNICÍPIO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 241225**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Procuradoria Geral (Ambiente Principal), Secretaria de Administração |
| **Atividades:** | I - a representação e defesa judicial e extrajudicial dos interesses da Administração Pública Direta, em qualquer foro ou instância, e outras atividades jurídicas delegadas pelo Prefeito; II - o assessoramento às unidades do Município em assuntos de natureza jurídica; III - a preparação de contratos, convênios e acordos, nos quais o Município seja parte; IV - a cobrança judicial da dívida ativa; V - a emissão de pareceres sobre questões que lhe forem submetidas e outras atividades correlatas; VI - executar as atividades concernentes ao sistema de assessoramento jurídico; VII - exercer o controle de legalidade de atos administrativos; VIII - julgar, em primeira instância, as impugnações ao lançamento de tributos municipais; IX - outras atividades correlatas. |
| **Jornada:** | 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROCURADOR (A) GERAL DO MUNICÍPIO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - PROCURADOR (A) GERAL DO MUNICÍPIO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - PROCURADOR (A) GERAL DO MUNICÍPIO / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROCURADOR / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 241225**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Procuradoria Geral (Ambiente Principal), Secretaria de Administração |
| **Atividades:** | I - a representação e defesa judicial e extrajudicial dos interesses da Administração Pública Direta, em qualquer foro ou instância, e outras atividades jurídicas delegadas pelo Prefeito; II - o assessoramento às unidades do Município em assuntos de natureza jurídica; III - a preparação de contratos, convênios e acordos, nos quais o Município seja parte; IV - a cobrança judicial da dívida ativa; V - a emissão de pareceres sobre questões que lhe forem submetidas e outras atividades correlatas; VI - executar as atividades concernentes ao sistema de assessoramento jurídico; VII - exercer o controle de legalidade de atos administrativos; VIII - julgar, em primeira instância, as impugnações ao lançamento de tributos municipais; IX - outras atividades correlatas. |
| **Jornada:** | 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROCURADOR / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - PROCURADOR / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - PROCURADOR / PROCURADORIA GERAL - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROFESSOR (A) - COORDENADORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Planeja e ministra aulas nos dias letivos e horas-aula estabelecidos, além de participar integralmente dos períodos dedicados ao planejamento, à avaliação e ao desenvolvimento profissional; Avalia o rendimento dos alunos de acordo com o regimento escolar; Informa aos pais e responsáveis sobre a frequência e rendimento dos alunos, bem como sobre a execução de sua proposta pedagógica; Participa de atividades cívicas, sociais, culturais e esportivas; Participa de reuniões pedagógicas e técnico administrativas; Participa do planejamento geral da escola; Contribui para o melhoramento da qualidade do ensino; Participa da escolha do livro didático; Participa de palestras, seminários, congressos, encontros pedagógicos, capacitações, cursos, e outros eventos da área educacional e correlatos; Acompanha e orienta estagiários; Zela pela integridade física e moral do aluno; Participa da elaboração e avaliação de propostas curriculares; OBS: Realiza atividades inerentes de COORDENADORA. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROFESSOR (A) - COORDENADORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

## RISCOS ERGONÔMICOS - PROFESSOR (A) - COORDENADORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Postura inadequada**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Possíveis danos à saúde:** Dores lombares.

**Observações:** Realizar Ginástica Laboral.
Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.
Mouse PAD com apoio para punho.
Suporte de mesa para monitor.
Cadeira com regulagem de altura.
Cadeira com apoio para braço com regulagem.
Cadeira com regulagem do encosto dorsal.

## RISCOS FÍSICOS - PROFESSOR (A) - COORDENADORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Ruído** eSocial 02.01.001

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer;

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras.

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas.

**Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total.

**Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROFESSOR (A) - DIRETORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Planeja e ministra aulas nos dias letivos e horas-aula estabelecidos, além de participar integralmente dos períodos dedicados ao planejamento, à avaliação e ao desenvolvimento profissional; Avalia o rendimento dos alunos de acordo com o regimento escolar; Informa aos pais e responsáveis sobre a frequência e rendimento dos alunos, bem como sobre a execução de sua proposta pedagógica; Participa de atividades cívicas, sociais, culturais e esportivas; Participa de reuniões pedagógicas e técnico administrativas; Participa do planejamento geral da escola; Contribui para o melhoramento da qualidade do ensino; Participa da escolha do livro didático; Participa de palestras, seminários, congressos, encontros pedagógicos, capacitações, cursos, e outros eventos da área educacional e correlatos; Acompanha e orienta estagiários; Zela pela integridade física e moral do aluno; Participa da elaboração e avaliação de propostas curriculares; OBS: Realiza atividades inerentes de DIRETORA. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROFESSOR (A) - DIRETORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

## RISCOS ERGONÔMICOS - PROFESSOR (A) - DIRETORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Postura inadequada**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Possíveis danos à saúde:** Dores lombares.

**Observações:** Realizar Ginástica Laboral.
Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.
Mouse PAD com apoio para punho.
Suporte de mesa para monitor.
Cadeira com regulagem de altura.
Cadeira com apoio para braço com regulagem.
Cadeira com regulagem do encosto dorsal.

## RISCOS FÍSICOS - PROFESSOR (A) - DIRETORA / ESCOLA MUNICIPAL - CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Ruído** eSocial 02.01.001

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer;

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras.

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas.

**Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total.

**Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROFESSOR (A) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Exerce a docência na Rede Municipal de Ensino, transmitindo os conteúdos pertinentes de forma integrada, proporcionando ao aluno condições de exercer sua cidadania; Exerce atividades técnico-pedagógicas que dão diretamente suporte às atividades de ensino; Planeja, coordena, avalia e reformula o processo ensino/aprendizagem, e propõe estratégias metodológicas compatíveis com os programas a serem operacionalizados; Desenvolve o educando para o exercício pleno de sua cidadania, proporcionando a compreensão de coparticipação e corresponsabilidade cidadão perante sua comunidade, Município, Estado e País, tornando-o agente de transformação social; Gerencia, planeja, organiza e coordena a execução de propostas administrativo-pedagógicas, possibilitando o desempenho satisfatório das atividades docentes e discentes. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROFESSOR (A) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - PROFESSOR (A) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - PROFESSOR (A) / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROFESSOR (A) DE EDUCAÇÃO FÍSICA / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Colégio Estadual Rocha Pombo, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - Central, Secretaria de EducaçãoSecretaria de Saúde |
| **Atividades:** | Exerce a docência na Rede Municipal de Ensino, transmitindo os conteúdos pertinentes de forma integrada, proporcionando ao aluno condições de exercer sua cidadania; Exerce atividades técnico-pedagógicas que dão diretamente suporte às atividades de ensino; Planeja, coordena, avalia e reformula o processo ensino/aprendizagem, e propõe estratégias metodológicas compatíveis com os programas a serem operacionalizados; Desenvolve o educando para o exercício pleno de sua cidadania, proporcionando a compreensão de coparticipação e corresponsabilidade cidadão perante sua comunidade, Município, Estado e País, tornando-o agente de transformação social; Gerencia, planeja, organiza e coordena a execução de propostas administrativo-pedagógicas, possibilitando o desempenho satisfatório das atividades docentes e discentes. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROFESSOR (A) DE EDUCAÇÃO FÍSICA / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

## RISCOS ERGONÔMICOS - PROFESSOR (A) DE EDUCAÇÃO FÍSICA / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Postura inadequada**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas.

**Possíveis danos à saúde:** Dores lombares.

**Observações:** Realizar Ginástica Laboral.
Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.
Mouse PAD com apoio para punho.
Suporte de mesa para monitor.
Cadeira com regulagem de altura.
Cadeira com apoio para braço com regulagem.
Cadeira com regulagem do encosto dorsal.

## RISCOS FÍSICOS - PROFESSOR (A) DE EDUCAÇÃO FÍSICA / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES

**Radiação não ionizante.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar).

**Possíveis danos à saúde:** Possíveis Danos a Pele, Câncer de pele, insolação, desidratação, etc.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação e protetor solar durante a jornada de trabalho.

**Ruído** eSocial 02.01.001

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer;

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras.

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas.

**Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total.

**Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PROFESSOR (A) EDUCAÇÃO INFANTIL / CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Creche MunicipalSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Planeja e operacionaliza o processo ensino-aprendizagem de acordo com os pressupostos epistemológicos da disciplina ou área de estudo em que atuar; desenvolve todas as atividades de higiene das crianças, na relação de educar/cuidar; pesquisa e propõe práticas de ensino que enriqueça a teoria pedagógica, adequada às características da clientela majoritária da escola pública; participa das atividades de atualização e aperfeiçoamento visando aprofundar conhecimentos pertinentes à educação; participa com o pessoal técnico-administrativo e demais profissionais, de reuniões do conselho de classe, pedagógicas, administrativas, festivas e outras atividades da escola que exijam decisões coletivas; mantém-se informado das diretrizes e determinações da escola e dos órgãos superiores; participa da elaboração do projeto pedagógico da escola; divulga as experiências educacionais realizadas; indica material didático e bibliográfico a serem utilizados nas atividades escolares; |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PROFESSOR (A) EDUCAÇÃO INFANTIL / CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - PROFESSOR (A) EDUCAÇÃO INFANTIL / CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Troca de fraldas e banho de crianças. Acompanhamento na sala de aula. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter vírus, fungos, bactérias e protozoários |
| **Possíveis danos à saúde:** Contato direto ou manuseio de objetos que possam conter microorganismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - PROFESSOR (A) EDUCAÇÃO INFANTIL / CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e atendimento telefônico. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - PROFESSOR (A) EDUCAÇÃO INFANTIL / CMEI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO E ESPORTES | | |
|---|---|---|
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Habitual | **Tolerância:** 85,00 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 78,00 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído oriundo de Conversação de pessoas. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PSICÓLOGO / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CBO: 251510**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Estudar, pesquisar e avaliar o desenvolvimento emocional e os processos mentais e sociais de indivíduos, grupos e instituições, com a finalidade de análise, tratamento, orientação e educação; diagnosticar e avaliar distúrbios emocionais e mentais e de adaptação social, elucidando conflitos e questões e acompanhando o(s) paciente(s) durante o processo de tratamento ou cura; investigar os fatores inconscientes do comportamento individual e grupal, tornando-os conscientes; desenvolvem pesquisas experimentais, teóricas e clínicas e coordenar equipes e atividades de área e afins. Assessorar nas atividades de ensino, pesquisa e extensão; Elaborar, implementar e acompanhar as políticas da instituição nessas áreas; assessorar instituições e órgãos, analisando, facilitando e/ou intervindo em processos psicossociais nos diferentes níveis da estrutura institucional; diagnosticar e planejar programas no âmbito da saúde, trabalho e segurança, educação e lazer; atuar na educação. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PSICÓLOGO / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PSICÓLOGO / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. |
| **Ataque de animais** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais durante as visitas domiciliares. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes e lacerações. |
| **Observações:** Não acessar domicílios sem autorização, acompanhamento ou garantias de que o animal esteja devidamente preso. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - PSICÓLOGO / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - PSICÓLOGO / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - PSICÓLOGO / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) em atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Utilizar protetor solar fator 60. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PSICÓLOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 251505**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Colégio Estadual Rocha Pombo, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | Estudar, pesquisar e avaliar o desenvolvimento emocional e os processos mentais e sociais de indivíduos, grupos e instituições, com a finalidade de análise, tratamento, orientação e educação; diagnosticar e avaliar distúrbios emocionais e mentais e de adaptação social, elucidando conflitos e questões e acompanhando o(s) paciente(s) durante o processo de tratamento ou cura; investigar os fatores inconscientes do comportamento individual e grupal, tornando-os conscientes; desenvolvem pesquisas experimentais, teóricas e clínicas e coordenar equipes e atividades de área e afins. Assessorar nas atividades de ensino, pesquisa e extensão; Elaborar, implementar e acompanhar as políticas da instituição nessas áreas; assessorar instituições e órgãos, analisando, facilitando e/ou intervindo em processos psicossociais nos diferentes níveis da estrutura institucional; diagnosticar e planejar programas no âmbito da saúde, trabalho e segurança, educação e lazer; atuar na educação. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PSICÓLOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PSICÓLOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. |
| **Ataque de animais** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais durante as visitas domiciliares. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes e lacerações. |
| **Observações:** Não acessar domicílios sem autorização, acompanhamento ou garantias de que o animal esteja devidamente preso. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - PSICÓLOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - PSICÓLOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - PSICÓLOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) em atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Utilizar protetor solar fator 60. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PSICÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 251510**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Secretaria de Urbanismo, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Estudar, pesquisar e avaliar o desenvolvimento emocional e os processos mentais e sociais de indivíduos, grupos e instituições, com a finalidade de análise, tratamento, orientação e educação; diagnosticar e avaliar distúrbios emocionais e mentais e de adaptação social, elucidando conflitos e questões e acompanhando o(s) paciente(s) durante o processo de tratamento ou cura; investigar os fatores inconscientes do comportamento individual e grupal, tornando-os conscientes; desenvolvem pesquisas experimentais, teóricas e clínicas e coordenar equipes e atividades de área e afins. Assessorar nas atividades de ensino, pesquisa e extensão; Elaborar, implementar e acompanhar as políticas da instituição nessas áreas; assessorar instituições e órgãos, analisando, facilitando e/ou intervindo em processos psicossociais nos diferentes níveis da estrutura institucional; diagnosticar e planejar programas no âmbito da saúde, trabalho e segurança, educação e lazer; atuar na educação. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PSICÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PSICÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. |
| ■ **Ataque de animais** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais durante as visitas domiciliares. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes e lacerações. |
| **Observações:** Não acessar domicílios sem autorização, acompanhamento ou garantias de que o animal esteja devidamente preso. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - PSICÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - PSICÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - PSICÓLOGO / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) em atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Utilizar protetor solar fator 60. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO PSICOPEDAGOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - CBO: 239425**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Atividades:** | Estudar, pesquisar e avaliar o desenvolvimento emocional e os processos mentais e sociais de indivíduos, grupos e instituições, com a finalidade de análise, tratamento, orientação e educação; diagnosticar e avaliar distúrbios emocionais e mentais e de adaptação social, elucidando conflitos e questões e acompanhando o(s) paciente(s) durante o processo de tratamento ou cura; investigar os fatores inconscientes do comportamento individual e grupal, tornando-os conscientes; desenvolvem pesquisas experimentais, teóricas e clínicas e coordenar equipes e atividades de área e afins. Assessorar nas atividades de ensino, pesquisa e extensão; Elaborar, implementar e acompanhar as políticas da instituição nessas áreas; assessorar instituições e órgãos, analisando, facilitando e/ou intervindo em processos psicossociais nos diferentes níveis da estrutura institucional; diagnosticar e planejar programas no âmbito da saúde, trabalho e segurança, educação e lazer; atuar na educação. |
| **Jornada:** | 20, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - PSICOPEDAGOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PSICOPEDAGOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir a condução dos veículos somente por pessoas legalmente habilitadas. |
| **Ataque de animais** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais durante as visitas domiciliares. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes e lacerações. |
| **Observações:** Não acessar domicílios sem autorização, acompanhamento ou garantias de que o animal esteja devidamente preso. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - PSICOPEDAGOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - PSICOPEDAGOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - PSICOPEDAGOGO / ESCOLA MUNICIPAL - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) em atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Utilizar protetor solar fator 60. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO RECEPCIONISTA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | Atende e orienta ao público interno e externo por telefone e pessoalmente, buscando soluções para os problemas apresentados; Executa atividades diversas de natureza administrativa, prestando suporte à área de atuação. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - RECEPCIONISTA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - RECEPCIONISTA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - RECEPCIONISTA / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DA FAZENDA E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I – o planejamento operacional e a execução da política econômica, tributária e financeira do Município, bem como as relações com os contribuintes; II – o assessoramento às unidades do Município em assuntos de finanças; III – a gestão da legislação tributária e financeira do Município; IV – a inscrição e cadastramento dos contribuintes bem como a orientação dos mesmos; V – o lançamento, a arrecadação e a fiscalização dos tributos devidos ao município, bem como o controle dos níveis de arrecadação; VI – a guarda e a movimentação de valores; VII – participar da elaboração, execução e acompanhamento do Plano Plurianual, Das Diretrizes Orçamentárias e Orçamento Anual; VIII – a programação de desembolso financeiro; IX – o controle do empenho, a verificação da ocorrência de liquidação, esta pelos órgãos competentes, e o efetivo pagamento das despesas, assim como a elaboração de balancetes, demonstrativos e balanços, bem como a publicação dos informativos financeiros determinados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DA FAZENDA E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DA FAZENDA E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I - planejar e executar a política municipal de abastecimento orientando e disciplinando a distribuição de gêneros alimentícios de primeira necessidade, criando os meios que beneficiem e facilitem a comercialização dos mesmos; II – gerir unidades administrativas municipais com atribuições de gestão de políticas agropecuárias e de pesca; III- conceder autorizações e permissões para feiras livres e de época, referentes a exposição e comercialização de produtos agropecuários e correlatos; IV - fomentar as atividades de produção agrícola, pecuária, pesca e aquicultura de Morretes, através de acordos com demais Municípios e órgãos afins; V - coordenar os serviços gerais de aquisição, controle e distribuição de gêneros alimentícios; VI - articular com os demais níveis de governo e entidades da iniciativa privada as programações inerentes às suas atribuições priorizando o atendimento à população carente; VII - promover e gerir a regularização fundiária no Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO / SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I - implantar e implementar projetos e programas sociais, tendo como enfoque central o núcleo familiar e como estratégia básica a parceria entre o setor público e a iniciativa privada; II - coordenar a implantação de cadastros da área social do Município, subsidiando a compatibilização e potencialização das ações e recursos existentes; III - coordenar, planejar e implementar a política de apoio e assistência à pessoa portadora de deficiência; IV - implantar e implementar projetos ou programas que objetivem resgatar a cidadania da população de baixa renda, valorizando-a e garantindo-lhe, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade, e à convivência familiar e comunitária; V - articular, coordenar, subsidiar e fiscalizar a execução de ações da área social junto a entidades sociais organizadas, comunitárias e assistenciais, públicas e privadas. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE EDUCAÇÃO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I – definir a política educacional no âmbito da rede municipal de ensino; II – realizar o planejamento operacional e executar as atividades pedagógicas consoante a legislação vigente; III – administrar as unidades educacionais a ela vinculadas; IV – efetuar pesquisas didático-pedagógicas para o desenvolvimento do ensino fundamental; V – definir e administrar indicadores de desempenho para a rede municipal de ensino; VI– articular-se com outros órgãos municipais, demais níveis de governo, entidades da iniciativa privada e organizações não governamentais, para o desenvolvimento de ações educacionais direcionadas aos educandos da rede municipal; VII– desenvolver e executar projetos de incentivo direto e indireto a práticas esportivas formais e informais; VIII – realizar outras atividades correlatas. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE EDUCAÇÃO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE EDUCAÇÃO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE GOVERNO / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I - a preparação dos despachos do Prefeito com as entidades representadas nos órgãos de consulta, orientação e deliberação; II - a coordenação das medidas relativas ao cumprimento dos prazos de pronunciamento, pareceres e informações do Poder Executivo; III - a assistência direta ao Prefeito e aos demais entes integrantes da estrutura organizacional básica do Poder Executivo Municipal, na sua representação civil e quanto às relações públicas com autoridades civis, políticas e com a Câmara Municipal de Morretes; IV – requisitar informações às demais Secretarias sobre o cumprimento de metas, execução de projetos, apresentações de respostas, formulação de propostas e demais medidas de interesse público, coordenando a ação conjunta entre as mesmas, sempre que necessário; V - a coordenação e o controle das medidas relativas aos prazos de pronunciamento do Poder Executivo às solicitações da Câmara Municipal de Morretes; VI - a coordenação de articulação entre Administração Município. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE GOVERNO / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE GOVERNO / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I – o planejamento operacional e a execução, por adjudicação dos outros órgãos de governo, por administração direta ou através de terceiros, das obras públicas e próprios municipais, abrangendo construções, reformas e reparos, a abertura de vias públicas e rodovias municipais; II – a execução de obras de pavimentação, construção civil, drenagem e calcamento; III - a execução e a manutenção de obras de preservação de fundos de vales; IV – o desenvolvimento de projetos, execução e manutenção de obras e serviços de abastecimento de água tratada, coleta, tratamento e destinação final de efluentes líquidos, diretamente ou por concessão ou permissão; V – elaboração de projetos e fiscalização da preservação do sistema natural de drenagem, fundos de vale e proteção de mananciais de abastecimento de água; VI – a emissão de pareceres técnicos na área de sua competência; VII – a manutenção e controle operacional da frota de máquinas e equipamentos pesados sob sua responsabilidade; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE INFRAESTRUTURA / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I – o planejamento operacional, a formulação e a execução da política de preservação e proteção ambiental do Município; II – o desenvolvimento de pesquisas referentes a fauna e à flora; III – o levantamento e cadastramento das áreas verdes; IV – a fiscalização das reservas naturais urbanas; V – o combate permanente à poluição ambiental; VI – a execução de projetos urbanísticos, paisagísticos e de serviços de jardinagem e arborização; VII – a administração, manutenção e conservação de parques, praças e áreas de lazer; VIII – a definição da política de limpeza urbana, através do gerenciamento e fiscalização da coleta, reciclagem e disposição do lixo, por administração direta ou através de terceiros; IX – a administração e manutenção dos cemitérios e serviços funerários; X – o desenvolvimento de projetos artísticos, culturais e turísticos; XI – a promoção de políticas voltadas ao desenvolvimento sustentável; XII – o fomento de projetos artísticos e culturais. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I - implementar o Sistema Municipal de Saúde e o desenvolvimento de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população com a realização integrada de atividades assistenciais e preventivas; II - proceder a vigilância epidemiológica, sanitária e nutricional de orientação alimentar e de saúde do trabalhador; III - prestar serviços médicos e ambulatoriais de urgência e de emergência; IV - promover campanhas de esclarecimento, objetivando a preservação da saúde da população; V - implantar e fiscalizar as posturas municipais relativas à higiene e à saúde pública; VI - participar na formulação da política de proteção do meio ambiente objetivando ações voltadas à saúde pública, articulando com outros órgãos municipais, demais níveis de governo e entidades da iniciativa privada para o desenvolvimento de programas conjuntos; VII - regulamentar, normatizar e fiscalizar os produtos de origem animal que sejam comercializados no Município; VIII - proceder o registro dos e |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS BIOLÓGICOS - SECRETARIO (A) DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SECRETARIO (A) DE TURISMO E CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | I – o planejamento operacional, a formulação e a execução da política de preservação e proteção ambiental do Município; II – o desenvolvimento de pesquisas referentes a fauna e à flora; III – o levantamento e cadastramento das áreas verdes; IV – a fiscalização das reservas naturais urbanas; V – o combate permanente à poluição ambiental; VI – a execução de projetos urbanísticos, paisagísticos e de serviços de jardinagem e arborização; VII – a administração, manutenção e conservação de parques, praças e áreas de lazer; VIII – a definição da política de limpeza urbana, através do gerenciamento e fiscalização da coleta, reciclagem e disposição do lixo, por administração direta ou através de terceiros; IX – a administração e manutenção dos cemitérios e serviços funerários; X – o desenvolvimento de projetos artísticos, culturais e turísticos; XI – a promoção de políticas voltadas ao desenvolvimento sustentável; XII – o fomento de projetos artísticos e culturais. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SECRETARIO (A) DE TURISMO E CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ERGONÔMICOS - SECRETARIO (A) DE TURISMO E CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal), Banheiros de Praças Públicas |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes (Banheiros Públicos) que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Contato com resíduos biológicos.** |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** A higienização de instalações sanitárias de uso público ou coletivo de grande circulação, e a respectiva coleta de lixo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as limpezas externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE (LIMPEZA BANHEIROS DE PRAÇAS PÚBLICAS) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de produtos para limpeza como: DESINFETANTE ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Percarbonato de Sódio; ÁLCOOL EM GEL 70 % para limpeza do posto de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## RISCOS FÍSICOS - SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO

**Radiação não ionizante.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar).

**Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho.

**Ruído** eSocial 02.01.001

| | | |
|---|---|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos.

**Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total.

**Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

## RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE (LIMPEZA SEDE DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO) / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO

**Contato com produtos químicos.**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos.

**Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira.

**Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Assistência Social (Ambiente Principal), Centros de Referência de Assistência Social - CRAS, Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / CRAS - CREAS - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SERVENTE (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina Conforto, Unidade de Saúde Vila das PalmeirasVigilância Sanitária |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SERVENTE (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queimaduras** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes para passar café e chá. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões diversas na pele e olhos . |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Limpeza do local de trabalho e materiais não previamente esterilizados em estabelecimentos de saúde.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreções durante a limpeza dos espaços físicos e banheiros. Durante o processo de remoção de resíduos das lixeiras das salas e consultórios. Processo de lavagem de roupas de cama, panos e demais roupas utilizadas na instituição. Limpeza da sala de expurgos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Agentes biológicos diversos. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de produtos para limpeza como: DESINFETANTE ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Percarbonato de Sódio; AMACIANTE ( ARMOSOFT QA1 e Fragrâncias); ÁLCOOL EM GEL 70 %; GEL ANTISSÉPTICO ( Imidazolidinyl Urea; Carbomer; Alcohol; 2-Amino2-Methyl1-Propanol); DESINFETANETE E LIMPADOR HOSPITALAR ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio 50%); DETERGENTE DE USO GERAL ( Dodecilbenzeno Sulfonato de Sódio, Espessante, Neutralizante, Conservante, Corantes, Fragrância e Água.); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DA PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DA PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DA PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DA PLANEJAMENTO TERRITORIAL / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Meio Ambiente e Urbanismo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DA PLANEJAMENTO TERRITORIAL / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DA PLANEJAMENTO TERRITORIAL / SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E URBANISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DA PROCURADORIA GERAL / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Procuradoria Geral (Ambiente Principal), Secretaria do Governo |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DA PROCURADORIA GERAL / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DA PROCURADORIA GERAL / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DE AGRICULTURA FAMILIAR / SECRETARIA DE AGRICULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DE AGRICULTURA FAMILIAR / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DE AGRICULTURA FAMILIAR / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DE ASSUNTOS GOVERNAMENTAIS / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela organização, coordenação e gerenciamento dos atos executivos de administração dos interesses municipais, de acordo com as competências materiais constitucionais do Município; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DE ASSUNTOS GOVERNAMENTAIS / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DE ASSUNTOS GOVERNAMENTAIS / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DE CHEFIA DE GABINETE / SECRETARIA DE GOVERNO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria do Governo (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DE CHEFIA DE GABINETE / SECRETARIA DE GOVERNO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DE CHEFIA DE GABINETE / SECRETARIA DE GOVERNO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DE EDUCAÇÃO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Educação (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DE EDUCAÇÃO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DE EDUCAÇÃO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DE GESTÃO TURÍSTICA E CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DE GESTÃO TURÍSTICA E CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DE GESTÃO TURÍSTICA E CULTURA / SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE DE PROJETOS E OBRAS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Infraestrutura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável pela idealização, planejamento coordenação e gerenciamento de Projetos, Estudos e Orçamentos para execução própria de obras de engenharia, arquitetura e urbanismo, em harmonia com as políticas da secretaria de meio ambiente, urbanismo e cultura, orientando os integrantes da administração municipal em tal assunto; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse documento, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE DE PROJETOS E OBRAS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SUPERINTENDENTE DE PROJETOS E OBRAS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as orientações de Sinalização conforme o Código de Trânsito Brasileiro. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |
| **Observações:** Permitir somente pessoas legalmente habilitadas para a condução de veículos. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE DE PROJETOS E OBRAS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas administrativas e burocráticas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginástica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - SUPERINTENDENTE DE PROJETOS E OBRAS / SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante as atividades externas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente quando houver exposição prolongadas nas atividades externas. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE GERAL DE ADMINISTRAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 411010**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Ocupantes das funções de organização, coordenação e gerenciamento, em nível imediatamente abaixo dos cargos de Secretario e demais agentes políticos; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE GERAL DE ADMINISTRAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE GERAL DE ADMINISTRAÇÃO / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO SUPERINTENDENTE GERAL DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Responsável pelo gerenciamento das ações de planejamento e gestão em saúde no âmbito do Município com vistas à qualificação da atenção à saúde, a partir da qualificação de profissionais para intervirem nos diversos contextos de gestão do SUS, integrando os aspectos médico, técnico laboratoriais e de organização dos recursos humanos em saúde; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - SUPERINTENDENTE GERAL DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - SUPERINTENDENTE GERAL DE SAÚDE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TÉCNICO AGRÍCOLA / SECRETARIA DE AGRICULTURA - CBO: 321105**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Atividades:** | Responsável por levantamentos e serviços de terraplanagem coordenando as obras em estradas e açudes nas propriedades dos pequenos produtores do município; Elaborar, desenvolver e supervisionar projetos referentes a processos agropastoris e agroindustriais, no sentido de possibilitar maior rendimento e qualidade da produção, garantir a reprodução dos recursos naturais e a melhoria da qualidade de vida das populações rurais. Planejar, coordenar, executar e supervisionar ensino de técnicas agrícolas. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TÉCNICO AGRÍCOLA / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - TÉCNICO AGRÍCOLA / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Batida contra** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Batida contra ou batida entre durante a execução dos trabalhos. Acesso as áreas de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes quando necessário. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Escorregões, tropeções e quedas na execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Acidentes de trânsito/ Colisões** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Dirigir ou estar em veículos em vias públicas e privadas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Edemas, luxações, fraturas, entorses e óbito. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - TÉCNICO AGRÍCOLA / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com pessoas via propagação pelo Ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas Micro organismos, Vírus, Fungos e Bactérias pelo ar. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - TÉCNICO AGRÍCOLA / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura Inadequada. Mobiliário inadequado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - TÉCNICO AGRÍCOLA / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 decibel (A) (dB(A)) | **Encontrado:** 69 decibel (A) (dB(A)) |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ruído Ambiente. Conversação de pessoas. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Avaliação IN LOCO e métodos da NHO-01, utilizado medição instantânea. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Conversação de pessoas | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TÉCNICO DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 322205**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Prestar, sob orientação do Médico ou Enfermeiro, serviços técnicos de enfermagem, ministrando medicamentos ou tratamento aos pacientes, como administração de sangue e plasma, controle de pressão venosa, monitorização e utilização de respiradores artificiais; controlar sinais vitais dos pacientes, observando a respiração e pulsação e utilizando aparelhos de ausculta e pressão; prestar cuidados de conforto, movimentação ativa e passiva e de higiene pessoal; efetuar curativos diversos, empregando os medicamentos e materiais adequados, segundo orientação médica ou do enfermeiro; adaptar os pacientes ao ambiente hospitalar e aos métodos terapêuticos aplicados, realizando entrevistas de admissão, visitas diárias e orientando-os; desenvolver atividades profissionais junto a crianças, adultos e idosos, com ou sem necessidades especiais, em diferentes níveis de complexidade; auxiliar na prestação de cuidados diretos de enfermagem a pacientes em estado grave sob a supervisão do enfermeiro; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais ou 12X36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TÉCNICO DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Corte e perfurações** |
|---|
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfurocortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas,pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelo local de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao publico em geral. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Propagação pelo ar de vírus, bactérias, fungos e protozoários. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Gripe, Resfriado. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreção durante a realização de atendimento/procedimentos inerentes a função ( Ministrar medicamentos injetáveis, banho de leito, realização de curativos, coleta de exames laboratoriais, limpeza de materiais e utensílios). | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS QUÍMICOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de produtos químicos* Detergente Enzimático ( Composição Amilase, Lipase, Protease, Carbohidrase, Peptidase, Celulase, Álcool Isopropílico, Agente de Controle de PH, Conservantes, Tensoativo Não Iônico, Coadjuvantes, Estabilizantes, Aditivos e Água).* Detergente Enzimático ( Composição Amilase, Lipase, Protease, Carbohidrase, Peptidase, Celulase, Álcool Isopropílico, Agente de Controle de PH, Conservantes, Tensoativo Não Iônico, Coadjuvantes, Estabilizantes, Aditivos e Água).* Ácido Paracético (Mistura equilibrada de ácido peracético, peróxido de hidrogênio, ácido acético e água; Álcool 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TÉCNICO EM CONTABILIDADE / SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Organizar e dirigir os trabalhos inerentes à contabilidade pública do Município, planejando, supervisionando, orientando sua execução e participando dos mesmos, de acordo com as exigências legais e administrativas, para apurar os elementos necessários à elaboração orçamentária e ao controle e executar a previsão, programação, aplicação, registros e controle dos recursos financeiros, desenvolvendo as atividades da área econômico-financeiras, que envolvam atribuições de orçamento, custos, contabilização, finanças e administração patrimonial. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TÉCNICO EM CONTABILIDADE / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - TÉCNICO EM CONTABILIDADE / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 324115**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de SaúdeSecretaria de Saúde |
| **Atividades:** | Preparar materiais e equipamentos para exames; Operar Tomógrafo, Sistemas de Hemodinâmica, aparelhos de Raios X e outros acionando seus comandos e observando instruções de funcionamento, para provocar a descarga de radioatividade correta; Preparar clientes para exames; Revelar chapas e filmes radiológicos, zelando pela qualidade das imagens. |
| **Jornada:** | 20, 24, 40 Horas semanais e ou 12X36. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **PLAQUETAS:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 6 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Atenção durante os deslocamentos no posto de trabalho. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Transitar pelos locais de trabalho. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Ministério da Saúde. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Atenção durante os deslocamentos no posto de trabalho. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

| RISCOS FÍSICOS - TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Radiação ionizante** eSocial 02.01.011 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realização de radiografias e exposição a radiação ionizante. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Realização de radiografias e exposição a radiação ionizante. |
| **Possíveis danos à saúde:** Redução de células sanguíneas, danos no trato digestivo, esterilidade, etc. |
| **Observações:** Essa atividades gera o direito de receber o adicional de INSALUBRIDADE, na proporção de 40% sobre 02 (dois) salários-mínimos profissionais da região em Conformidade com o “Art. 16 da Lei 7394/85.” Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS QUÍMICOS - TÉCNICO EM RADIOLOGIA / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Revelação e Fixação de chapas de raio x. Esterilização e Desinfecção de Materiais e Equipamentos. Demais derivados de limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 322425**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Procuradoria Geral, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina ConfortoUnidade de Saúde Vila das Palmeiras |
| **Atividades:** | Organizar o agendamento de consultas e fichários de pacientes; recepcionar e preparar os clientes para atendimentos, instrumentando o cirurgião dentista e manipulando materiais de uso odontológico; participar de projetos educativos e de orientação de higiene bucal; colaborar nos levantamentos e estudos epidemiológicos; demonstrar técnicas de escovação. fazer a tomada e revelação de radiografias intrabucais; remover indultos, placas e cálculos supragengivais; aplicar substâncias para prevenção de cárie; inserir e condensar materiais restauradores; polir restaurações e remover suturas; orientar e supervisionar, sob delegação, os trabalhos de auxiliares; proceder à limpeza e a assepsia do campo operatório; confeccionar modelos e preparar moldeiras; desenvolver atividades profissionais junto a crianças, adultos e idosos, com ou sem necessidades especiais, em diferentes níveis de complexidade; trabalhar seguindo normas de segurança, higiene e qualidade; zelar pela manutenção, limpeza. |
| **Jornada:** | 20, 30, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

## RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE

### Corte e perfurações

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes para realização das atividades inerentes ao cargo como agulhas e lâminas.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras

**Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes.

**Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações.

**Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| ■ **Propagação pelo ar.** | |
| **Exposição:** Intermitente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público e pacientes. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Ministério da Saúde. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos pelo ar. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |
| ■ **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreção durante atendimentos/ procedimentos inerentes ao cargo. Limpeza, higienização e esterilização dos materiais utilizados nas atividades e procedimentos odontológicos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Ministério da Saúde. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doenças oriundas do contato com Sangue e Secreção. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com Sangue e Secreções. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução dos atendimentos e atividades administrativas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Radiação ionizante** | eSocial 02.01.011 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição a radiação ionizante durante a operação de Raio X móvel mono focal para procedimentos odontológicos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. Fornecer dosímetro individual e monitoramento de doses. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Realização de radiografias e exposição a radiação ionizante. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Redução de células sanguíneas, danos no trato digestivo, esterilidade, etc. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS QUÍMICOS - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, Cloreto de Sódio NaCl, água H2O e Hipoclorito de Sódio), DETERGENTE ENZIMÁTICO ( Composição Amilase, Lipase, Protease, Carbohidrase, Peptidase, Celulase, Álcool Isopropílico, Agente de Controle de PH, Conservantes, Tensoativo Não Iônico, Coadjuvantes, Estabilizantes, Aditivos e Água). FLÚOR ( Composição: Fluoreto de Sódio, Ácido Fosfórico e Ácido Fluorídrico). DETERGENTE NEUTRO (Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; Fragrância).ÁLCOOL EM GEL 70 % ( Produto a base de álcool etílico, desnaturante e veículo); IONÔMERO DE VIDRO ( Cloreto de Difeliniodôniun, Fibra de Vidro). RESINA. CLOREXIDINA 2 % (Gliconato de clorexidina 2%.); FORMOCRESOL ( Composição: Cresol, Formol. Álcool Metílico e Glicerina); PVPI ( Produto a base de Iodo e Polividona); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir as Recomendações da FISPQ. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TELEFONISTA (RECEPCIONISTA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de SaúdeSecretaria de Saúde |
| **Atividades:** | Atendimento ao público; Desenvolver à função de telefonista; Executar serviços gerais administrativos das diversas unidades administrativas; Classificar documentos e correspondências. Nota: Realizam trabalhos administrativos, recepciona, atende telefone na recepção, faz a ficha para atendimento de paciente conforme designado. |
| **Jornada:** | 20, 36, 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TELEFONISTA (RECEPCIONISTA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - TELEFONISTA (RECEPCIONISTA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público, recepcionando pacientes para abrir fichas de atendimento médico durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - TELEFONISTA (RECEPCIONISTA) / HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TESOUREIRA / SECRETARIA DE FAZENDA - CBO: 353230**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria da Fazenda (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Responsável por chefiar a equipe de tesouraria, gerindo os sistemas internos de realização do balanço de os valores da Tesouraria, efetuando a tomada de contas e demais atividades de tesouraria; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TESOUREIRA / SECRETARIA DE FAZENDA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - TESOUREIRA / SECRETARIA DE FAZENDA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO TESOUREIRO (A) / SECRETARIA DE SAÚDE - CBO: 353230**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Saúde (Ambiente Principal), Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde |
| **Atividades:** | Responsável por chefiar a equipe de tesouraria, gerindo os sistemas internos de realização do balanço de os valores da Tesouraria, efetuando a tomada de contas e demais atividades de tesouraria; |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - TESOUREIRO (A) / SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - TESOUREIRO (A) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Propagação pelo ar.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atendimento ao público durante a jornada de trabalho |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição a micro organismos diversos como vírus, bactérias, protozoários, fungos, etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Seguir as orientações sanitárias conforme Ministério da Saúde. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - TESOUREIRO (A) / SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Habitual |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO VETERINÁRIO / SECRETARIA DE AGRICULTURA - CBO: 223305**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Agricultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | Planejar, coordenar, executar e avaliar as ações de: estudo, pesquisa e vigilância sobre o potencial zoonótico dos animais; manejo e controle das populações dos animais domésticos; pesquisa na área de biologia, manejo e controle dos animais domésticos; capacitação, cursos, palestras e outras atividades relativas as zoonoses, diagnóstico laboratorial de zoonoses e outras patologias dos animais; procedimentos clínicos, cirúrgicos e anátomo-patológicos em animais domésticos decorrentes de programas de controle de zoonoses e de população animal; eutanásia de cães, gayos, equídeos e ruminantes; vistoria zoosanitária e consultoria técnica relativa a zoonose, diagnóstico laboratorial, manejo e controle de animais domésticos de interesse à saúde pública; capacita, orienta, supervisiona e avalia atividades de servidores e estagiários na sua área de competência; maneja e mantém cães, gatos, equídeos e ruminantes em alojamentos coletivos; investiga surtos de doenças transmissíveis por alimentos, |
| **Jornada:** | 20, 30 ou 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - VETERINÁRIO / SECRETARIA DE AGRICULTURA | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **CREATININA:**<br>Código(s) eSocial: 0456 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGO:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **TGP:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **UREIA:**<br>Código(s) eSocial: 1242 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - VETERINÁRIO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| ■ **Corte e perfurações** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Manuseio de materiais perfuro cortantes durante a realização de cortes nas inspeções sanitárias aplicáveis, em procedimentos como castração, administração de injetáveis, suturas entre outras atividades inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Manuseio de materiais perfuro cortantes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Corte e perfurações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| **Ataque de animais** |
|---|
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Ataque de animais durante a realização das atividades como captura, administração de injetáveis, atendimentos clínicos, etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ataque de animais. |
| **Possíveis danos à saúde:** Cortes e lacerações. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - VETERINÁRIO / SECRETARIA DE AGRICULTURA | |
|---|---|
| **Contato com sangue e secreções.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Realização de atendimentos de urgência e emergência. Administração de medicamentos injetáveis, realização de suturas e remoção de pontos. Limpeza de feridas. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Seguir orientações conforme Normas Regulamentadoras e Ministério da Saúde. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Doenças oriundas do contato com Sangue e Secreção. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos em contato com Sangue e Secreções. | |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - VETERINÁRIO / SECRETARIA DE AGRICULTURA |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas inerentes ao cargo. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Medidas administrativas ou de organização do trabalho:** Adotar metodologia para aplicar Ginastica Laboral. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO VICE PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - CBO: 111255**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal), Gabinete do Prefeito |
| **Atividades:** | Dirigem e administram um governo nacional, estadual e distrital ou municipal, de um ministério ou órgão assemelhado, fixando políticas globais e setoriais, acompanhando a execução das mesmas e avaliando seus resultados, para assegurar o bem-estar geral, a integridade e segurança do país e a defesa das instituições. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - VICE PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ERGONÔMICOS - VICE PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral.<br>Para pessoas com altura até 1,65m, considere a utilização de apoio ajustável de madeira ou metálico para pés.<br>Mouse PAD com apoio para punho.<br>Suporte de mesa para monitor.<br>Cadeira com regulagem de altura.<br>Cadeira com apoio para braço com regulagem.<br>Cadeira com regulagem do encosto dorsal. |

| RISCOS FÍSICOS - VICE PREFEITO / GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Radiação não ionizante.** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | CMEI Maria Luiza Burtz Merkle, Colégio Estadual Rocha Pombo, Creche Municipal, Escola Municipal Dr. Luiz Fernando de Freitas, Escola Municipal Dulce Seroa da Motta Cherobim, Escola Municipal Miguel Schleder, Escola Municipal Prof. Arlindo de Castro, Escola Municipal Rural Benedita da Silva Vieira, Escola Municipal Rural Maria Augusta Campos Cagni, Escola Municipal Rural Prof.ª Thereza Madalozo Zilli, Escola Rural Municipal de América de Cima, Escola Rural Municipal Sítio Grande - CentralSecretaria de Educação |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / ESCOLA MUNICIPAL - CMEIS - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Administração (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Secretaria de Turismo e Cultura (Ambiente Principal) |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO | | |
|---|---|---|
| **ACUIDADE VISUAL:**<br>Código(s) eSocial: 0296 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO |
|---|
| **Atingido por** |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atingido por materiais projetados contra durante a realização das atividades de roçada. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atingido por objeto em movimento/projetado contra. |
| **Possíveis danos à saúde:** Escoriações, hematomas, perfurações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| **Atropelamentos** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Atropelamentos por veículos, máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Atropelamentos por veículos,máquinas e equipamentos que transitam nas vias e/ou canteiros de obras. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, edemas, entorses, luxações e óbito. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS BIOLÓGICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO |
|---|
| **Limpeza do ambiente de trabalho.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza das Dependências do Local de Trabalho, inclusive Banheiros. Varrição e Coleta de materiais descartáveis, Limpeza das dependência do local de trabalho. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com vírus, bactérias, fungos e protozoários. |
| **Possíveis danos à saúde:** Doença transmitidas por micro organismos. |
| **Observações:** Atenção ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar Ginástica Laboral. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS FÍSICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO | | |
|---|---|---|
| ■ **Radiação não ionizante.** | | |
| **Exposição:** Intermitente | | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar) durante atividades externas. | | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Exposição à radiação UV ( Radiação Solar). | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Câncer de pele, insolação, desidratação, etc. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. Recomendamos hidratação durante a jornada de trabalho. | | |
| ■ **Ruído** | | eSocial 02.01.001 |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional | **Tolerância:** 85 dose diária de ruído | **Encontrado:** 98,8 dose diária de ruído |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de Roçadeira Costal. | | |
| **Metodologia:** Critério Quantitativo. Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001. “A avaliação Qualitativa, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO “GHE” nos demais trabalhadores dessa função”. METODOLOGIAS UTILIZADAS: Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; | | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Ruído gerado por equipamentos. | | |
| **Possíveis danos à saúde:** Surdez parcial ou total. | | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | | |

| RISCOS QUÍMICOS - ZELADOR (A) (LIMPEZA) / SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO |
|---|
| ■ **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Limpeza de Materiais e Equipamentos e das Dependências do Local de Trabalho: Hipoclorito de Sódio 2,5% - Tensoativo Aniônico (Linear Alquilbenzeno Sulfonato de Sódio e Alquil éter sulfonato de sódio), Glicerina, Coadjuvantes, Conservantes, Sequestrante, Espessantes, Corantes - Enzimas: (Lipases e proteases); Alvejante (Perborato de Sódio), Álcool 70%. Derivados de Materiais de Limpeza. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** Disponibilizar FISPQ dos produtos atualizadas. Usar os EPI's indicados na FISPQ do produto a ser utilizado. Atenção ao executar as atividades. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

**CARGO ZELADOR (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

| | |
|---|---|
| **Ambientes:** | Hospital e Maternidade de Morretes, Núcleo Integrado de Saúde, Secretaria de Saúde, Unidade Básica de Saúde América de Baixo, Unidade Básica de Saúde de Rodeio, Unidade de Saúde Básica do Barroco Branco, Unidade de Saúde Básica do Sambaqui, Unidade de Saúde Maria Christina Conforto, Unidade de Saúde Vila das PalmeirasVigilância Sanitária |
| **Atividades:** | É responsável pela manutenção do local com foco em mantê-lo limpo; limpar e arrumar todo o local em seus detalhes: janelas, vidraças, banheiros, cozinhas, área de serviço, garagens e pátios, assoalhos e móveis, carpetes e tapetes, atuar com limpeza de área externa e interna, lavagem de vidros, abastecer os ambientes com materiais, retirar lixo, limpeza no escritório, banheiros, vestiários, persianas, varrer, realizar a reposição de material de higiene, bebedouro, manter rotinas de higiene e limpeza, ou seja, em geral o auxiliar de Limpeza irá trabalhar em prol da organização e higienização dos ambientes dos próprios municipais tais como, sede da Prefeitura, na rodoviária, nas escolas, nas unidades de saúde, nos ambulatórios, hospitais, banheiros públicos, entre outros, instalados ou que vierem a serem instalados, inclusive os locais temporariamente destinados a eventos, seguindo, sempre. Nota: Realizam trabalhos de limpeza dos ambientes que estão lotados. |
| **Jornada:** | 40 Horas semanais. |
| **Metodologia erg.:** | Utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. |
| **Recomendações:** | No exercício de suas atividades, o Trabalhador deverá receber gratuitamente Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) todos adequados a Função e Aprovados (CA) pelo MTE, conforme os requisitos da NR-06 da Lei N.º 6.514/77, Portaria 3.214/78, de 08/06/1978. |
| **Observações:** | PROCEDIMENTOS:<br>Os Processos foram comprovados através de inspeção e avaliações no local de trabalho e baseado nos critérios da Lei N.º 6.514/77, Portaria N.º 3.214/78, do MTE, NR-15, Anexo 1 e procedimentos da NHO-01 de 2001.<br>"A avaliação Qualitativa desse LTCAT, será aplicado no GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO "GHE" nos demais trabalhadores dessa função".<br>METODOLOGIAS UTILIZADAS:<br>Utilizado a metodologia de Avaliação Quantitativa, com os seguintes aparelhos: Luxímetro Digital, importado por AKROM MOD - KR812; Medidor de Stress Térmico Digital Portátil MOD - TGD-200; Dosímetro de Ruído MOD - Sonus 2 da marca Criffer e calibrador acústico MOD CR-2 da marca Criffer; Bombas de amostragem química MOD accura2 da marca Criffer e calibrador de vazão MOD CR-4 da marca Criffer; Medidor de Vibração MOD Vibrate da marca Criffer. E utilizado a metodologia de Avaliação Qualitativa, com inspeção in loco, da estrutura física e organizacional dos Setores, as funções e rotinas de trabalho desempenhadas pelos Colaboradores/Servidores. Foram observadas, quantidades manuseadas, forma de contato, tempo de exposição e meios de propagação. |

| **CONTROLE MÉDICO** - ZELADOR (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
|---|---|---|
| **EXAME CLÍNICO:**<br>Código(s) eSocial: 0295 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HBS AG:**<br>Código(s) eSocial: 0234 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| | | |
|---|---|---|
| **HCV:**<br>Código(s) eSocial: 9999 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| **HEMOGRAMA COMPLETO:**<br>Código(s) eSocial: 0693 | ✔ Fazer no Admissional<br>✔ Fazer no Demissional<br>✔ Fazer no Retorno Ao Trabalho<br>✔ Fazer na Mudança de Riscos*<br>✔ Fazer no Periódico | O periódico será feito a cada 12 meses. |
| *Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento. | | |

| RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - ZELADOR (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| ■ **Escorregões, tropeções e quedas.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho, rampas, escadas, pisos escorregadios,etc. |
| **Possíveis danos à saúde:** Fraturas, entorses, inchaço, edemas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Batida contra** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Deslocamentos pelos locais de trabalho/bater contra objeto parado. |
| **Possíveis danos à saúde:** Contusões diversas, hematomas, luxações, fraturas. |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |
| ■ **Queimaduras** |
| **Exposição:** Eventual/Ocasional |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes para passar café e chá. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com água fervendo/ quente ou recipientes quentes. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões diversas na pele e olhos . |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

| RISCOS BIOLÓGICOS - ZELADOR (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE | |
|---|---|
| **Limpeza do local de trabalho e materiais não previamente esterilizados em estabelecimentos de saúde.** | eSocial 03.01.001 |
| **Exposição:** Contínua/Permanente | |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Contato com sangue e secreções durante a limpeza dos espaços físicos e banheiros. Durante o processo de remoção de resíduos das lixeiras das salas e consultórios. Processo de lavagem de roupas de cama, panos e demais roupas utilizadas na instituição. Limpeza da sala de expurgos. | |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. | |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Agentes biológicos diversos. | |
| **Possíveis danos à saúde:** Doenças oriundas do contato com sangue e secreção. | |
| **Observações:** Atenção redobrada ao executar as atividades usando os EPIs corretamente. | |

| RISCOS ERGONÔMICOS - ZELADOR (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Postura inadequada** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Postura inadequada durante a execução das atividades conforme descrição de cargos. |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada durante a execução das tarefas. |
| **Possíveis danos à saúde:** Dores lombares. |
| **Observações:** Realizar ginástica laboral. |

| RISCOS QUÍMICOS - ZELADOR (LIMPEZA) / NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE - UBSS - HOSPITAL E MATERNIDADE DE MORRETES - SECRETARIA DE SAÚDE |
|---|
| **Contato com produtos químicos.** |
| **Exposição:** Intermitente |
| **Perigos, fontes e circunstâncias:** Uso de produtos para limpeza como: DESINFETANTE ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio); HIPOCLORITO DE SÓDIO ( Composição: Soda Cáustica NaOH, cloreto de sódio NaCl, água H2O e hipoclorito de sódio); DETERGENTE NEUTRO ( Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Trietanolamina; Lauril Éter Sulfato de Sódio; Bronopol; SABÃO EM PÓ ( Composição: Linear Alquil Benzeno Sulfonato de Sódio; Percarbonato de Sódio; AMACIANTE ( ARMOSOFT QA1 e Fragrâncias); ÁLCOOL EM GEL 70 %; GEL ANTISSÉPTICO ( Imidazolidinyl Urea; Carbomer; Alcohol; 2-Amino2-Methyl1-Propanol); DESINFETANETE E LIMPADOR HOSPITALAR ( Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio 50%); DETERGENTE DE USO GERAL ( Dodecilbenzeno Sulfonato de Sódio, Espessante, Neutralizante, Conservante, Corantes, Fragrância e Água.); |
| **Metodologia:** Critério Qualitativo. |
| **Descrição do Agente Nocivo:** Contato com produtos químicos pela pele, boca e olhos. |
| **Possíveis danos à saúde:** Lesões dérmicas, queimaduras, corrosão e cegueira. |
| **Observações:** O uso dos equipamentos de segurança EPI's, neutraliza a ação dos agentes nocivos. |

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## 12 – MÉDICO EXAMINADOR

Segue as informações do médico examinador indicados pelo coordenador deste programa conforme Norma Regulamentadora NR7 item 7.3.2:

**NOME DO MÉDICO: _____**

**CRM:_____**

**NOME DO MÉDICO: _____**

**CRM:_____**

## 13 - DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 - Primeiros Socorros

Todos os estabelecimentos deverão estar equipados com material necessário a prestação de primeiros socorros considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter este material em local adequado, e aos cuidados de pessoa treinada para este fim.

O conteúdo dos armários e caixas de primeiros socorros deverão atender as necessidades básicas das ocorrências mais comuns, também aos riscos específicos de cada local de trabalho.

Um risco de acidente predominante em determinada área de trabalho, exigira que o material para o seu atendimento adequado esteja disponível em quantidade suficiente, para a sua eventual ocorrência.

A empresa como uma instituição voltada para a produção de bens e serviços, inserida em uma comunidade deve criar facilidades e ter um sistema adequado de prestação de primeiros socorros, de acordo com o seu porte e as atividades e riscos nela existentes. Esta necessidade esta também prevista no capítulo V da Consolidação das Leis do Trabalho – Lei n° 6.514, de 22 de dezembro de 1977, estabelecendo no parágrafo 4° do artigo 168 que diz: “O empregador manterá, no estabelecimento o material necessário à prestação de primeiros socorros médicos, de acordo com o risco de atividade.”

13.2 - Acidentes de Trabalho

O decreto 2.172, de 05.03.97, que dispõe sobre os Planos de Benefícios da Previdência Social, em seus artigos determina:

“Art. 131. Acidente do trabalho é o que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço da empresa, ou ainda pelo exercício do trabalho dos segurados referidos no inciso VII do artigo 11 desta lei, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte ou perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho.”

É obrigatória a existência do nexo causal, isto é, a relação entre o acidente, o trabalho e a lesão.

Art.133 do Decreto 2.172/97, por meio de seus incisos fica determinado:

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

Art. 133 do Decreto 2.172/97 inciso II equipara a acidente do trabalho todo aquele sofrido pelo segurado no local e no horário de trabalho.

13.3 NEXO TÉCNICO EPIDEMIOLÓGICO PREVIDENCIÁRIO – NTEP

O nexo técnico epidemiológico previdenciário (NTEP) é mais um dos critérios utilizados para que se estabeleça o nexo causal entre o trabalho e a doença. O detalhamento das regras foi feito na Instrução Normativa do INSS de 27/3/2007 (IN 16/07).

O NTEP é um dos critérios de concessão de benefício auxílio-doença tipo acidentário (espécie B91), aplicável quando houver significância estatística da associação entre o código da Classificação Internacional de Doenças (CID) e a Classificação Nacional de Atividade Econômica (CNAE), na parte inserida pelo Decreto nº 6.042/07, na lista B do anexo II do Decreto nº 3.048, de 1999, independente da emissão de CAT.

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

A inexistência de nexo técnico epidemiológico não elide o nexo causal entre o trabalho e o agravo. Pode haver o nexo técnico profissional ou do trabalho (listas A e B do anexo II do Decreto nº 3.048, de 1999) e nexo técnico por doença equiparada a acidente de trabalho ou nexo técnico individual, decorrente de acidentes de trabalho típicos ou de trajeto.

Das decisões do INSS poderá a empresa interpor recurso ao Conselho de Recursos da Previdência Social (CRPS) até trinta dias após a data em que tomar conhecimento da concessão do benefício em espécie acidentária por nexo técnico por doença equiparada a acidente de trabalho ou nexo técnico individual, conforme art. 126 da Lei nº 8.213/91.

A empresa pode contestar a decisão do INSS quando o nexo causal for estabelecido pelo NTEP, com um recurso para a não aplicação do critério, convertendo administrativa de benefício tipo B91 para benefício tipo B31, ou seja, alterando da espécie de benefício auxílio-doença acidentário para não acidentário.

**Um recurso** deve conter o nome do órgão ao qual ele é endereçado; o nome do segurado; a identificação do segurado (CPF e NIT); o nome do recorrente; Identificação do recorrente (Identidade e CPF); endereço completo do recorrente (para envio de correspondência); o motivo do recurso e a fundamentação consistente para o determinado caso.

Para consultar os Benefícios por Incapacidade de seus empregados é necessário acessar o sítio: http://www3.dataprev.gov.br/conadem/ConsultaAuxDoenca.asp

13.4 - Emissão de CAT

Todo acidente de trabalho deverá ser comunicado à Previdência Social e registrado no prontuário do funcionário.

O segurado, por sua vez, ao ser acidentado, deve levar o fato ao conhecimento da empresa. Esta, por sua vez, fará a devida comunicação, formando-se o processo administrativo, com vistas a proteger o funcionário, apurando as causas e consequências do evento, e, por conseguinte, liberar o benefício adequado ao segurado.

O art. 142 do Regulamento dos Benefícios da Previdência Social determina que a empresa deverá fazer a comunicação de um acidente até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência e, em caso de morte, de imediato, à autoridade policial competente (delegacia mais próxima ).

O acidentado deverá ser encaminhado para o atendimento médico, nos serviços públicos ou privados, conveniados ou filantrópicos, no qual será preenchido o Laudo de Exame Médico (verso da CAT) pelo médico que o atender.

13.5 - Auxílio-Doença

“O auxílio-doença será devido a contar do 16º (décimo sexto) dia seguinte ao do afastamento do trabalho em conseqüência do acidente”.
Decorre daí que:
“O segurado que sofreu acidente do trabalho tem garantia, pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses, a manutenção do seu contrato de trabalho na empresa, após a cessação do auxílio-doença acidentário, independentemente da percepção de auxílio acidente” (Lei No 8.213, de 24 de Julho de 1991, Art. 118.).

13.6 Atividades em Altura

Caso a empresa realize atividade em altura é necessário seguir o disposto na Norma Regulamentadora 35 que trata assuntos específicos quanto a exames médicos necessários para funcionários que realizam este tipo de atividade.
O texto da norma diz:
35.4.1.2 Cabe ao empregador avaliar o estado de saúde dos trabalhadores que exercem atividades em altura, garantindo que:
c) seja realizado exame médico voltado às patologias que poderão originar mal súbito e queda de altura, considerando também os fatores psicossociais.
35.4.1.2.1 A aptidão para trabalho em altura deve ser consignada no atestado de saúde ocupacional do Trabalhador. Patologia que possa originar mal súbito

Exames complementares

- Eletrocardiograma (afim de identificar arritmias);
- Glicemia em jejum (hipoglicemia);

13.7 Exame Toxicológico

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

A Lei 13.103 de 2015 instituiu a obrigatoriedade de exames toxicológicos de larga janela de detecção para PRÉ-ADMISSÃO e DESLIGAMENTO de motoristas das categorias C, D e E contratados no regime CLT.
Os exames deverão ser realizados por conta dos empregadores. A Lei foi regulamentada pela Portaria 116 de 2015 do Ministério do Trabalho e Emprego. Os principais pontos da Portaria são:

a) Todo empregador de motoristas profissionais deve realizar exames toxicológicos de larga janela de detecção na e pré-admissão desligamento dos mesmos;
b) Os exames toxicológicos devem ser realizados por laboratórios devidamente Acreditados para tanto;
c) Os exames toxicológicos devem ser interpretados por médico revisor (MR) capacitado. A empresa só recebe um relatório contendo a informação: usuário ou não de substâncias psicoativas prescritas. O relatório deverá ser mantido pela empresa juntamente com os demais documentos obrigatórios e passíveis de inspeção;

O exame toxicológico não é parte do PCMSO nem deverá constar no atestado de saúde ocupacional, portanto, a empresa estará livre para não contratar um proponente que tenha o exame positivado;

O exame de desligamento tem fins estatísticos e não gera ônus trabalhista.

## 14 – BIBLIOGRAFIA

SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO. 78ª Edição, São Paulo, Editora Atlas, 2017.

MORAIS, Márcia Vilma Gonçalves de. - DOENÇAS OCUPACIONAIS - 2ª Edição,São Paulo,2014;

MENDES, René. PATOLOGIA DO TRABALHO. 2º ed. São Paulo: Atheneu, 2003.

SALIBA, Tuffi Messias. INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE. São Paulo: Editora LTr. Ltda, 1994.

GALAFASSI, Maria Cristina. MEDICINA DO TRABALHO. São Paulo: Atlas, 1998

CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - Brasília: Ministério do Trabalho FUNDACENTRO, 1982.

WALDRON, H.A. - CONCEITOS BÁSICOS EM MEDICINA OCUPACIONAL. São Paulo: Andrei Editora, 1983.

TORTORELLO, Aparecido Jayme - ACIDENTES DO TRABALHO. São Paulo: Editora Saraiva 1994.

VIEIRA, Sebastião Ivone. MANUAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO: Qualidade de vida no trabalho. Volume II. São Paulo: LTr, 2005.

MENDES, René - MEDICINA DO TRABALHO DOENÇAS PROFISSIONAIS. São Paulo: Sarvier S.A. Editora, 1980.

HUDSON, Couto de Araújo - TEMAS DE SAUDE OCUPACIONAL. Belo Horizonte. Gráfica e Editora CULTURA Ltda., 1987.

BUONO NETO, Antônio - PERÍCIA E PROCESSO TRABALHISTA. Curitiba. Gênesis Editora, 1995.

SOARES, Paulo. - SAÚDE E HIGIENE DO TRABALHO. Canoas RS. Editora ULBRA, 1994

## 15 - CONCLUSÃO

Este programa PCMSO poderá sofrer modificações quando forem constatadas significativas alterações nas condições ambientais ou no exercício profissional que justifiquem novas medidas ou ações de saúde, tendo por objetivo a preservação e promoção da saúde dos colaboradores. Sendo assim, sempre que houver qualquer modificação nos processos produtivos, aquisição de novos maquinários ou novos locais de trabalho devem ser imediatamente comunicados ao elaborador do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, afim de manter-se informado e tomar as medidas necessárias para as boas práticas de saúde e segurança no local de trabalho, dentre elas a atualização dos programas PGR e PCMSO.
Realizou o presente Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) o médico do trabalho, Coordenador **DR. WILLIAM LEMOS VILAS BOAS - CRM/PR 32972 - RQE - 27531**

**PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional**
Rua Olavo Ribeiro da Silva, 425 Centro , Ibaiti
CEP: 84.900-000
E-mail: falecom@medicseg.com.br
Telefone: 43 3546-2172

## 16 - TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente instrumento, nos propomos garantir a viabilização e efetiva implantação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), zelando e custeando sem ônus para os funcionários, os procedimentos e exames em todas as suas etapas, por ser parte integrante do conjunto mais amplo da iniciativa da empresa no campo da prevenção da saúde dos trabalhadores.

WILLIAM LEMOS VILLAS BOAS: CPF 050.355.749-89

Assinado de forma digital por WILLIAM LEMOS VILLAS BOAS: CPF 050.355.749-89
Dados: 2025.07.09 18:36:46 -03'00'

Responsável pela elaboração do PCMSO

A Empresa fica ciente da execução, acompanhamentos conclusão de todas as fases que compõem o Programa de Controle de Saúde Ocupacional - PCMSO, comprometendo-se a cumpri-lo na sua totalidade.

Proprietário e/ou Responsável pela execução do PCMSO