

DOCUMENTO TÉCNICO Nº XX/202X – VAPT/Órgão vinculado

Data (s) da(s) inspeção(ões):	Tipo do documento: () investigação de acidente de trabalho () inspeção para mapeamento dos fatores e mapeamento de risco () investigação epidemiológica do óbito por doenças, agravos ou acidente de trabalho () inspeção sanitária em saúde do trabalhador para mapeamento de riscos ocupacionais
-------------------------------	--

1. DADOS GERAIS DO ESTABELECIMENTO

Razão Social:			
CNPJ:	Nº Inscrição Estadual:	Data de início de Operação:	
Endereço:	Município:	UF	CEP
Bairro/Distrito:	Telefone: () -	Email:	
Ponto de referência:			
Nome do responsável:			
Código da Atividade (CNAE):	Grau de Risco (NR 4): () 1 () 2 () 3 () 4	Setor da Atividade: () Primário () Secundário () Terciário () outros	

2. INTRODUÇÃO

Ex: Em atendimento à solicitação de para identificação de fatores de risco em ambientes e processos de trabalho ...

3. METODOLOGIA

Ex: Os dados e informações que subsidiaram a elaboração deste documento técnico foram obtidas mediante realização de avaliações ambientais qualitativas e informações prestadas por prepostos e trabalhadores do estabelecimento inspecionado, como também pela análise de documentação encaminhada ao pelo estabelecimento.

4. POPULAÇÃO TRABALHADORA

4.1. Trabalhadores próprios

ÁREA	SEXO		TOTAL
	Masculino	Feminino	
Administrativa			
Produção			
Manutenção			
Outras			
TOTAL			

4.2. Total de trabalhadores próprios por faixa etária

> 45 anos =	< 18 anos =
-------------	-------------

4.3. Trabalhadores terceirizados

ÁREA	SEXO		TOTAL
	Masculino	Feminino	
Administrativa			
Produção			
Manutenção			
Outras			
TOTAL			

4.4. Total de trabalhadores terceirizados por faixa etária

> 45 anos =	< 18 anos =
-------------	-------------

5. JORNADA DE TRABALHO

Setor	Período			Duração da jornada diária/h	Tipo de turno	
	M	T	N		Fixo	Variável
Administrativo						
Produção						
Manutenção						
Outros						
Obs.:						

6. INFORMAÇÕES SOBRE O PROCESSO PRODUTIVO

6.1. Descrição do Processo Produtivo

Ex: A descrição do processo produtivo constante deste documento técnico busca tão somente retratar as situações observadas durante as inspeções e tem como objetivo descrever as atividades desenvolvidas pelos trabalhadores, para identificação dos possíveis fatores e situações de risco à saúde dos trabalhadores e trabalhadoras a que estes possam estar expostos. Assim, é possível que a descrição de uma ou outra atividade ou mesmo tarefa não corresponda rigorosamente à real situação do processo de produção/trabalho, mas que certamente não traz nenhum prejuízo no tocante à avaliação dos fatores e situações de risco.

6.2. Descrição das principais etapas do processo produtivo

7. INFORMAÇÕES SOBRE CUMPRIMENTO DE NORMAS LEGAIS BÁSICAS

7.1. Atendimento às normas legais () SESMT (NR 4) () CIPA (NR 5) () DESIGNADO DA CIPA (NR 5) () MAPA DE RISCO (NR 5) () PGR (NR 1) () PRE (NR 1) () PCMSO (NR 7)	7.2. Exames médicos previstos no PCMSO do estabelecimento () ADMISSIONAL () PERIÓDICO () RETORNO AO TRABALHO () MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS () DEMISSIONAL
---	--

7.3. Informações Complementares

8. IDENTIFICAÇÃO DOS FATORES E SITUAÇÕES DE RISCOS

8.1. Área administrativa

Descrever os fatores e situações de risco aos quais os trabalhadores estão expostos incluindo as áreas de convivências (vestiários, sanitários, refeitórios etc.).

8.2. Área de produção

Descrever os fatores e situações de risco aos quais os trabalhadores estão expostos.

9. AVALIAÇÃO DOS RISCOS IDENTIFICADOS

Avaliar os riscos identificados levando em consideração a importância destes em relação à exposição dos trabalhadores. Deve-se também descrever as situações encontradas e os principais efeitos a saúde dos trabalhadores relacionados à exposição a esses fatores e situações de risco.

10. ENCAMINHAMENTOS

Em observância ao que determinam as boas práticas de vigilância em saúde do trabalhador e respaldado na Lei Federal nº 8.080/1990 e na Portaria de Consolidação nº 5/2017, Anexo LXXIX - Instrução Normativa de Vigilância em Saúde do Trabalhador no SUS (Origem: PRT MS/GM nº 3.120/1998) será encaminhada cópia deste documento técnico às instituições e interessados indicados a seguir para as providências que se fizerem necessárias.

- () Ministério Público do Trabalho - Procuradoria Regional do Trabalho
- () Ministério do Trabalho e Previdência
- () Superintendência Regional do Trabalho
- () Sindicato dos Trabalhadores do Ramo
- () Estabelecimento

OBS: os documentos referidos no texto encontram-se à disposição dos interessados neste órgão.

11. CONCLUSÕES/RECOMENDAÇÕES

Analisar a pertinência e a situação do mapeamento para redigir as conclusões e recomendações.

A seguir, apresenta-se um exemplo para elaboração da mesma.

Exemplo: Pelo exposto, conclui-se pela necessidade de melhoria do ambiente e das condições de trabalho do estabelecimento, com vistas à proteção da saúde dos trabalhadores, o que requer de imediato a implantação de medidas de prevenção e proteção que, no entanto, não exauzem o conjunto de medidas necessárias e que devem ser objeto de atenção e prática por parte do estabelecimento. Diante disto, recomenda-se a adoção das seguintes medidas de prevenção e controle:

11.1 Implantar...;

11.2 Elaborar...;

11.3 Garantir...;

11.4 Apresentar...;

11.5. Manter...;

Local e Data:

Equipe Técnica:

Formação

Formação

Conselho de classe

Conselho de classe

Inserir Logomarca e descrição dos órgãos vinculados a ST

De acordo:

Nome do responsável pela área de Visat/VAPT ou outra correlata

Obs.: Incluir os anexos fotográficos e outros

Anexo(s)

Inserir endereço e formas de contato com o órgão de referência em ST

**ANEXO - Roteiro de inspeção sanitária em saúde do trabalhador em
ambientes e processos de trabalho
ANÁLISE DOCUMENTAL**

1. PGR (NR 1)

1.1 Existe o programa? **SIM** **NÃO** **OBS.**

1.2 Riscos	Identificação		Avaliação		Medidas de Prevenção e Proteção Existentes	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
Físicos:						
Químicos						
Biológicos						
Psicobiológicos						
Biomecânicos						
Acidentes (mecânicos)						
Observações(registre aqui as lacunas e ausências na identificação dos riscos e medidas de prevenção):						

1.3 Informação dos danos à saúde relativos aos fatores de risco identificados no PGR (NR 1): **SIM** **NÃO** **OBS.**

Físicos:

Químicos

Biológicos

Psicobiológicos

Biomecânicos

Acidentes (mecânicos)

1.4 Período de vigência: -----/-----/----- a -----/-----/-----

2. PCMSO (NR 7)	SIM	NÃO	OBS.
2.1. Existe o programa?			
2.2. Considera os riscos descritos no PGR?			
2.3. Realiza os exames obrigatórios?			Qual(is):
2.4. Prevê Indicadores Biológicos de Exposição Excessiva (IBE/EE) do Anexo NR 15?			Qual(is):
2.5. Prevê Indicadores Biológicos de Exposição com Significado Clínico (IBE/SC) do Anexo NR 7?			Qual(is):
2.6. Elabora o Relatório Analítico?			
2.7. Nome do responsável pelo PCMSO:			

3. ASO (Atestado de Saúde Ocupacional)	SIM	NÃO	OBS.
3.1. Foram apresentados ASO de todos os trabalhadores de acordo com os prazos previstos no PCMSO			
3.2. Constam os riscos ocupacionais descritos no PGR e PCMSO?			
3.3. São realizados exames complementares? Quais?			Periodicidade:

4. Documento comprobatório de entrega dos EPI aos trabalhadores	SIM	NÃO	OBS.
4.1. É compatível com os EPI utilizados pelos trabalhadores, verificados durante a inspeção			
4.2. É compatível com os EPI previstos no PGR			

5. Documento comprobatório de funcionamento de CIPA ou designado	SIM	NÃO	OBS.
5.1. Demonstra o funcionamento regular da CIPA ou atividade do designado incluindo a realização de treinamentos para os seus membros			
5.2. Demonstra a realização de treinamento específico para membros da CIPA ou designado			
6. Documento comprobatório de realização de outros treinamentos	SIM	NÃO	OBS.
6.1. Demonstra a realização de treinamentos em saúde e segurança para os trabalhadores(as)			
6.2. Indica a realização de outros treinamentos voltados à capacitação em serviço dos seus trabalhadores(as)			
7. FISPQ – Ficha de Informações de Segurança de Produto Químico (NBR 14.725 – ABNT)	SIM	NÃO	OBS.
7.1. Existem fichas de todos os produtos químicos utilizados			
7.2. As FISPQ atendem ao que determina a NBR 14.725, estão adequadas?			
8. Outros documentos:	SIM	NÃO	Estão válidos: (Sim ou Não)
8.1. PCA - Programa de Conservação Auditiva			
8.2. PPR - Programa de Proteção Respiratória			
8.3. MBP - Manual de Boas Práticas (se pertinente)			

Inserir Logomarca e descrição dos órgãos vinculados a ST

8.4.	POP - Procedimentos Operacionais Padrão			
8.5.	PRE - Plano de Resposta a Emergências (NR 1)			
8.6.	Plano de Gerenciamento de Resíduos (se pertinente)			
8.7.	Contrato de Retirada de Resíduos (se pertinente)			
8.8.	Autorização para destinação de Resíduos Sólidos Perigosos (se pertinente)			
8.9.	Certificados: Limpeza e desinfecção de reservatórios d'água			
8.10.	Programa de Controle Integrado de Pragas Urbanas			
8.11.	Vistoria do Corpo de Bombeiros (se pertinente)			
8.12.	Alvará Sanitário (se pertinente)			

Inserir endereço e formas de contato com o órgão de referência em ST