



6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;  
Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;  
Fazer uso do EPI;  
Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);  
Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;  
É vedado:  
Uso de adornos;  
Ato de fumar;  
Manuseio de lentes de contato;  
Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;  
Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;  
Uso de calçados abertos;  
Reescape e a desconexão manual de agulhas;  
Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;  
Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.  
Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;  
Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.  
Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:  
É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.  
E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.  
A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:  
a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;  
b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;  
c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;  
d) Andar e não correr nos locais de trabalho;  
e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;  
f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.  
Use ferramentas apropriadas:  
a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;  
b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;  
c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;  
d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:  
Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:  
a) Não confundir eficácia e pressa;  
b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;  
c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;  
d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;  
e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:  
a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;  
b) usar o extintor de incêndio apropriado;  
c) acionar o sistema de alarme (quando houver);  
d) avisar a chefia imediata;  
e) abandonar o local de forma rápida e segura;  
f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro 2.019.

Dr. Rubens Cenci Motta  
Coordenador Geral do SESMT

Felipe Fischer Igreja  
Eng. Segurança do Trabalho  
Coordenador do PPRA

Ciência do conteúdo apresentado no documento  
Dra. Graziela Maluf Orlandi  
Médica do Trabalho  
Coordenadora do PCMSO

Fernando Luiz da Silva Júnior  
Eng. Segurança do Trabalho

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos  
Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI

Prefeitura do Município de Piracicaba  
PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
BOSQUE DOS LENHEIROS I

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) BOSQUE DOS LENHEIROS I

| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone:3403-1000                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF BOSQUE DOS LENHEIROS I                          |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Rua das Seringueiras nº 33                | Bairro: Bosque dos Lenheiros                                             |
| CEP: 13412-526                                      | Telefone: 34133449                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 10                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador).

Dados complementares:  
- Nº de pavimentos: 1  
- Área construída aproximada (m2): 200  
- Área construída total aproximada (m2): 1.200  
- Altura do pé direito (m): 4  
- Altura da edificação (m): 5

Observação:  
Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador):

- Almoxarifado;  
- Banheiros;  
- Consultório odontológico;  
- Consultório médico 1;  
- Consultório médico 2;  
- Copa;  
- Lavanderia;  
- Recepção;  
- Refeitório;  
- Sala de inalação  
- Sala de procedimentos;  
- Sala de reunião;  
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.



3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA         | 0104                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARGOÁREA DE ATUAÇÃO                                              |              |                                          | Agente Comunitário de SaúdeAtenção Básica                        |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES          | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família; participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
| Reconhecimento                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sol                                                               | Intermitente | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA                                                                | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                       | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                      | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li></ul>                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calçado de segurança;</li><li>Óculos de segurança com lente fumê;</li><li>Bloqueador solar;</li><li>Chapéu com protetor de pescoço.</li></ul> <p>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.</p> |  |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição." |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| - Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| - NA – Não se Aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

| ANÁLISE                  | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FUNÇÃO          | Auxiliar de Enfermagem - PSF |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica               |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco; contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como no controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas segundo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                              |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                              |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |               |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                               | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |               |                                       |
| Risco                                                                                                                                                                                                                        | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição                                                                                                                                                                                                                                                                  | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                                                                                                                                                                                                                       | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                                                                                                                                                                                                                      | Q7 – Outros Detergente enzimático                       | Esterilização dos materiais utilizados                        | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                               | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                    | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência  | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                               | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                   | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                              | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                               | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                       | E 2.3 – Situação de stress                              | Eventual                                                      | Relacional                                                                                                                                                                                                                                                                 | Risco de adoecimento                     | Qualitativa                                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 2 - Baixo | NA            |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                              | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                               | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                       | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                               | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |               |                                       |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |               |                                       |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |           |               |                                       |
| • Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);<br>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;<br>• Ventilação natural;<br>• Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho; |                                                         |                                                               | • Ordens de Serviço;<br>• Padronização de procedimentos;<br>• Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;<br>• Sinalização dos ambientes;<br>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural; |                                          |                                                                 | • Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);<br>• Luvas de procedimento não cirúrgicos;<br>• Luvas de Látex;<br>• Avental plástico;<br>• Gorro;<br>• Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;<br>• Máscara cirúrgica – precaução para gotículas;<br>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar. |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>• Programa de vacinação/imunização;</li><li>• Mobiliário adequado;</li><li>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• gotículas;</li><li>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li><li>• Bloqueador solar.</li></ul>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

| ANÁLISE                           | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO                                        |              | Auxiliar em Saúde Bucal                  |                                               |                          |             |           |               |                                       |  |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|--|
| POPULAÇÃO EXPOSTA                 | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ÁREA DE ATUAÇÃO                               |              | Atenção Básica                           |                                               |                          |             |           |               |                                       |  |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES          | Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas; preencher e anotar fichas clínicas; manter em ordem arquivos e fichários; revelar e montar radiografias intra-orais; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar no atendimento ao paciente; instrumentar o cirurgião dentista e o técnico em higiene bucal junto à cadeira operatória; promover isolamento do campo operatório; manipular materiais de uso odontológico; selecionar molduras; confeccionar modelos em gesso; aplicar métodos preventivos para controle de cárie dental; proceder a conservação e a manutenção do equipamento odontológico; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |  |
| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |  |
| Reconhecimento                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |              |                                          |                                               | Avaliação                |             |           |               |                                       |  |
| Risco                             | Agente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte Geradora                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |  |
| Físico                            | F 4 – Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Instrumentos utilizados durante a assistência | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                          | Quantitativa             | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |  |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Material restaurador dos dentes               | Eventual     | Contato                                  | Intoxicação                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |  |
|                                   | Q7 – Outros Detergente enzimático                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Esterilização dos materiais utilizados        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |  |
| Biológico                         | B7 – Outros:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pacientes,fômites e                           | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos                                     | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Microorganismos                                         | material utilizado durante a assistência                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | Infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |           |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------|----|
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Auxílio ao cirurgião                                          | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contato    | Problemas posturais                                     | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contato    | Problemas posturais                                     | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Relacional | Risco de adoecimento                                    | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                               | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contato    | Cortes e perfurações                                    | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 2 | 4 - Médio | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contato    | Lesões e escoriações                                    | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                         | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |           |    |
| • Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);<br>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;<br>• Ventilação natural;<br>• Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;<br>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos. |                                                         |                                                               | • Ordens de Serviço;<br>• Padronização de procedimentos;<br>• Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;<br>• Sinalização dos ambientes;<br>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;<br>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);<br>• Programa de vacinação/imunização;<br>• Mobiliário adequado;<br>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral. |            |                                                         | • Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);<br>• Luvas de procedimento não cirúrgicos;<br>• Luvas de Látex;<br>• Avental plástico ou TNT;<br>• Gorro;<br>• Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;<br>• Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;<br>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar. |   |   |           |    |

Observações:  
\* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB’)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.  
1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. ROBRAC. 1996;6(19):25-8.

-- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-04.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE                  | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FUNÇÃO          | Cirurgião Dentista |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica     |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Examinar, diagnosticar e tratar afecções da boca, dentes e região maxilofacial, utilizando processos clínicos ou cirúrgicos, inclusive urgências; preservar ou administrar medicamentos, determinado via oral ou parental, para tratar ou prevenir afecções dos dentes e da boca; manter registro dos pacientes examinados e tratados; fazer perícias odont-administrativas, examinando a cavidade bucal e dos dentes, a fim de fornecer atestados de capacitação física para admissão de pessoal na Prefeitura; efetuar levantamentos que identifiquem indicadores odontológicos de saúde pública; participar do planejamento, execução e avaliação de programas educativos e prevenção dos problemas de saúde bucal e programas de atendimento odontológico voltados para o escolar e para população; participar da elaboração de planos de fiscalização sanitária; realizar atendimentos de primeiros cuidados de urgências; encaminhar e orientar os usuários que apresentarem problemas mais complexos, a outros níveis de especialização, assegurando o seu retorno e acompanhamento, inclusive para fins de complementação do tratamento; emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência; programar e supervisionar o fornecimento de insumo para as ações individuais e coletivas; supervisionar os trabalhos desenvolvidos pelos Técnicos de Higiene Dental e Atendentes de Consultório Dentário; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 04 |                                         |                                                                                     |              |                                          |                                                                   |                           |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                                                     | Avaliação    |                                          |                                                                   |                           |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                                      | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                     | Metodologia de Avaliação  | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 - Ruído                             | Instrumentos utilizados durante a assistência                                       | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                                              | Qualitativa/ Quantitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas          | Material restaurador dos dentes                                                     | Intermitente | Ar / Contato                             | Intoxicação                                                       | Qualitativa               | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes,fômites e material utilizado durante a assistência                        | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa               | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Posto e organização do trabalho, sujeito de trabalho (paciente), técnicas clínicas, | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                               | Qualitativa               | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         | necessidade de inclinações laterais, flexões e extensões da coluna |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                     | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Problemas posturais  | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                              | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional | Risco de adoecimento | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                           | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Cortes e perfurações | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 4 - Médio | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregórios, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação    | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                    | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |            |                      |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Oculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |   |           |    |
| Observações:<br>* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB’)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.<br>1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. ROBRAC. 1996;6(19):25-8.<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| ANÁLISE                  | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO          | Enfermeira N.S.-PSF |
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica      |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                     |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
|-----------------------------------|--|--|





| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | Avaliação   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |
| M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual | Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |          | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                               |                                                               |          | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspecções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/munização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |                      |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |   |           |    |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |

|                   |    |                 |                |
|-------------------|----|-----------------|----------------|
| ANÁLISE           | 06 | CARGO           | Médico do PSF  |
| POPULAÇÃO EXPOSTA | 01 | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedêuticos, de apoios diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no meio mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 06 |                                         |                                                               |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/radiação solar                        | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e perfurações                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | M 15 – Outras                           | Escorregões,                                                  | Eventual     | Contato                                  | Lesões e                                                         | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | situações de risco<br>(Queda de mesmo nível) | tropeços e desequilíbrios durante a movimentação |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | escoriações |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspecões periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/munização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |             |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |  |  |  |
| <b>Observações:</b><br>– Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                              |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |

#### 4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                                                                                                                                                              | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Cirurgião Dentista | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|--------------|
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                                                                                                                                                                 | I                           | E                            |                         |                    | E                   | E            |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                                                                                                                                                             | P                           |                              |                         |                    |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                                                                                                                                                                   | I                           |                              |                         |                    |                     |              |
| GORRO                                                                                                                                                                                            |                             | E                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                  |                             | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                                                                                                                                                                   |                             | I                            | I                       |                    | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                                                                                                                                                                    |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÊ)                                                                                                                                                                 | I                           |                              |                         |                    |                     |              |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                | *                           | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF -2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA)                                                                                                                                             | *                           | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| * Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor. |                             |                              |                         |                    |                     |              |

#### 5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL            | MESES DO ANO             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |                        | Secretaria/Divisão/Depto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          | X |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS             |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X  | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |

#### 6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;

Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;

Fazer uso do EPI;

Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);

Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;

É vedado:

Uso de adornos;

Ato de fumar;

Manuseio de lentes de contato;

Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

Uso de calçados abertos;

Reencape e a desconexão manual de agulhas;

Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;

Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.

Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

#### 7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:

É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.

E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

#### 8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:

a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;

b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;

c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;

d) Andar e não correr nos locais de trabalho;

e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;

f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;

b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;

c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;

d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

a) Não confundir eficácia e pressa;

b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;

c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;

d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;

e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;

b) usar o extintor de incêndio apropriado;

c) acionar o sistema de alarme (quando houver);

d) avisar a chefia imediata;

e) abandonar o local de forma rápida e segura;

f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2.019.

Dr. Rubens Cenci Motta

Felipe Fischer Igreja

Coordenador Geral do SESMT

Eng. Segurança do Trabalho  
Coordenador do PPRA

Ciência do conteúdo apresentado no documento

Dra. Graziela Maluf Orlandi

Fernando Luiz da Silva Júnior

Médica do Trabalho

Coordenadora do PCMSO

Eng. Segurança do Trabalho

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos

Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI



Prefeitura do Município de Piracicaba  
PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

## SMS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
BOSQUE DOS LENHEIROS II

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) BOSQUE DOS LENHEIROS II

|                                                     |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | N° de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone:3403-1000                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF BOSQUE DOS LENHEIROS II                         |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Rua Pau Brasil nº 326                     | Bairro: Bosque dos Lenheiros                                             |
| CEP: 13412-523                                      | Telefone: 34137200                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| N° de servidores no local: 08                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

## 2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

### 2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador).

Dados complementares:

- N° de pavimentos: 1
- Área construída aproximada (m2): 200
- Área construída total aproximada (m2): 380
- Altura do pé direito (m): 3
- Altura da edificação (m): 4

Observação:

Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

### 2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador):

- Almoxarifado;
- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório médico;
- Copa;
- Lavanderia;
- Recepção;
- Sala de esterilização;
- Sala de pesagem;
- Sala de procedimentos;
- Sala de reunião;
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.

## 3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 01<br>06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO<br>ÁREA DE ATUAÇÃO | Agente Comunitário de Saúde<br>Atenção Básica |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família; participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                          |                                               |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                                   |              |                                          | Avaliação                                                       |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                               | Intermitente | Ar/radiação solar                        | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                                 | NA                                                                | NA           | NA                                       | NA                                                              | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                       | Processos Infeciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                      | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE               |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calçado de segurança;</li><li>Óculos de segurança com lente fumê;</li><li>Bloqueador solar;</li><li>Chapéu com protetor de pescoço.</li></ul> <p>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.</p> |  |
| <b>Observações:</b><br><b>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”</b><br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 02<br>02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO<br>ÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar de Enfermagem - PSF<br>Atenção Básica |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco; contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como no controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas seguindo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                           |                                                |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |           |  |
|-----------------------------------|-----------|--|
| Reconhecimento                    | Avaliação |  |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |               |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          | Avaliação                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |               |                                       |
| Risco                                                                                                                                                                                                                                                                               | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                  | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                                                                                                                                                                                                                                                                              | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ar/radiação solar                        | Queimaduras                                                    | Qualitativa              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                                                                                                                                                                                                                                                                             | Q7 – Outros Detergente enzimático                       | Esterilização dos materiais utilizados                        | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                  | Qualitativa              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                           | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fómites, material utilizado durante a assistência  | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                          | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato                                  | Problemas posturais                                            | Qualitativa              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Problemas posturais                                            | Qualitativa              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional                               | Risco de adoecimento                                           | Qualitativa              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                              | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Cortes e perfurações                                           | Qualitativa              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Lesões e escoriações                                           | Qualitativa              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |               |                                       |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                |                          | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |               |                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li></ul> |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li></ul> |                                          |                                                                |                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica – precaução para</li></ul> |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>• Programa de vacinação/imunização;</li><li>• Mobiliário adequado;</li><li>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• gotículas;</li><li>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li><li>• Bloqueador solar.</li></ul> |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 03<br>00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FUNÇÃO<br>ÁREA DE ATUAÇÃO | Enfermeira N.S.-PSF<br>Atenção Básica |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                           |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                   |                                        |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                   |                                        |              |                                          | Avaliação                                     |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                            | Fonte Geradora                         | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante       | Sol                                    | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                   | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático | Esterilização dos materiais utilizados | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros:                      | Pacientes,                             | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos                                     | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |





| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                       | Avaliação   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Microorganismos                                         | fômites, material utilizado durante a assistência             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | Infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |              |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Problemas posturais                                   | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 - Baixo NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato    | Problemas posturais                                   | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 - Baixo NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional | Risco de adocimento                                   | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 2 - Baixo NA |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Cortes e perfurações                                  | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 4 - Médio NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato    | Lesões e escoriações                                  | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 - Baixo NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |              |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                       |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |              |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |            |                                                       |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |   |              |
| Observações:<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |              |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03                                                                                                                                    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                       | Avaliação |
| número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”                                                         |           |
| - Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco). |           |
| - NA – Não se Aplica.                                                                                                                                                |           |

| ANÁLISE                  | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARGO           | Médico do PSF  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedêuticos, de apoios diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência, indicar internação hospitalar, verificar e atestar óbito, executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 04 |                              |                                                               |              |                                          |                                                                   |              |             |           |               |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|-----------|---------------|
| Risco                             | Agente                       | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade de Avaliação                  | Metodologia. | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante  | Sol                                                           | Eventual     | Ar / Irradiação solar                    | Queimaduras                                                       | Qualitativa  | 3           | 0         | 0 - Baixo NA  |
| Químico                           | Ausente                      | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                                | NA           | NA          | NA        | NA            |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa  | 3           | 1         | 3 - Baixo NA  |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                               | Qualitativa  | 1           | 1         | 1 - Baixo NA  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| De acidente /<br>Mecânica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Inadequada                                              |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato    | Problemas posturais  | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional | Risco de adocemente  | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato    | Cortes e perfurações | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato    | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |            |                      |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |   |           |    |
| Observações:<br>- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |    |

4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                                                                                                                                                              | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------|--------------|
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                                                                                                                                                              |                             | I                            | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                                                                                                                                                                 |                             | I                            | E                   | E            |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                                                                                                                                                             | P                           |                              |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                                                                                                                                                                   | I                           |                              |                     |              |
| GORRO                                                                                                                                                                                            |                             | E                            | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                  |                             | E                            | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                                                                                                                                                                   |                             | I                            | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                                                                                                                                                                    |                             | I                            | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÊ)                                                                                                                                                                 | I                           |                              |                     |              |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                | *                           | I                            | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF 2-N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA)                                                                                                                                              | *                           | E                            | E                   | E            |
| * Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor. |                             |                              |                     |              |

5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL            | MESES DO ANO             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |                        | Secretaria/Divisão/Depto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          | X |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS             |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata |                          | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;  
Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;  
Fazer uso do EPI;  
Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);  
Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;  
É vedado:  
Uso de adornos;  
Ato de fumar;  
Manuseio de lentes de contato;  
Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;  
Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;  
Uso de calçados abertos;  
Reencape e a desconexão manual de agulhas;  
Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;  
Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.  
Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;  
Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.  
Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:  
É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.  
E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.  
A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS  
Reconheça suas limitações:  
a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;  
b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;  
c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;  
d) Andar e não correr nos locais de trabalho;  
e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;  
f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:  
a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;  
b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;  
c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;  
d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:  
Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:  
a) Não confundir eficácia e pressa;  
b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;  
c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;  
d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;  
e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:  
a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;  
b) usar o extintor de incêndio apropriado;  
c) acionar o sistema de alarme (quando houver);  
d) avisar a chefia imediata;  
e) abandonar o local de forma rápida e segura;  
f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2.019.

|                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Dr. Rubens Cenci Motta                       | Felipe Fischer Igreja                             |
| Coordenador Geral do SESMT                   | Eng. Segurança do Trabalho<br>Coordenador do PPRA |
| Ciência do conteúdo apresentado no documento |                                                   |
| Dra. Graziela Maluf Orlandi                  | Fernando Luiz da Silva Júnior                     |
| Médica do Trabalho<br>Coordenadora do PCMSO  | Eng. Segurança do Trabalho                        |

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos  
Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI



Prefeitura do Município de Piracicaba  
PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

CAMPESTRE

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) CAMPESTRE

| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone:3403-1000                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF CAMPESTRE                                       |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Avenida Laranjal Paulista nº 4090         | Bairro: Campestre                                                        |
| CEP: 13401-630                                      | Telefone: 34260060                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 11                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador).

Dados complementares:

- Nº de pavimentos: 1
- Área construída aproximada (m2): 153
- Área construída total aproximada (m2): 525
- Altura do pé direito (m): 3
- Altura da edificação (m): 5

Observação:

Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador):

- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório odontológico;
- Consultório médico;
- Copa;
- Depósito de material de limpeza;
- Lavanderia;
- Recepção;
- Sala de procedimentos;
- Sala de reunião;
- Sala de triagem;
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.

3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0105                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARGOÁREA DE ATUAÇÃO | Agente Comunitário de SaúdeAtenção Básica |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família; participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                      |                                           |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                                   |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                               | Intermitente | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                                 | NA                                                                | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                       | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                      | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE               |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calçado de segurança;</li><li>Óculos de segurança com lente fumê;</li><li>Bloqueador solar;</li><li>Chapéu com protetor de pescoço.</li></ul> <p>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.</p> |  |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃOÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar de Enfermagem - PSFAtenção Básica |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco; contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como no controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas segundo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                       |                                            |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Reconhecimento                    | Avaliação |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                          | Avaliação                                                       |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                                                                                                                                                                                                                                                                               | Agente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte Geradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                                                                                                                                                                                                                                                                              | F7 – Radiação Não Ionizante                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sol                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                                                                                                                                                                                                                                                                             | Q7 – Outros Detergente enzimático                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Esterilização dos materiais utilizados                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                           | B7 – Outros: Microorganismos                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pacientes, fómites, material utilizado durante a assistência                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                          | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 1.5 – Outros Trabalho em pé                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Trabalho em pé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                              | E 2.3 – Situação de stress                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Situação de gravidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                            | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | M 12 – Cortes e perfurações                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Material perfurocortante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                              | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                              | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                     | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgico;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica – precaução para</li></ul> |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>• Programa de vacinação/imunização;</li><li>• Mobiliário adequado;</li><li>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• gotículas;</li><li>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li><li>• Bloqueador solar.</li></ul> |  |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃOÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar em Saúde BucalAtenção Básica |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas; preencher e anotar fichas clínicas; manter em ordem arquivos e fichários; revelar e montar radiografias intra-orais; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar no atendimento ao paciente; instrumentar o cirurgião dentista e o técnico em higiene bucal junto à cadeira operatória; promover isolamento do campo operatório; manipular materiais de uso odontológico; selecionar molduras; confeccionar modelos em gesso; aplicar métodos preventivos para controle de cárie dental; proceder a conservação e a manutenção do equipamento odontológico; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                       |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                   |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                   |                                               |              |                                          | Avaliação                                     |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                            | Fonte Geradora                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 – Ruído                       | Instrumentos utilizados durante a assistência | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                          | Quantitativa             | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas    | Material restaurador dos dentes               | Eventual     | Contato                                  | Intoxicação                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | Q7 – Outros Detergente enzimático | Esterilização dos materiais utilizados        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros:                      | Pacientes,fómites e                           | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos                                     | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |





|                        |                                                         |                                                               |              |            |                                                        |             |   |   |           |    |
|------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------|--------------------------------------------------------|-------------|---|---|-----------|----|
|                        | Microorganismos                                         | material utilizado durante a assistência                      |              |            | Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. |             |   |   |           |    |
| Ergonômico             | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Auxílio ao cirurgião                                          | Intermitente | Contato    | Problemas posturais                                    | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                        | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente | Contato    | Problemas posturais                                    | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                        | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional | Risco de adoecimento                                   | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
| De acidente / Mecânico | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato    | Cortes e perfurações                                   | Qualitativa | 2 | 2 | 4 - Médio | NA |
|                        | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente | Contato    | Lesões e escoriações                                   | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |

| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |  |  |  |  |

**Observações:**  
\* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.  
1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. *ROBRAC*. 1996;6(19):25-8.

– Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-04.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE                  | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FUNÇÃO          | Cirurgião Dentista |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica     |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Examinar, diagnosticar e tratar afecções da boca, dentes e região maxilofacial, utilizando processos clínicos ou cirúrgicos, inclusive urgências; preservar ou administrar medicamentos, determinado via oral ou parental, para tratar ou prevenir afecções dos dentes e da boca; manter registro dos pacientes examinados e tratados; fazer perícias odonto-administrativas, examinando a cavidade bucal e dos dentes, a fim de fornecer atestados de capacitação física para admissão de pessoal na Prefeitura; efetuar levantamentos que identifiquem indicadores odontológicos de saúde pública; participar do planejamento, execução e avaliação de programas educativos e prevenção dos problemas de saúde bucal e programas de atendimento odontológico voltados para o escolar e para população; participar da elaboração de planos de fiscalização sanitária; realizar atendimentos de primeiros cuidados de urgências; encaminhar e orientar os usuários que apresentarem problemas mais complexos, a outros níveis de especialização, assegurando o seu retorno e acompanhamento, inclusive para fins de complementação do tratamento; emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência; programar e supervisionar o fornecimento de insumo para as ações individuais e coletivas; supervisionar os trabalhos desenvolvidos pelos Técnicos de Higiene Dental e Atendentes de Consultório Dentário; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                    |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 04 |                                         |                                                                                     |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                                                     |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                                      | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 - Ruído                             | Instrumentos utilizados durante a assistência                                       | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                                             | Qualitativa/Quantitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas          | Material restaurador dos dentes                                                     | Intermitente | Ar / Contato                             | Intoxicação                                                      | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites e material utilizado durante a assistência                       | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Posto e organização do trabalho, sujeito de trabalho (paciente), técnicas clínicas, | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

|                        |                                                         |                                                                    |              |            |                      |             |   |   |           |    |
|------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------------|-------------|---|---|-----------|----|
| De acidente / Mecânico |                                                         | necessidade de inclinações laterais, flexões e extensões da coluna |              |            |                      |             |   |   |           |    |
|                        | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                     | Intermitente | Contato    | Problemas posturais  | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                        | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                              | Eventual     | Relacional | Risco de adoecimento | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                        | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                           | Intermitente | Contato    | Cortes e perfurações | Qualitativa | 2 | 2 | 4 - Médio | NA |
|                        | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação      | Intermitente | Contato    | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |

| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |  |  |  |  |

**Observações:**  
\* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.  
1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. *ROBRAC*. 1996;6(19):25-8.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| ANÁLISE                  | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO          | Enfermeira N.S.-PSF |
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica      |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                              |              |                                          | Avaliação                                                      |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                               | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                  | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                          | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                    | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático       | Esterilização dos materiais utilizados                       | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                  | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                               | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                            | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                               | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                            | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                        | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                           | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                     | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                           | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |          |         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|---------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |          |         |                      | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |
| M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual | Contato | Lesões e escoriações | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | 1 | 1 - Baixo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NA |  |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |          |         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |          |         |                      | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                               |                                                               |          |         |                      | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |   |   | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |    |  |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                               |          |         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |

| ANÁLISE           | 06 | CARGO           | Médico do PSF  |
|-------------------|----|-----------------|----------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA | 01 | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedêuticos, de apoio diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 06 |                                         |                                                               |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e perfurações                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | M 15 – Outras                           | Escorregões,                                                  | Eventual     | Contato                                  | Lesões e                                                         | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |

|                                           |                                                  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| situações de risco (Queda de mesmo nível) | tropicos e desequilíbrios durante a movimentação | escoriações |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |  |  |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |  |  |

**Observações:**  
- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

#### 4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                                                                                                                                                              | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Cirurgião Dentista | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                                  |                             |                              |                         |                    |                     |              |
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                                                                                                                                                                 | I                           | E                            |                         |                    | E                   | E            |
| CAÇADO DE SEGURANÇA                                                                                                                                                                              | P                           |                              |                         |                    |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                                                                                                                                                                   | I                           |                              |                         |                    |                     |              |
| GORRO                                                                                                                                                                                            |                             | E                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                  |                             | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                                                                                                                                                                   |                             | I                            | I                       |                    | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                                                                                                                                                                    |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÉ)                                                                                                                                                                 | I                           |                              |                         |                    |                     |              |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                | *                           | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF-2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA)                                                                                                                                              | *                           | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| * Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor. |                             |                              |                         |                    |                     |              |

#### 5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL              | MESES DO ANO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   | Secretaria/Divisão/Depto | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                    | X            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS               | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    | X  | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;

Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;

Fazer uso do EPI;

Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);

Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;

É vedado:

Uso de adornos;

Ato de fumar;

Manuseio de lentes de contato;

Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

Uso de calçados abertos;

Reescape e a desconexão manual de agulhas;

Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;

Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.

Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:

É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.

E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) respon-  
sabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

A utilização de EPI´s, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:

a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;

b) A falta de conhecimentos e o “jeitinho” podem provocar acidentes;

c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;

d) Andar e não correr nos locais de trabalho;

e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;

f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;

b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;

c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;

d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

a) Não confundir eficácia e pressa;

b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;

c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;

d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;

e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;

b) usar o extintor de incêndio apropriado;

c) acionar o sistema de alarme (quando houver);

d) avisar a chefia imediata;

e) abandonar o local de forma rápida e segura;

f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

|                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Piracicaba, 2 de janeiro de 2.019.           |                                                   |
| Dr. Rubens Cenci Motta                       | Felipe Fischer Igreja                             |
| Coordenador Geral do SESMT                   | Eng. Segurança do Trabalho<br>Coordenador do PPRA |
| Ciência do conteúdo apresentado no documento |                                                   |
| Dra. Graziela Maluf Orlandi                  | Fernando Luiz da Silva Júnior                     |
| Médica do Trabalho                           | Eng. Segurança do Trabalho                        |
| Coordenadora do PCMSO                        |                                                   |

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos

Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI

Prefeitura do Município de Piracicaba

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

CECAP

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) CECAP

| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone: 3403-1000                                                      |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF CECAP                                           |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Alameda Melvin Jones nº 55                | Bairro: CECAP                                                            |
| CEP: 13421-520                                      | Telefone: 34242092                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 12                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em granilite, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador e ar-condicionado).

Dados complementares:

- Nº de pavimentos: 1

- Área construída aproximada (m2): 200

- Área construída total aproximada (m2): 375

- Altura do pé direito (m): 3,60

- Altura da edificação (m): 4,50

Observação:

Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em granilite, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador e ar-condicionado):

- Almoxarifado;
- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório ginecológico
- Consultório médico;
- Consultório odontológico;
- Copa;
- Lavanderia;
- Recepção;
- Sala de esterilização;
- Sala de material contaminado;
- Sala de procedimentos;
- Sala de reunião;
- Sala de triagem;
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.





### 3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 01<br>06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO           | Agente Comunitário de Saúde |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica              |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família; participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                             |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                         |                                                                   |              |                                             |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                                   |              |                                             | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação /<br>Vias de transmissão | Transmissibilid ade /<br>Patogenicidade /<br>Efeitos             | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                               | Intermitente | Ar/Irradiação solar                         | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                                 | NA                                                                | NA           | NA                                          | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                          | Processos Infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                     | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                      | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                     | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                     | Lesões e escoriações                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE               |                                                         |                                                                   |              |                                             |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calçado de segurança;</li><li>Óculos de segurança com lente fumê;</li><li>Bloqueador solar;</li><li>Chapéu com protetor de pescoço.</li></ul> <p>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.</p> |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 02<br>02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO          | Auxiliar de Enfermagem - PSF |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica               |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco; contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como no controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas seguindo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                              |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |  |  |  |  |           |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|
| Reconhecimento                    |  |  |  |  | Avaliação |  |  |  |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |               |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 | Avaliação                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |               |                                       |
| Risco                                                                                                                                                                                                                                                                               | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                                                                                                                                                                                                                                                                              | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ar/irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                                                                                                                                                                                                                                                                             | Q7 – Outros Detergente enzimático                       | Esterilização dos materiais utilizados                        | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                           | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência  | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ar / Contato                             | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                          | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional                               | Risco de adoecimento                                            | Qualitativa              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                              | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |               |                                       |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |                          | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |               |                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li></ul> |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li></ul> |                                          |                                                                 |                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica – precaução para gotículas;</li></ul> |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>• Programa de vacinação/imunização;</li><li>• Mobiliário adequado;</li><li>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• gotículas;</li><li>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – <b>precaução para aerossóis</b> no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li><li>• Bloqueador solar.</li></ul> |  |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 03<br>01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO          | Auxiliar em Saúde Bucal |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica          |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas; preencher e anotar fichas clínicas; manter em ordem arquivos e fichários; revelar e montar radiografias intra-órais; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar no atendimento ao paciente; instrumentar o cirurgião dentista e o técnico em higiene bucal junto à cadeira operatória; promover isolamento do campo operatório; manipular materiais de uso odontológico; selecionar molduras; confeccionar modelos em gesso; aplicar métodos preventivos para controle de cárie dental; proceder a conservação e a manutenção do equipamento odontológico; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                         |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                   |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                   |                                               |              |                                          |                                               | Avaliação                |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                            | Fonte Geradora                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 – Ruído                       | Instrumentos utilizados durante a assistência | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                          | Quantitativa             | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas    | Material restaurador dos dentes               | Eventual     | Contato                                  | Intoxicação                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | Q7 – Outros Detergente enzimático | Esterilização dos materiais utilizados        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros:                      | Pacientes, fômites e                          | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos                                     | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |

|                        |                                                         |                                                               |              |            |                                                         |             |   |   |           |    |
|------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------|---------------------------------------------------------|-------------|---|---|-----------|----|
|                        | Microorganismos                                         | material utilizado durante a assistência                      |              |            | Infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. |             |   |   |           |    |
| Ergonômico             | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Auxílio ao cirurgião                                          | Intermitente | Contato    | Problemas posturais                                     | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                        | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente | Contato    | Problemas posturais                                     | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                        | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional | Risco de adoecimento                                    | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
| De acidente / Mecânico | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato    | Cortes e perfurações                                    | Qualitativa | 2 | 2 | 4 - Médio | NA |
|                        | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente | Contato    | Lesões e escoriações                                    | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |

| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |

**Observações:**  
\* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.  
1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. *ROBRAC*. 1996;6(19):25-8.

– Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-04.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 04<br>01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO          | Cirurgião Dentista |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica     |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Examinar, diagnosticar e tratar afecções da boca, dentes e região maxilofacial, utilizando processos clínicos ou cirúrgicos, inclusive urgências; prescrever ou administrar medicamentos, determinado via oral ou parental, para tratar ou prevenir afecções dos dentes e da boca; manter registro dos pacientes examinados e tratados; fazer perícias odontoadministrativas, examinando a cavidade bucal e dos dentes, a fim de fornecer atestados de capacitação física para admissão de pessoal na Prefeitura; efetuar levantamentos que identifiquem indicadores odontológicos de saúde pública; participar do planejamento, execução e avaliação de programas educativos e prevenção dos problemas de saúde bucal e programas de atendimento odontológico voltados para o escolar e para população; participar da elaboração de planos de fiscalização sanitária; realizar atendimentos de primeiros cuidados de urgências; encaminhar e orientar os usuários que apresentarem problemas mais complexos, a outros níveis de especialização, assegurando o seu retorno e acompanhamento, inclusive para fins de complementação do tratamento; emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência; programar e supervisionar o fornecimento de insumo para as ações individuais e coletivas; supervisionar os trabalhos desenvolvidos pelos Técnicos de Higiene Dental e Atendentes de Consultório Dentário; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 04 |                                         |                                                                                     |              |                                          |                                                                   |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                                                     |              |                                          |                                                                   | Avaliação                |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                                      | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                     | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 - Ruído                             | Instrumentos utilizados durante a assistência                                       | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                                              | Qualitativa/Quantitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas          | Material restaurador dos dentes                                                     | Intermitente | Ar / Contato                             | Intoxicação                                                       | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites e material utilizado durante a assistência                       | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Posto e organização do trabalho, sujeito de trabalho (paciente), técnicas clínicas, | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                               | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

|                        |                                                                    |                                                               |              |            |                      |             |   |   |           |    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------------|-------------|---|---|-----------|----|
|                        | necessidade de inclinações laterais, flexões e extensões da coluna |                                                               |              |            |                      |             |   |   |           |    |
| De acidente / Mecânico | E 1.5 – Outros                                                     | Trabalho em pé                                                | Intermitente | Contato    | Problemas posturais  | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                        | E 2.3 – Situação de stress                                         | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional | Risco de adoecimento | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                        | M 12 – Cortes e perfurações                                        | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato    | Cortes e perfurações | Qualitativa | 2 | 2 | 4 - Médio | NA |
| De acidente / Mecânico | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)            | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente | Contato    | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |

| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |  |  |  |

**Observações:**  
\* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.  
1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. *ROBRAC*. 1996;6(19):25-8.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 05<br>01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FUNÇÃO          | Enfermeira N.S. PSF |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica      |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a capacitação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de criação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 | Avaliação                |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                               | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                          | Eventual     | Ar/irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático       | Esterilização dos materiais utilizados                       | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                               | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                               | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                        | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                            | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                     | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |





| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      | Avaliação   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |
| M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Contato | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                               |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |         |                      |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |   |           |    |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |           |    |

|                   |    |                 |                |
|-------------------|----|-----------------|----------------|
| ANÁLISE           | 06 | CARGO           | Médico do PSF  |
| POPULAÇÃO EXPOSTA | 01 | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedêuticos, de apoios diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| ANÁLISE                  | 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO           | Médico Ginecologista |
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica       |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde do indivíduo sob sua responsabilidade, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedêuticos, de apoios diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da medicina preventiva ou terapêutica, para promover a saúde e bem-estar do paciente; examinar o paciente, auscultando, palpando ou utilizando instrumentos especiais, para determinar diagnóstico ou, se necessário, requisitar exames complementares e encaminhá-lo para atendimento especializado, analisar e interpretar resultados de exames diversos, comparando-os com os padrões normais, para confirmar ou informar o diagnóstico; prescrever medicamentos, indicando dosagem e respectiva via de administração, bem como cuidados a serem observados, para conservar ou restabelecer a saúde do paciente; manter registros dos pacientes examinados, anotando a conclusão diagnóstica, tratamento prescrito e evolução da doença, para efetuar orientação terapêutica adequada; coletar e avaliar dados bioestatísticos e sócio-sanitários da comunidade, de forma a desenvolver indicadores de saúde da população estudada; elaborar programas educativos e de atendimento preventivo voltado para a comunidade de baixa renda e para estudantes da rede municipal de ensino; assessorar na elaboração de campanhas educativas relacionadas à Saúde Pública e Medicina Preventiva; participar do desenvolvimento de planos de fiscalização sanitária; prestar atendimento a urgências clínicas, cirúrgicas e traumatológicas; realizar exames médicos necessários para a admissão de servidores públicos municipais; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                      |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 6 E 7 |                                                         |                                                               |              |                                          |                                                                  |             |             |           |               |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                       |                                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                        |             |             |           |               |
| Risco                                | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade de Avaliação                 | Metodologia | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                               | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa | 3           | 0         | 0 - Baixo     |
| Químico                              | Ausente                                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA          | NA          | NA        | NA            |
| Biológico                            | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa | 3           | 1         | 3 - Baixo     |
| Ergonômico                           | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
|                                      | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
| De acidente / Mecânico               | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                             | Qualitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
|                                      | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e perfurações                                             | Qualitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
|                                      | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual     | Contato                                  | Lesões e escoriações                                             | Qualitativa | 1           | 1         | 1 - Baixo     |

| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

-- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                                                                                                                                                              | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Cirurgião Dentista | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF | Médico Ginecologista |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|--------------|----------------------|
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | E                   | E            | E                    |
| BLOQUEADOR SOLAR                                                                                                                                                                                 |                             | I                            | E                       |                    |                     | E            | E                    |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                                                                                                                                                             |                             | P                            |                         |                    |                     |              |                      |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESÇOÇO                                                                                                                                                                   |                             | I                            |                         |                    |                     |              |                      |
| GORRO                                                                                                                                                                                            |                             |                              | E                       | I                  | I                   | E            | E                    |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                  |                             |                              | E                       | E                  | E                   | E            | E                    |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                                                                                                              |                             |                              | I                       | I                  | I                   | I            | I                    |
| LUVAS DE LÁTEX                                                                                                                                                                                   |                             |                              | I                       | I                  |                     | E            |                      |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                                                                                                                                                                    |                             |                              | I                       | I                  | I                   | I            | I                    |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÊ)                                                                                                                                                                 |                             | I                            |                         |                    |                     |              |                      |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                |                             | *                            | I                       | I                  | I                   | I            | I                    |
| RESPIRADOR PFF-2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA)                                                                                                                                              |                             | *                            | E                       | E                  | E                   | E            | E                    |
| * Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor. |                             |                              |                         |                    |                     |              |                      |

5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL            | MESES DO ANO             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |                        | Secretaria/Divisão/Depto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                  | X                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS             | X                        | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                  | X                        | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata | X                        | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata | X                        | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata | X                        | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                        |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;

Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;

Fazer uso do EPI;

Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);

Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;

É vedado:

Uso de adornos;

Ato de fumar;

Manuseio de lentes de contato;

Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

Uso de calçados abertos;

Reencape e a desconexão manual de agulhas;

Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde; Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.

Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:

É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.

E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:

- a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;
- b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;
- c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;
- d) Andar e não correr nos locais de trabalho;
- e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;
- f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

- a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;
- b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;
- c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;
- d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

- a) Não confundir eficácia e pressa;
- b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;
- c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;
- d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;
- e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

- a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;
- b) usar o extintor de incêndio apropriado;
- c) acionar o sistema de alarme (quando houver);
- d) avisar a chefia imediata;
- e) abandonar o local de forma rápida e segura;
- f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2.019.

|                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Dr. Rubens Cenci Motta                       | Felipe Fischer Igreja                             |
| Coordenador Geral do SESMT                   | Eng. Segurança do Trabalho<br>Coordenador do PPRA |
| Ciência do conteúdo apresentado no documento |                                                   |
| Dra. Graziela Maluf Orlandi                  | Fernando Luiz da Silva Júnior                     |
| Médica do Trabalho<br>Coordenadora do PCMSO  | Eng. Segurança do Trabalho                        |

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos

Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI





Prefeitura do Município de Piracicaba  
PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

## SMS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

CHAPADÃO I

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) CHAPADÃO I

| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone: 3403-1000                                                      |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF CHAPADÃO I                                      |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Rua das Gralhas nº 120                    | Bairro: Parque Chapadão                                                  |
| CEP: 13421-281                                      | Telefone: 34243483                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 11                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

## 2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

### 2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador).

Dados complementares:

- Nº de pavimentos: 1
- Área construída aproximada (m<sup>2</sup>): 171
- Área construída total aproximada (m<sup>2</sup>): 264
- Altura do pé direito (m): 3
- Altura da edificação (m): 5

Observação:

Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

### 2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador):

- Arquivo
- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório odontológico;
- Consultório médico;
- Copa;
- Depósito de material de limpeza;
- Lavanderia;
- Recepção;
- Sala de triagem;
- Sala de procedimentos;
- Sala de reunião;
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.

## 3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0106                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARGOÁREA DE ATUAÇÃO | Agente Comunitário de SaúdeAtenção Básica |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família; participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                      |                                           |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                                   |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                               | Intermitente | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     |
| Químico                           | Ausente                                                 | NA                                                                | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                       | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                      | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     |
| MEDIDAS DE CONTROLE               |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calçado de segurança;</li><li>Óculos de segurança com lente fumê;</li><li>Bloqueador solar;</li><li>Chapéu com protetor de pescoço.</li></ul> <p>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.</p> |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃOÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar de Enfermagem - PSFAtenção Básica |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco; contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como no controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas segundo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                       |                                            |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Reconhecimento                    | Avaliação |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |           |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          | Avaliação                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |           |               |
| Risco                                                                                                                                                                                                                                                                               | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                                                                                                                                                                                                                                                                              | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3           | 0         | 0 - Baixo     |
| Químico                                                                                                                                                                                                                                                                             | Q7 – Outros Detergente enzimático                       | Esterilização dos materiais utilizados                        | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                           | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência  | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ar / Contato                             | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3           | 1         | 3 - Baixo     |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                          | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                              | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional                               | Risco de adoecimento                                            | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2           | 2         | 4 - Médio     |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                              | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |           |               |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |           |               |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |           |               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li></ul> |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li></ul> |                                          |                                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica – precaução para</li></ul> |             |           |               |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FUNÇÃOÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar em Saúde BucalAtenção Básica |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas; preencher e anotar fichas clínicas; manter em ordem arquivos e fichários; revelar e montar radiografias intra-orais; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar no atendimento ao paciente; instrumentalizar o dentista e o técnico em higiene bucal junto à cadeira operatória; promover isolamento do campo operatório; manipular materiais de uso odontológico; selecionar molduras; confeccionar modelos em gesso; aplicar métodos preventivos para controle de cárie dental; proceder a conservação e a manutenção do equipamento odontológico; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                       |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                   |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                    |                                   |                                               |              |                                          | Avaliação                                     |                          |             |           |               |
| Risco                             | Agente                            | Fonte Geradora                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                            | F 4 – Ruído                       | Instrumentos utilizados durante a assistência | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                          | Quantitativa             | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas    | Material restaurador dos dentes               | Eventual     | Contato                                  | Intoxicação                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     |
|                                   | Q7 – Outros Detergente enzimático | Esterilização dos materiais utilizados        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos      | Pacientes, fômites e material utilizado       | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos:                        | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     |



[illegible]

**Observações:**  
 \* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB<sup>1</sup>)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.  
 1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. *ROBRAC* 1996;6(19):25-8  
 -- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-04.

De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."

- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPPRA (Matriz de Avaliação de Risco).

- NA – Não se Aplica.

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                    |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| <b>ANÁLISE</b>                  | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>FUNÇÃO</b>          | Cirurgião Dentista |
| <b>POPULAÇÃO EXPOSTA</b>        | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ÁREA DE ATUAÇÃO</b> | Atenção Básica     |
| <b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b> | <p>Examinar, diagnosticar e tratar afecções da boca, dentes e região maxilofacial, utilizando processos clínicos ou cirúrgicos, inclusive urgência; prescrever ou administrar medicamentos, determinado via oral ou parental, para tratar ou prevenir afecções dos dentes e da boca; manter registro dos pacientes examinados e tratados; fazer perícias odontológicas-administrativas, examinando a cavidade bucal e dos dentes, a fim de fornecer atestados de capacitação física para admissão de pessoal na Prefeitura; efetuar levantamentos que identifiquem indicadores odontológicos de saúde pública; participar do planejamento, execução e avaliação de programas educativos e prevenção dos problemas de saúde bucal e programas de atendimento odontológico voltados para a escolar e para população; participar da elaboração de planos de fiscalização sanitária; realizar atendimentos de primeiros cuidados de urgência; encaminhar e orientar os usuários que apresentarem problemas mais complexos, a outros níveis de especialização, ou seu retorno e acompanhamento, inclusive para a realização de complementação do tratamento; emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência, programar e supervisionar o fornecimento de insumo para as ações individuais e coletivas; supervisionar os trabalhos desenvolvidos pelos Técnicos de Higiene Dental e Atendentes de Consultório Dentário; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato.</p> |                        |                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 04 |                                         |                                                                                                    |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                                                                    |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                                                     | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 - Ruído                             | Instrumentos utilizados durante a assistência                                                      | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                                             | Qualitativa/Quantitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas          | Material restaurador dos dentes                                                                    | Intermitente | Ar / Contato                             | Intoxicação                                                      | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes,fômites e material utilizado durante a assistência                                       | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Posto e organização do trabalho, sujeito de trabalho (paciente), técnicas clínicas, necessidade de | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

[illegible]

**Observações:**

\* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.

1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pêcora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. *ROBRAC*. 1998;6(19):258.

2. NR-32, item 3.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32). "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos pontos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."

- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).

- NA – Não se Aplica.

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                            |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>ANÁLISE</b>                  | <b>05</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FUNÇÃO</b>          | <b>Enfermeira N.S.-PSF</b> |
| <b>POPULAÇÃO EXPOSTA</b>        | <b>01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ÁREA DE ATUAÇÃO</b> | <b>Atenção Básica</b>      |
| <b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b> | <p>Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família, realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada, efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de saúde integral em todas as faixas da ciclo de vida: adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato.</p> |                        |                            |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 | Avaliação                |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                               | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                          | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático       | Esterilização dos materiais utilizados                       | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                               | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                               | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                        | Eventual     | Relacional                               | Risco de adocencimento                                          | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |           |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                      | Avaliação   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |           |    |
| De acidente /<br>Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Contato | Cortes e perfurações | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 4 - Médio | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Esgorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Contato | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                      |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li> <li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li> <li>Ventilação natural;</li> <li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li> <li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li> </ul>                                                                                                                |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ordens de Serviço;</li> <li>Padronização de procedimentos;</li> <li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li> <li>Sinalização dos ambientes;</li> <li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li> <li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li> <li>Programa de vacinação/imunização;</li> <li>Mobiliário adequado;</li> <li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li> </ul> |         |                      |             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéris);</li> <li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li> <li>Luvas de Latex;</li> <li>Avental plástico;</li> <li>Gorro;</li> <li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li> <li>Máscara cirúrgica – precaução para gotículas;</li> <li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li> <li>Bloqueador solar.</li> </ul> |   |           |    |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora NR-32 (NR-32, "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que garantido o imediato fornecimento ou reposição." - Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |           |    |

|                          |    |                        |                |
|--------------------------|----|------------------------|----------------|
| <b>ANÁLISE</b>           | 06 | <b>CARGO</b>           | Médico do PSF  |
| <b>POPULAÇÃO EXPOSTA</b> | 01 | <b>ÁREA DE ATUAÇÃO</b> | Atenção Básica |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES</b></p> | <p>Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios produtivos, de apoios diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e indicar outras formas de tratamento para diversos tipos de doenças; realizar procedimentos diagnósticos e terapêuticos em salas de clínica correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato.</p> |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 06 |                                         |                                                               |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Melo de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/radiação solar                        | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adocemimento                                            | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente /                     | M 12 – Cortes e                         | Material                                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e                                                         | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |

| Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | perfurações<br>M 15 – Outras situações de risco<br>(Queda de mesmo nível) | perfurcortante<br>Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Contato | perfurções<br>Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | 1 - Baixo | NA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                                                 | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                    |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li> <li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li> <li>Ventilação natural;</li> <li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li> <li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurcortantes e de outros resíduos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ordens de Serviço;</li> <li>Padronização de procedimentos;</li> <li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li> <li>Sinalização dos ambientes;</li> <li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li> <li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurcortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li> <li>Programa de vacinação/imunização;</li> <li>Mobiliário adequado;</li> <li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li> </ul> |         |                                    |             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li> <li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li> <li>Avental plástico;</li> <li>Gorro;</li> <li>Oculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li> <li>Máscara cirúrgica – <b>precaução para gotículas</b>;</li> <li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – <b>precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar</b>;</li> <li>Bloqueador solar.</li> </ul> |   |           |    |
| <b>Observações:</b><br>-- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.<br>De acordo com o item 32.4.7 da Norma Regulamentadora N° 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                           |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |           |    |

#### 4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                 | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Cirurgião Dentista | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|--------------|
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                 |                             | I                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                    | I                           | E                            |                         |                    | E                   | E            |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                | P                           |                              |                         |                    |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                      | I                           |                              |                         |                    |                     |              |
| GORRO                                               |                             | E                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                     |                             | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                 |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                      |                             | I                            | I                       |                    | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                       |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÊ)                    | I                           |                              |                         |                    |                     |              |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                   | *                           | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF-2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA) | *                           | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |

\* Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.





5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL              | MESES DO ANO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   | Secretaria/Divisão/Depto | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                    | X            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS               | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;

Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;

Fazer uso do EPI;

Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);

Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;

É vedado:

Uso de adornos;

Ato de fumar;

Manuseio de lentes de contato;

Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

Uso de calçados abertos;

Reencape e a desconexão manual de agulhas;

Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;

Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.

Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:

É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.

E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:

a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;

b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;

c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;

d) Andar e não correr nos locais de trabalho;

e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;

f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

- a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;
- b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;
- c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;
- d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

- a) Não confundir eficácia e pressa;
- b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;
- c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;
- d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;
- e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

- a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;
- b) usar o extintor de incêndio apropriado;
- c) acionar o sistema de alarme (quando houver);
- d) avisar a chefia imediata;
- e) abandonar o local de forma rápida e segura;
- f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2019.

Dr. Rubens Cenci Motta

Felipe Fischer Igreja

Coordenador Geral do SESMT

Eng. Segurança do Trabalho  
Coordenador do PPRA

Ciência do conteúdo apresentado no documento

Dra. Graziela Maluf Orlandi

Fernando Luiz da Silva Júnior

Médica do Trabalho

Coordenadora do PCMSO

Eng. Segurança do Trabalho

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos

Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI

Prefeitura do Município de Piracicaba

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

CHAPADÃO II

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) CHAPADÃO II

| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone: 3403-1000                                                      |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF CHAPADÃO II                                     |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Rua Embu Guassu, nº 71                    | Bairro: Chapadão                                                         |
| CEP: 13425-718                                      | Telefone: 3411-1578                                                      |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 11                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em granilite, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador).

Dados complementares:

- Nº de pavimentos: 1
- Área construída aproximada (m2): 200
- Área total aproximada (m2): 900
- Altura do pé direito (m): 3,0
- Altura da edificação (m): 5,0

Observação:

Os dados complementares relativos à edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em granilite, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador):

- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório médico;
- Consultório Odontológico
- Copa;
- Depósito de material de limpeza;
- Lavanderia;
- Pré e Pós Consulta – Triagem
- Recepção;
- Sala de procedimentos;
- Sala de Reunião;
- Sala de vacinação;
- Sala dos Agentes Comunitários de Saúde;

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.





3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO           | Agente Comunitário de Saúde |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
|                           | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica              |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família, participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                             |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                                   |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                               | Intermitente | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     |
| Químico                           | Ausente                                                 | NA                                                                | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                       | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                      | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | Atenção Básica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| • Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);<br>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  | • Ordens de Serviço;<br>• Padronização de procedimentos;<br>• Sinalização dos ambientes;<br>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;<br>• Programa de vacinação/immunização;<br>• Mobiliário adequado;<br>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral. |  |  |  |  |
| Observações:<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |  |  |  |  | • Calçado de segurança;<br>• Óculos de segurança com lente fumê;<br>• Bloqueador solar;<br>• Chapéu com protetor de pescoço.<br><br>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.                                |  |  |  |  |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FUNÇÃO          | Auxiliar de Enfermagem - PSF |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
|                           | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica               |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco, contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como o controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas seguindo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                              |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |  |  |  |  |           |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| Reconhecimento                    |  |  |  |  | Avaliação |  |  |  |  |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               |              |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |             |           |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |             |           |               |
| Risco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     |
| Químico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Q7 – Outros Detergente enzimático                       | Esterilização dos materiais utilizados                        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência  | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |              |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |             |           |               |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                               |              |                                          | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |             |           |               |
| • Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);<br>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;<br>• Ventilação natural;<br>• Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                               |              |                                          | • Ordens de Serviço;<br>• Padronização de procedimentos;<br>• Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;<br>• Sinalização dos ambientes;<br>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;<br>• Programa de vacinação/immunização;<br>• Mobiliário adequado;<br>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral. |                          |             |           |               |
| Observações:<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                         |                                                               |              |                                          | • Luvas de procedimento cirúrgico (Estérlil);<br>• Luvas de procedimento não cirúrgicos;<br>• Luvas de Látex;<br>• Avental plástico;<br>• Gorro;<br>• Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;<br>• Máscara cirúrgica – precaução para gotículas;                                                                                                                                          |                          |             |           |               |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| • Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | • Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurcortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);<br>• Programa de vacinação/immunização;<br>• Mobiliário adequado;<br>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.               |  |  |  |  |
| Observações:<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |  |  |  |  | • gotículas;<br>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;<br>• Bloqueador solar. |  |  |  |  |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO          | Auxiliar em Saúde Bucal |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                           | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica          |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas; preencher e anotar fichas clínicas; manter em ordem arquivos e fichários; revelar e montar radiografias intra-orais; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar no atendimento ao paciente; instrumental o cirurgião dentista e o técnico em higiene bucal junto à cadeira operatória; promover isolamento do campo operatório; manipular materiais de uso odontológico; selecionar molduras; confeccionar modelos em gesso; aplicar métodos preventivos para controle de cárie dental; proceder a conservação e a manutenção do equipamento odontológico; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                         |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                   |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                    |                                   |                                               |              |                                          | Avaliação                                     |                          |             |           |               |
| Risco                             | Agente                            | Fonte Geradora                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                            | F 4 – Ruído                       | Instrumentos utilizados durante a assistência | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                          | Quantitativa             | 2           | 1         | 2 - Baixo     |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas    | Material restaurador dos dentes               | Eventual     | Contato                                  | Intoxicação                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     |
|                                   | Q7 – Outros Detergente enzimático | Esterilização dos materiais utilizados        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     |

|                        |                                                         |                                                               |              |              |                                                                   |             |   |   |           |    |
|------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|---|---|-----------|----|
| Biológico              | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites e material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato | Processos infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa | 3 | 1 | 3 - Baixo | NA |
| Ergonômico             | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Auxílio ao cirurgião                                          | Intermitente | Contato      | Problemas posturais                                               | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                        | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente | Contato      | Problemas posturais                                               | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                        | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional   | Risco de adoecimento                                              | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo | NA |
| De acidente / Mecânico | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato      | Cortes e perfurações                                              | Qualitativa | 2 | 2 | 4 - Médio | NA |
|                        | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente | Contato      | Lesões e escoriações                                              | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |

| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
| • Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);<br>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;<br>• Ventilação natural;<br>• Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;<br>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | • Ordens de Serviço;<br>• Padronização de procedimentos;<br>• Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;<br>• Sinalização dos ambientes;<br>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;<br>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurcortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);<br>• Programa de vacinação/immunização;<br>• Mobiliário adequado;<br>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral. |  |  |  |  |
| Observações:<br>* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.<br>1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. ROBRAC. |  |  |  |  | • Luvas de procedimento cirúrgico (Estérlil);<br>• Luvas de procedimento não cirúrgicos;<br>• Luvas de Látex;<br>• Avental plástico ou TNT;<br>• Gorro;<br>• Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;<br>• Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;<br>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar. |  |  |  |  |

1996;6(19):25-8.  
– Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-04.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO          | Enfermeira N.S.-PSF |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
|                           | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica      |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                              |              |                                          | Avaliação                                                       |                          |             |           |               |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                               | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                          | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático       | Esterilização dos materiais utilizados                       | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                               | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                               |              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |   |   |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|---|-----------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                               |              |            | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |   |   |           |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato    | Problemas posturais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional | Risco de adoecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Qualitativa | 2 | 1 | 2 - Baixo |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato    | Cortes e perfurações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Qualitativa | 2 | 2 | 4 - Médio |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual     | Contato    | Lesões e escoriações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Qualitativa | 1 | 1 | 1 - Baixo |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |   |   |           |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                               |              |            | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |   |   |           |
| • Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);<br>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;<br>• Ventilação natural;<br>• Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;<br>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                               |              |            | • Ordens de Serviço;<br>• Padronização de procedimentos;<br>• Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;<br>• Sinalização dos ambientes;<br>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;<br>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurcortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);<br>• Programa de vacinação/immunização;<br>• Mobiliário adequado;<br>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.                 |             |   |   |           |
| Observações:<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                         |                                                               |              |            | • Luvas de procedimento cirúrgico (Estérlil);<br>• Luvas de procedimento não cirúrgicos;<br>• Luvas de Látex;<br>• Avental plástico;<br>• Gorro;<br>• Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;<br>• Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;<br>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;<br>• Bloqueador solar. |             |   |   |           |

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 05 | CARGO           | Médico do PSF  |
|---------------------------|----|-----------------|----------------|
|                           | 01 | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propédeuticos, de apoio diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família, como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03A – 03B |                                         |                                                               |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                           |                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                                    | Agente                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                                   | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                                  | Ausente                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                                | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                               | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                          | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                          | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adocemento                                              | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico                   | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e perfurações                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |





| M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Contato | Lesões e escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 | 1 - Baixo | NA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                          |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspecções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |         |                      |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéris);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - <b>precaução para gotículas</b>;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – <b>precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar</b>;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |   |           |    |
| <b>Observações:</b><br>– Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>– Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |           |    |

4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                 | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|--------------|
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                 |                             | I                            | I                       | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                    | I                           | E                            |                         | E                   | E            |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                | P                           |                              |                         |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                      | I                           |                              |                         |                     |              |
| GORRO                                               |                             | E                            | I                       | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                     |                             | E                            | E                       | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                 |                             | I                            | I                       | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                      |                             | I                            | I                       | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                       |                             | I                            | I                       | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÊ)                    | I                           |                              |                         |                     |              |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                   | *                           | I                            | I                       | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF-2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA) | *                           | E                            | E                       | E                   | E            |

5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL              | MESES DO ANO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   | Secretaria/Divisão/Depto | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              | X |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS               |              | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   |              | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   |              | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   |              | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    | X  | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;

Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;

Fazer uso do EPI;

Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);

Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;

É vedado:

Uso de adornos;

Ato de fumar;

Manuseio de lentes de contato;

Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

Uso de calçados abertos;

Reencape e a desconexão manual de agulhas;

Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;

Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.

Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:

É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.

E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:

a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;

b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;

c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;

d) Andar e não correr nos locais de trabalho;

e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;

f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;

b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;

c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;

d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

a) Não confundir eficácia e pressa;

b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;

c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;

d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;

e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;

b) usar o extintor de incêndio apropriado;

c) acionar o sistema de alarme (quando houver);

d) avisar a chefia imediata;

e) abandonar o local de forma rápida e segura;

f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2019.

|                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Dr. Rubens Cenci Motta                       | Felipe Fischer Igreja                             |
| Coordenador Geral do SESMT                   | Eng. Segurança do Trabalho<br>Coordenador do PPRA |
| Ciência do conteúdo apresentado no documento |                                                   |
| Dra. Graziela Maluf Orlandi                  | Fernando Luiz da Silva Júnior                     |
| Médica do Trabalho<br>Coordenadora do PCMSO  | Eng. Segurança do Trabalho                        |

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos

Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI

Prefeitura do Município de Piracicaba

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

COSTA RICA

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) COSTA RICA

|                                                     |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone:3403-1000                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF COSTA RICA                                      |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Rua Sofia nº 80                           | Bairro: Campestre                                                        |
| CEP: 13401-658                                      | Telefone: 34261714                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 11                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |









| ANÁLISE                  | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO          | Enfermeira N.S.-PSF |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica      |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                              |              |                                          | Avaliação                                                       |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                               | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                          | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático       | Esterilização dos materiais utilizados                       | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                               | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                               | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                        | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                            | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                     | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |           |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------|----|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | Avaliação            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |           |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Contato | Lesões e escoriações | Qualitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                      | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/immunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |         |                      | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéris);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |   |   |           |    |

Observações:  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE                  | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARGO           | Médico do PSF  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedéuticos, de apoio diagnóstico, cirúrgicos e terapêuticos existentes; e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discurrir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 06 |                                         |                                                               |              |                                          |                                                                  |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                        |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                    | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/irradiação solar                      | Queimaduras                                                      | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                               | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e perfurações                                             | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | M 15 – Outras                           | Escorregões,                                                  | Eventual     | Contato                                  | Lesões e                                                         | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | situações de risco<br>(Queda de mesmo nível) | tropeços e desequilíbrios durante a movimentação |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | escoriações |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul> |                                              |                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  |             |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéris);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Ocúlos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |  |  |

Observações:  
-- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.  
De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                                                                                                                                                              | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Cirurgião Dentista | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|--------------|
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                                                                                                                                                                 |                             | I                            | E                       |                    | E                   | E            |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                                                                                                                                                             |                             | P                            |                         |                    |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                                                                                                                                                                   |                             | I                            |                         |                    |                     |              |
| GORRO                                                                                                                                                                                            |                             | E                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                  |                             | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                                                                                                              |                             |                              |                         | I                  | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                                                                                                                                                                   |                             | I                            | I                       | I                  | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                                                                                                                                                                    |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÉ)                                                                                                                                                                 |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                | *                           | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF -2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA)                                                                                                                                             | *                           | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| * Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor. |                             |                              |                         |                    |                     |              |

5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                                         |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL<br>Secretaria/Divisão/Depto | MESES DO ANO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |                                         | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                                   | X            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS                              | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                                   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata                  | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata                  | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata                  | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                                   |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    | X  | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                                   |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                                         |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                                         |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;  
Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;  
Fazer uso do EPI;  
Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);  
Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;  
É vedado:

- Uso de adornos;
  - Ato de fumar;
  - Manuseio de lentes de contato;
  - Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;
  - Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;
  - Uso de calçados abertos;
  - Reencape e a desconexão manual de agulhas;
  - Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;
  - Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.
- Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;  
Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.  
Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:  
É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.  
E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.  
A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

- Reconheça suas limitações:
- a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;
  - b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;
  - c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;
  - d) Andar e não correr nos locais de trabalho;
  - e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;
  - f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

- a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;
- b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;
- c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;
- d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

- a) Não confundir eficácia e pressa;
- b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;
- c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;
- d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;
- e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

- a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;
- b) usar o extintor de incêndio apropriado;
- c) acionar o sistema de alarme (quando houver);
- d) avisar a chefia imediata;
- e) abandonar o local de forma rápida e segura;
- f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2.019.

|                            |                                                   |
|----------------------------|---------------------------------------------------|
| Dr. Rubens Cenci Motta     | Felipe Fischer Igreja                             |
| Coordenador Geral do SESMT | Eng. Segurança do Trabalho<br>Coordenador do PPRA |

|                                              |                               |
|----------------------------------------------|-------------------------------|
| Ciência do conteúdo apresentado no documento |                               |
| Dra. Graziela Maluf Orlandi                  | Fernando Luiz da Silva Júnior |
| Médica do Trabalho<br>Coordenadora do PCMSO  | Eng. Segurança do Trabalho    |

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos  
Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI





Prefeitura do Município de Piracicaba  
PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

ELDORADO I

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) ELDORADO I

|                                                     |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone:3403-1000                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF ELDORADO I                                      |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Avenida Adolpho Franco Bueno, s/nº        | Bairro: CECAP                                                            |
| CEP: 13421-530                                      | Telefone: 34142734                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 11                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em granilite, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador).

Dados complementares:

- Nº de pavimentos: 1
- Área construída aproximada (m2): 240
- Área construída total aproximada (m2): 600
- Altura do pé direito (m): 3
- Altura da edificação (m): 6

Observação:

Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em granilite, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador):

- Almoxarifado;
- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório médico;
- Consultório Odontológico;
- Copa;
- Depósito de Material de Limpeza;
- Lavanderia;
- Recepção;
- Sala de atividades;
- Sala de esterilização;
- Sala de inalação;
- Sala de pesagem;
- Sala de procedimentos;
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.

3 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES, RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS

| ANÁLISE-POPULAÇÃO EXPOSTA | 0105                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARGOÁREA DE ATUAÇÃO | Agente Comunitário de SaúdeAtenção Básica |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  | Efetuar o exercício de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS e sob supervisão da Secretaria Municipal de Saúde; utilizar instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; promover ações de educação para a saúde individual e coletiva; realizar o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde; estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde; realizar visitas domiciliares periódicas para monitoramento de situações de risco à família; participar de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                      |                                           |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01 |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                                   |              |                                          | Avaliação                                                       |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                    | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                   | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                               | Intermitente | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                                 | NA                                                                | NA           | NA                                       | NA                                                              | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Ações domiciliares ou comunitárias                                | Eventual     | Ar                                       | Processos Infeciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                    | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros Esforço Físico Leve                      | Caminhadas entre unidades de saúde e residências / Trabalho em pé | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação     | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa              | 1           | 2         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| MEDIDAS DE CONTROLE               |                                                         |                                                                   |              |                                          |                                                                 |                          |             |           |               |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Programa de vacinação/munização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Calçado de segurança;</li><li>Óculos de segurança com lente fumê;</li><li>Bloqueador solar;</li><li>Chapéu com protetor de pescoço.</li></ul> <p>Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor.</p> |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| ANÁLISEPOPULAÇÃO EXPOSTA | 0202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃOÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar de Enfermagem - PSFAtenção Básica |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Desenvolver com os Agentes Comunitários de Saúde atividades de identificação das famílias de risco; contribuir com o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, quando solicitado, no que se refere às visitas domiciliares; acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria de suas condições de saúde; executar os procedimentos de vigilância sanitária e epidemiológica nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, bem como no controle da tuberculose, doenças crônico-degenerativas, infecto-contagiosas etc.; desenvolver ações básicas de saúde nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao adulto e ao idoso, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças; participar da discussão e organização do processo de trabalho da unidade de saúde; realizar visitas domiciliares e prestar assistência em domicílio ao nível de sua competência; desenvolver atividades de coleta de exames laboratoriais; realizar registros das atividades de enfermagem, cumprindo as prescrições de assistência de enfermagem e médica; executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas segundo o calendário oficial; realizar atividades de limpeza, desinfecção, esterilização do material e equipamentos, bem como sua preparação, armazenamento e manutenção; efetuar a notificação, controle de suspeitos ou comunicantes de doenças sob vigilância ou de notificação compulsória; participar nas orientações educativas realizadas pelas equipes de saúde, individualmente ou em grupos; zelar pela ordem, reposição, conservação do material e equipamentos, conforme rotina do serviço; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                       |                                            |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Reconhecimento                    | Avaliação |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02 |                                                         |                                                               |              |                                          |                                                                |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                      |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                  | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante                             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                    | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático                       | Esterilização dos materiais utilizados                        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                  | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos                            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência  | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                            | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                            | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                           | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                           | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |
|                                   | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente | Contato                                  | Lesões e escoriações                                           | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |

| <ul style="list-style-type: none"><li>• Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>• Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>• Ventilação natural;</li><li>• Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ordens de Serviço;</li><li>• Padronização de procedimentos;</li><li>• Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>• Sinalização dos ambientes;</li><li>• Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Luvas de procedimento cirúrgico (Estéris);</li><li>• Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>• Luvas de Látex;</li><li>• Avental plástico;</li><li>• Gorro;</li><li>• Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>• Máscara cirúrgica – <b>precaução para</b></li></ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 02                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                              | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>• Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>• Programa de vacinação/imunização;</li><li>• Mobiliário adequado;</li><li>• Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul>                | <ul style="list-style-type: none"><li>• gotículas;</li><li>• Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – <b>precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</b></li><li>• Bloqueador solar.</li></ul>                       |

| ANÁLISEPOPULAÇÃO EXPOSTA | 0301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃOÁREA DE ATUAÇÃO | Auxiliar em Saúde BucalAtenção Básica |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas; preencher e anotar fichas clínicas; manter em ordem arquivos e fichários; revelar e montar radiografias intra-orais; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar no atendimento ao paciente; instrumentar o cirurgião dentista e o técnico em higiene bucal junto à cadeira operatória; promover isolamento do campo operatório; manipular materiais de uso odontológico; selecionar molduras; confeccionar modelos em gesso; aplicar métodos preventivos para controle de cárie dental; proceder a conservação e a manutenção do equipamento odontológico; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                       |                                       |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 03 |                                   |                                               |              |                                          |                                               |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                   |                                               |              |                                          |                                               | Avaliação                |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                            | Fonte Geradora                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 – Ruído                       | Instrumentos utilizados durante a assistência | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                          | Quantitativa             | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas    | Material restaurador dos dentes               | Eventual     | Contato                                  | Intoxicação                                   | Qualitativa              | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | Q7 – Outros Detergente enzimático | Esterilização dos materiais utilizados        | Intermitente | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                 | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos      | Pacientes,fômites e material utilizado        | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos Infeciosos:                         | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |           |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         | durante a assistência                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | causados por vírus, bactérias, fungos etc. |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |           |    |
| Ergonômico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada                 | Auxílio ao cirurgião                                          | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Problemas posturais                        | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | E 1.5 – Outros                                          | Trabalho em pé                                                | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Problemas posturais                        | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | E 2.3 – Situação de stress                              | Situação de gravidade                                         | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional | Risco de adoecimento                       | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 2 - Baixo | NA |
| De acidente / Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | M 12 – Cortes e perfurações                             | Material perfurocortante                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Cortes e perfurações                       | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 4 - Médio | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | M 15 – Outras situações de risco (Queda de mesmo nível) | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Lesões e escoriações                       | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                               | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                            |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |            |                                            |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |   |           |    |
| Observações:<br>* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.<br>1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. ROBRAC. 1996;6(19):25-8.<br>-- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-04. |                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |           |    |

De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."  
- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).  
- NA – Não se Aplica.

| ANÁLISE                  | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FUNÇÃO          | Cirurgião Dentista |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica     |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Examinar, diagnosticar e tratar afecções da boca, dentes e região maxilofacial, utilizando processos clínicos ou cirúrgicos, inclusive urgências; prescrever ou administrar medicamentos, determinado via oral ou parental, para tratar ou prevenir afecções dos dentes e da boca; manter registro dos pacientes examinados e tratados; fazer perícias odonto-administrativas, examinando a cavidade bucal e dos dentes, a fim de fornecer atestados de capacitação física para admissão de pessoal na Prefeitura; efetuar levantamentos que identifiquem indicadores odontológicos de saúde pública; participar do planejamento, execução e avaliação de programas educativos e prevenção dos problemas de saúde bucal e programas de atendimento odontológico voltados para o escolar e para população; participar da elaboração de planos de fiscalização sanitária; realizar atendimentos de primeiros cuidados de urgências; encaminhar e orientar os usuários que apresentarem problemas mais complexos, a outros níveis de especialização, assegurando o seu retorno e acompanhamento, inclusive para fins de complementação do tratamento, emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência; programar e supervisionar o fornecimento de insumo para as ações individuais e coletivas; supervisionar os trabalhos desenvolvidos pelos Técnicos de Higiene Dental e Atendentes de Consultório Dentário; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                    |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                    |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 04 |                                         |                                                                                                                          |              |                                          |                                                                   |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                                                                                          |              |                                          | Avaliação                                                         |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                                                                           | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade de Avaliação                  | Metodologia              | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F 4 - Ruído                             | Instrumentos utilizados durante a assistência                                                                            | Intermitente | Ar                                       | PAIR                                                              | Qualitativa/Quantitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     | * / 80dB(A) / 85dB(A)                 |
| Químico                           | Q7 – Outros Amálgama e resinas          | Material restaurador dos dentes                                                                                          | Intermitente | Ar / Contato                             | Intoxicação                                                       | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites e material utilizado durante a assistência                                                            | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Posto e organização do trabalho, sujeito do trabalho (paciente), técnicas clínicas, necessidade de inclinações laterais, | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                               | Qualitativa              | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----|
| De acidente /<br>Mecânico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     | flexões e extensões da<br>coluna                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E 1.5 – Outros                                                      | Trabalho em pé                                                      | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Problemas<br>posturais  | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 1 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E 2.3 – Situação<br>de stress                                       | Situação de gravidade                                               | Eventual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relacional | Risco de<br>adoecimento | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 2 - Baixo | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | M 12 – Cortes e<br>perfurações                                      | Material perfurocortante                                            | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Cortes e<br>perfurações | Qualitativa | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 4 - Médio | NA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | M 15 – Outras<br>situações de<br>risco<br>(Queda de<br>mesmo nível) | Escorregões, tropeços e<br>desequilíbrios durante a<br>movimentação | Intermitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contato    | Lesões e<br>escoriações | Qualitativa | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 | 1 - Baixo | NA |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                     | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                         |             | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |           |    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |            |                         |             | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico ou TNT;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar.</li></ul> |   |           |    |
| Observações:<br>* Embora identificado o risco físico ruído (em condições normais de atendimento os níveis de ruído devem ficar entre 60 e 70 decibéis (dB)), não foi indicado o EPI correspondente, face a necessidade de interação entre o profissional e o paciente e estar abaixo do Nível de Ação e do LT.<br>1. Saquy PC, Cruz Filho AM, Souza Neto MD, Pécora JD. A ergonomia e as doenças ocupacionais do cirurgião dentista. Parte I – Introdução e agentes físicos. ROBRAC. 1996;6(19):25-8.<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), “Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição.”<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |           |    |

| ANÁLISE                  | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO          | Enfermeira N.S.-PSF |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica      |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família; realizar cuidados diretos de enfermagem nas urgências e emergências clínicas, fazendo a indicação para a continuidade da assistência prestada; efetuar consulta de enfermagem; solicitar exames complementares, prescrever e transcrever medicações, conforme os protocolos estabelecidos nos programas do Ministério da Saúde e as disposições legais da profissão; desenvolver ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso; executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária; realizar ações de saúde em diferentes ambientes, na Unidade de Saúde da Família e, quando necessário, no domicílio; desenvolver atividades correspondentes às áreas prioritárias de intervenção na Atenção Básica, definidas nas Normas Operacionais de Saúde – NOAS 2001; planejar, organizar e coordenar a criação de grupos de patologias específicas como de hipertensos, diabéticos, saúde mental etc.; coordenar e supervisionar ações de capacitação de Agente Comunitário de Saúde e Auxiliar de Enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                     |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                     |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                     |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05 |                                         |                                                              |              |                                          |                                                                 |             |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                              |              |                                          | Avaliação                                                       |             |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                               | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade de Avaliação                | Metodologia | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                          | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                     | Qualitativa | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Q7 – Outros Detergente enzimático       | Esterilização dos materiais utilizados                       | Eventual     | Contato                                  | Irritação na pele e nos olhos                                   | Qualitativa | 2           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos causados por vírus, bactérias, fungos etc | Qualitativa | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                               | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                               | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                             | Qualitativa | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                        | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                            | Qualitativa | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                     | Intermitente | Contato                                  | Cortes e perfurações                                            | Qualitativa | 2           | 2         | 4 - Médio     | NA                                    |
|                                   | M 15 – Outras situações de risco        | Escorregões, tropeços e desequilíbrios                       | Eventual     | Contato                                  | Lesões e escoriações                                            | Qualitativa | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |  | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| (Queda de mesmo nível)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | durante a movimentação |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                        |  |  | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                               |  |                        |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estéril);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Luvas de Látex;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |  |  |
| <b>Observações:</b><br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |  |                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |

| ANÁLISE                  | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO           | Médico do PSF  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| POPULAÇÃO EXPOSTA        | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ÁREA DE ATUAÇÃO | Atenção Básica |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | Prestar assistência integral à saúde dos usuários de sua área adstrita, utilizando toda a sua capacidade técnica profissional e dos meios propedêuticos, de apoio diagnósticos, cirúrgicos e terapêuticos existentes e reconhecidos pela comunidade médica científica no modelo mundial, bem como desenvolver ações no âmbito da Saúde Coletiva, direta ou indiretamente, na busca da promoção da saúde e prevenção das doenças, para conseguir melhor qualidade de vida à população; valorizar a relação médico-paciente e médico-família como parte de um processo terapêutico e de confiança; executar ações básicas de vigilância epidemiológica e sanitária em sua área de abrangência; desenvolver ações de assistência integral nas áreas de atenção à criança, ao adolescente, à mulher, ao trabalhador, ao adulto e ao idoso, realizando também atendimentos de primeiros cuidados nas urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros; promover a qualidade de vida e contribuir para que o meio ambiente seja mais saudável; discutir de forma permanente - junto à equipe de trabalho e comunidade - o conceito de cidadania, enfatizando os direitos à saúde e as bases legais que os legitimam; participar do processo de programação e planejamento das ações e da organização do processo de trabalho das unidades de Saúde da Família; efetuar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos e realizar outras formas de tratamento para diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da Medicina; realizar atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na Atenção Básica, definidas na NOAS 2001; fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.; encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, garantindo a continuidade do tratamento na Unidade de Saúde da Família, por meio de um sistema de acompanhamento e de referência e contra-referência; indicar internação hospitalar; verificar e atestar óbito; executar outras tarefas correlatas determinadas pelo superior imediato. |                 |                |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                |

| AVALIAÇÃO DOS RISCOS – ANÁLISE 06 |                                         |                                                               |              |                                          |                                                                   |                          |             |           |               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|---------------|---------------------------------------|
| Reconhecimento                    |                                         |                                                               |              |                                          | Avaliação                                                         |                          |             |           |               |                                       |
| Risco                             | Agente                                  | Fonte Geradora                                                | Exposição    | Meio de propagação / Vias de transmissão | Transmissibilidade / Patogenicidade / Efeitos                     | Metodologia de Avaliação | Conseq. (C) | Prob. (P) | RISCO (C x P) | Conc./Nível Ação/Limite de Tolerância |
| Físico                            | F7 – Radiação Não Ionizante             | Sol                                                           | Eventual     | Ar/Irradiação solar                      | Queimaduras                                                       | Qualitativa              | 3           | 0         | 0 - Baixo     | NA                                    |
| Químico                           | Ausente                                 | NA                                                            | NA           | NA                                       | NA                                                                | NA                       | NA          | NA        | NA            | NA                                    |
| Biológico                         | B7 – Outros: Microorganismos            | Pacientes, fômites, material utilizado durante a assistência. | Intermitente | Ar / Contato                             | Processos infecciosos: causados por vírus, bactérias, fungos etc. | Qualitativa              | 3           | 1         | 3 - Baixo     | NA                                    |
| Ergonômico                        | E 1.4 – Exigência de Postura Inadequada | Mobiliário (Posto de Trabalho)                                | Intermitente | Contato                                  | Problemas posturais                                               | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 1.5 – Outros                          | Trabalho em pé                                                | Eventual     | Contato                                  | Problemas posturais                                               | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | E 2.3 – Situação de stress              | Situação de gravidade                                         | Eventual     | Relacional                               | Risco de adoecimento                                              | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
| De acidente / Mecânico            | M 12 – Cortes e perfurações             | Material perfurocortante                                      | Eventual     | Contato                                  | Cortes e perfurações                                              | Qualitativa              | 2           | 1         | 2 - Baixo     | NA                                    |
|                                   | M 15 – Outras                           | Escorregões, tropeços e desequilíbrios durante a movimentação | Eventual     | Contato                                  | Lesões e escoriações                                              | Qualitativa              | 1           | 1         | 1 - Baixo     | NA                                    |

| COLETIVAS (EPC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ADMINISTRATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INDIVIDUAIS (EPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de proteção contra incêndios (Extintores e/ou hidrantes);</li><li>Sinalização, iluminação e saídas de emergência;</li><li>Ventilação natural;</li><li>Limpeza e desinfecção concorrente e terminal do ambiente de trabalho;</li><li>Coletor adequado para descarte de materiais perfurocortantes e de outros resíduos.</li></ul>                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Ordens de Serviço;</li><li>Padronização de procedimentos;</li><li>Inspeções periódicas e correção de condições abaixo do padrão;</li><li>Sinalização dos ambientes;</li><li>Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação e orientação postural;</li><li>Protocolo para Acidentes com Material Biológico e Perfurocortantes (Publicado no DOM em 01/12/2016);</li><li>Programa de vacinação/imunização;</li><li>Mobiliário adequado;</li><li>Pausas intercaladas para recuperação durante a jornada laboral e ginástica laboral.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Luvas de procedimento cirúrgico (Estérel);</li><li>Luvas de procedimento não cirúrgicos;</li><li>Avental plástico;</li><li>Gorro;</li><li>Óculos de segurança – com ampla visão, proteção lateral e válvulas para ventilação;</li><li>Máscara cirúrgica - precaução para gotículas;</li><li>Respirador PFF2/N95 (sem manutenção e sem válvula) – precaução para aerossóis no atendimento ambulatorial de pacientes confirmados ou sob suspeita de doença infectocontagiosa cujo meio de propagação do agente biológico seja o ar;</li><li>Bloqueador solar.</li></ul> |
| <b>Observações:</b><br>- Avaliação dos Riscos realizada para os cargos pertencentes ao GHE-03.<br>De acordo com o item 32.2.4.7 da Norma Regulamentadora Nº 32 (NR-32), "Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, descartáveis ou não, deverão estar à disposição em número suficiente nos postos de trabalho, de forma que seja garantido o imediato fornecimento ou reposição."<br>- Para Avaliação Qualitativa foram utilizadas as diretrizes vigentes na NR-32, assim como metodologia proposta no texto base do PPRA (Matriz de Avaliação de Risco).<br>- NA – Não se Aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## 4 QUADRO DE EPI X CARGO

| EPI                                                                                                                                                                                              | Agente Comunitário de Saúde | Auxiliar de Enfermagem - PSF | Auxiliar em Saúde Bucal | Cirurgião Dentista | Enfermeiro NS - PSF | Médico - PSF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                                  |                             |                              |                         |                    |                     |              |
| AVENTAL DE PLÁSTICO                                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| BLOQUEADOR SOLAR                                                                                                                                                                                 |                             | I                            | E                       |                    | E                   | E            |
| CALÇADO DE SEGURANÇA                                                                                                                                                                             |                             | P                            |                         |                    |                     |              |
| CHAPÉU COM PROTETOR DE PESCOÇO                                                                                                                                                                   |                             | I                            |                         |                    |                     |              |
| GORRO                                                                                                                                                                                            |                             | E                            | I                       | I                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                  |                             | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                                                                                                              |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| LUVAS DE LÁTEX                                                                                                                                                                                   |                             | I                            | I                       |                    | E                   |              |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (INCOLOR)                                                                                                                                                                    |                             | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| ÓCULOS DE SEGURANÇA (LENTE FUMÊ)                                                                                                                                                                 |                             | I                            |                         |                    |                     |              |
| MÁSCARA CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                | *                           | I                            | I                       | I                  | I                   | I            |
| RESPIRADOR PFF-2/N95 (SEM MANUTENÇÃO E SEM VÁLVULA)                                                                                                                                              | *                           | E                            | E                       | E                  | E                   | E            |
| * Se houver necessidade de exposição aos riscos inerentes ao local da visita e/ou unidade de lotação do servidor (PSF), realizar o uso do EPI apropriado, que devem estar à disposição no setor. |                             |                              |                         |                    |                     |              |

## 5 CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| AÇÕES DO PROGRAMA                                                                                                                                        | GHE/ANÁLISE                                                                                                                       | RESPONSÁVEL              | MESES DO ANO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   | Secretaria/Divisão/Depto | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Divulgação do PPRA                                                                                                                                       | Todos                                                                                                                             | SESMT                    | X            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Capacitação inicial e continuada sobre: agentes biológicos, uso de EPI, vacinação, orientação postural e orientação básica de proteção contra incêndios* | Todos                                                                                                                             | SESMT/SEMS               | X            | X | X | X |   |   | X | X | X | X  | X  | X  |
| Avaliações Ambientais                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Fornecer EPI's indicados a cada função**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Registrar e controlar a entrega de EPI**                                                                                                                 | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Monitorar e fiscalizar o uso de EPI**                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SEMS – Chefia imediata   | X            | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  |
| Análise anual do PPRA                                                                                                                                    | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    | X  | X  |
| Revisão do cronograma do PPRA                                                                                                                            | Todos                                                                                                                             | SESMT                    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | X  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                             | * Os treinamentos devem ser organizados em conjunto entre a SEMS com assessoria técnica do SESMT                                  |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                                                                                                          | ** O fornecimento, registro e controle dos EPI's devem seguir orientação disponibilizada à chefia imediata nos locais de trabalho |                          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |



6 MEDIDAS DE PROTEÇÃO ESPECÍFICAS EM SERVIÇO DE SAÚDE

Lavar as mãos antes e depois do uso das mesmas e a cada troca de luvas;

Trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica;

Fazer uso do EPI;

Cabe a chefia imediata, com a ciência do servidor e do Núcleo de Apoio Administrativo (NAA), comunicar o SESMT de ocorrências que acontecerem no posto de trabalho através da Comunicação de Ocorrência Funcional (COF);

Os que utilizam objetos perfuro cortantes são responsáveis pelo seu descarte;

É vedado:

Uso de adornos;

Ato de fumar;

Manuseio de lentes de contato;

Guarda de alimentos em locais não destinados para este fim;

Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho;

Uso de calçados abertos;

Reencape e a desconexão manual de agulhas;

Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos;

Procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.

Deve ser mantida a rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos químicos utilizados em serviços de saúde;

Todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, composição química, sua concentração, data de envase e de validade, e nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.

Uma cópia da FISPQ deve ser mantida nos locais onde o produto é utilizado.

7 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Segundo a NR-06:

É de responsabilidade do Empregador: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; g) comunicar ao MTE qualquer irregularidade observada, h) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.

E é de responsabilidade do trabalhador: a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; b) responsabilizar-se pela guarda e conservação; c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

A utilização de EPI's, de acordo ao prescrito no item 15.4 e 15.4.1 da NR-15 da Portaria 3214/78 e art. 191, seção IX da CLT, neutraliza o agente insalubre existente.

8 RECOMENDAÇÕES GERAIS

Reconheça suas limitações:

a) Não realizar um trabalho para o qual você não está qualificado;

b) A falta de conhecimentos e o "jeitinho" podem provocar acidentes;

c) Seu corpo também tem limitações, ele só pode alcançar até uma determinada altura e levantar um determinado peso;

d) Andar e não correr nos locais de trabalho;

e) Não gesticular com faca ou outro objeto perfurocortante nas mãos;

f) Leia os manuais antes de operar alguma máquina.

Use ferramentas apropriadas:

a) Cada ferramenta tem limitações e um propósito específico de utilização;

b) Não faça reparos ou manutenção em máquinas e ou equipamentos ligados;

c) Antes do início das atividades, verifique as condições das máquinas e equipamentos;

d) Comunique à chefia imediata todas as condições inseguras, que ofereçam riscos de acidentes.

Use o método planejado para desempenhar suas funções:

Siga os regulamentos, os procedimentos, as sinalizações e as instruções recomendadas, pois foram idealizadas para sua segurança.

Use bom senso e moderação:

a) Não confundir eficácia e pressa;

b) Um ritmo consistente e progressivo permitirá atingir os objetivos a médio e longo prazo;

c) Durante a jornada de trabalho, para sua segurança e a de todos, é proibido o uso de adornos;

d) Não fazer brincadeiras nos locais de trabalho capazes de provocar acidentes;

e) É proibido o uso de bebidas alcoólicas ou drogas alteradoras do comportamento durante a jornada de trabalho.

Em caso de incêndio:

a) desligar máquinas e aparelhos elétricos, quando a operação do desligamento não envolver riscos adicionais;

b) usar o extintor de incêndio apropriado;

c) acionar o sistema de alarme (quando houver);

d) avisar a chefia imediata;

e) abandonar o local de forma rápida e segura;

f) chamar imediatamente o Corpo de Bombeiros (193).

Piracicaba, 2 de janeiro de 2019.

|                            |                                                   |
|----------------------------|---------------------------------------------------|
| Dr. Rubens Cenci Motta     | Felipe Fischer Igreja                             |
| Coordenador Geral do SESMT | Eng. Segurança do Trabalho<br>Coordenador do PPRA |

|                                              |                               |
|----------------------------------------------|-------------------------------|
| Ciência do conteúdo apresentado no documento |                               |
| Dra. Graziela Maluf Orlandi                  | Fernando Luiz da Silva Júnior |
| Médica do Trabalho<br>Coordenadora do PCMSO  | Eng. Segurança do Trabalho    |

ANEXOS

Anexo I – Inventário de Produtos Químicos

Anexo II – Modelo de Ficha de Controle de EPI

Prefeitura do Município de Piracicaba

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS – PPRA

SMS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

ELDORADO II

2019 / 2020

1 IDENTIFICAÇÃO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E DA UNIDADE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) ELDORADO II

|                                                     |                                                                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA               |                                                                          |
| Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA |                                                                          |
| CNPJ: 46.341.038/0001-29                            |                                                                          |
| Atividade: Administração Pública em Geral           | Nº de servidores: 7.308                                                  |
| Grau de Risco: 01                                   | CNAE: 84.11-6                                                            |
| Endereço: Rua Capitão Antônio Corrêa Barbosa, 2233  | Bairro: Chácara Nazareth                                                 |
| CEP: 13400-900                                      | Telefone:3403-1000                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| PSF ELDORADO II                                     |                                                                          |
| Atividade: Saúde                                    |                                                                          |
| Grau de Risco considerado no PSF: 03                |                                                                          |
| Endereço: Rua Yolanda Pereira D'Elboux, nº 35       | Bairro: Pompéia                                                          |
| CEP: 13422-576                                      | Telefone: 34242490                                                       |
| Município: Piracicaba                               | Estado: São Paulo                                                        |
| Empreendimento: Programa de Saúde da Família        |                                                                          |
| Nº de servidores no local: 09                       |                                                                          |
| Horário de Funcionamento da Unidade                 | Segunda a sexta-feira (07h00min às 16h00min ou das 08h00min às 17h00min) |
| Intervalo de refeição                               | 1 (uma) hora                                                             |

2 DESCRIÇÃO DO LOCAL E SETORES DE TRABALHO

2.1 DADOS GERAIS DA EDIFICAÇÃO

Estrutura do PSF construída em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e artificial (ventilador e ar-condicionado).

Dados complementares:

- Nº de pavimentos: 1

- Área construída aproximada (m2): 200

- Área construída total aproximada (m2): 600

- Altura do pé direito (m): 2,90

- Altura da edificação (m): 4

Observação:

Os dados complementares relativos a edificação levantados e estimados pelo SESMT não substituem a correta análise técnica da planta do local por profissional habilitado desta Secretaria, para fins de obtenção dos parâmetros exatos.

2.2 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES

A edificação possui os seguintes setores, construídos em concreto e laterais predominantes em alvenaria, piso em cerâmica, cobertura em laje, iluminação natural e artificial (lâmpadas fluorescentes), ventilação natural (portas e janelas) e/ou artificial (ventilador e ar-condicionado):

- Banheiros;
- Consultório enfermagem;
- Consultório médico;
- Consultório Odontológico;
- Copa;
- Depósito de Material de Limpeza;
- Lavanderia;
- Recepção;
- Sala de procedimentos;
- Sala de reunião;
- Sala de vacinação.

Observação: Os estabelecimentos assistenciais de saúde devem seguir as orientações da RDC 50/02.