

Gestão 2015



RISCOS

0 0 que significa risco?

- É a possibilidade de se ocorrer uma situação que possa afetar a saúde do trabalhador.

RISCOS

- 0 Físicos;
- 0 Químicos;
- 0 Biológicos;
- 0 Ergonômicos;
- 0 Mecânicos.



RISCOS

0 Riscos Físicos:

- Ruído;
- Vibrações;
- Pressões anormais;
- Temperaturas extremas;
- Radiações ionizantes;
- Radiações não ionizantes;
- Infra-som;
- Ultra-som.



RISCOS

0 Riscos Químicos:

- Gerados por substâncias que possam penetrar no organismo pela via respiratória ou que, pela natureza da atividade de exposição, possam ter contato ou ser absorvidos pelo organismo através da pele ou por ingestão.



RISCOS

0 Riscos Biológicos:

- gerados por organismos como vírus, bactérias, fungos e outros, capazes de desencadear doenças devido à contaminação.



RISCOS

0 Riscos Ergonômicos:

- gerados por falta de equipamentos ergonômicos, postura incorreta, jornadas de trabalho excessivas e repetitividade.



RISCOS

0 Riscos de Máquinas ou de Acidentes:

- gerados por mal funcionamento de máquinas ou tecnologias erradas, podendo causar acidentes.



| Grupo 1: Verde | Grupo 2: Vermelho | Grupo 3: Marrom | Grupo 4: Amarelo | Grupo 5: Azul |
|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|--|
| | | | | |
| <i>Riscos Físicos</i> | <i>Riscos Químicos</i> | <i>Riscos Biológicos</i> | <i>Riscos Ergonômicos</i> | <i>Riscos de Acidentes</i> |
| Ruídos | Poeiras | Vírus | Esforço físico intenso | Arranjo físico inadequado |
| Vibrações | Fumos | Bactérias | Levantamento e transporte manual de peso | Máquinas e equipamentos sem proteção |
| Radiações ionizantes | Névoas | Protozoários | Exigência de postura inadequada | Ferramentas inadequadas ou defeituosas |
| Radiações não ionizantes | Neblinas | Fungos | Controle rígido de produtividade | Iluminação inadequada |
| Frio | Gases | Parasitas | Imposição de ritmos excessivos | Eletricidade |
| Calor | Vapores | Bacilos | Trabalho em turnos diurno e noturno | Probabilidade de incêndio ou explosão |
| Pressões anormais | produtos químicos em geral | | Jornadas de trabalho prolongadas | Armazenamento inadequado |
| Umidade | | | Monotonia e repetitividade | Animais peçonhentos |

MAPA DE RISCO

0 0 que é um Mapa de Risco?

- Planta que mostra os riscos no local de trabalho

MAPA DE RISCO

0 Para que serve um Mapa de Risco?

- Conscientizar os trabalhadores sobre riscos;
- Ajuda no estudo de medidas preventivas;

MAPA DE RISCO

0 Como é feito um Mapa de Risco?

- Cada cor corresponde a um tipo de risco;
- Cada tamanho corresponde à intensidade do risco.

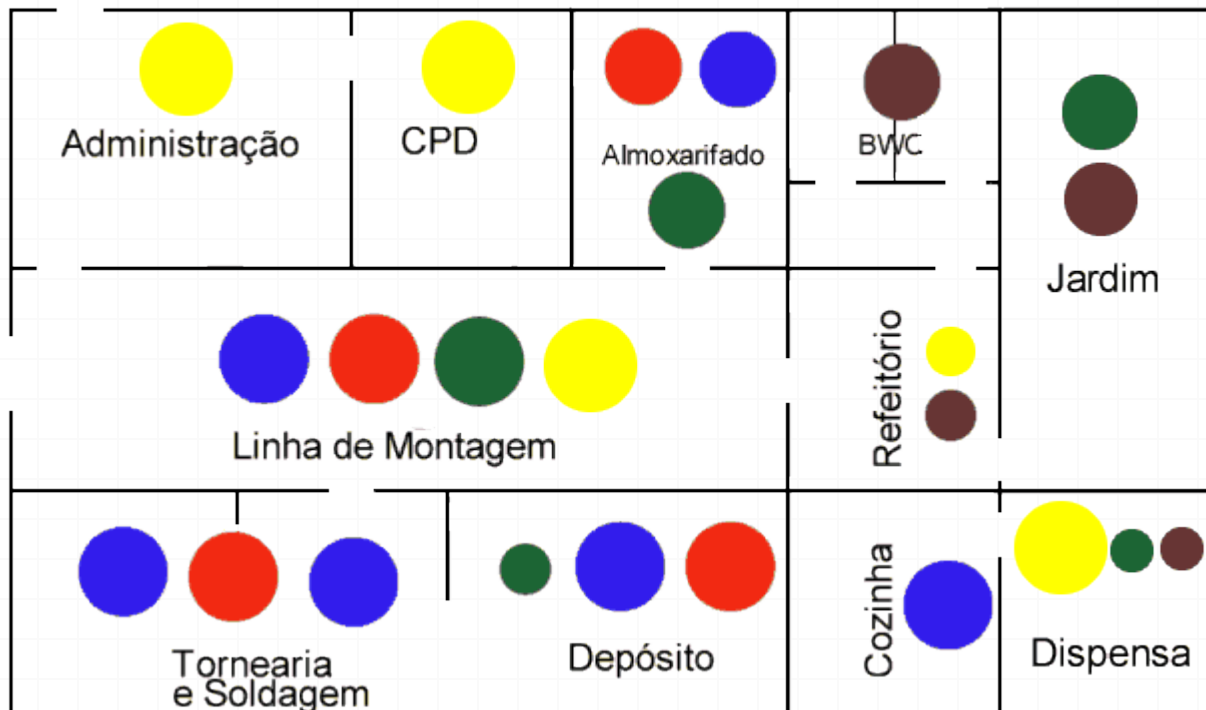
MAPA DE RISCO

0 Como é feito um Mapa de Risco?

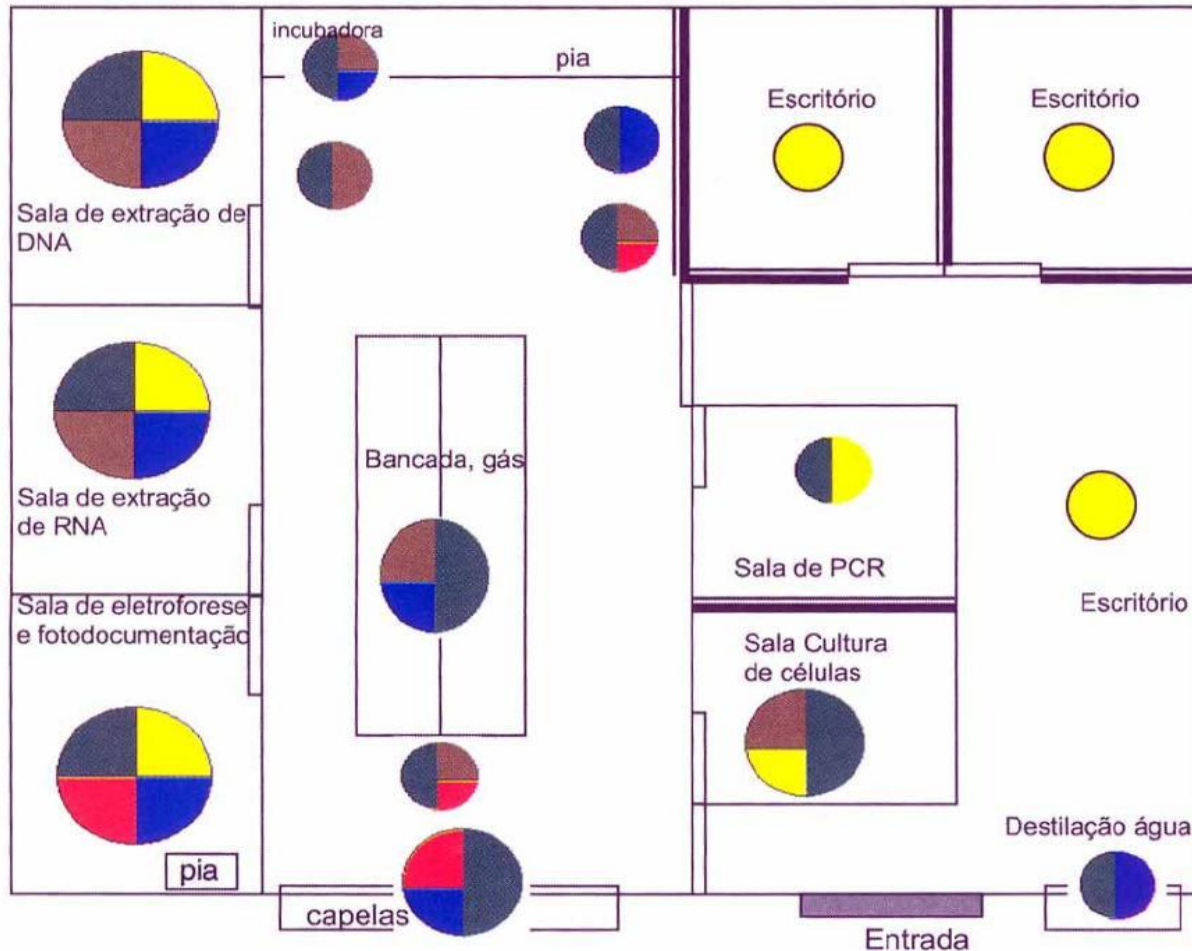
| Simbologia das Cores | |  | Risco Químico Leve |  | Risco Mecânico Leve |
|--|-------------------------|---|--------------------------|---|------------------------|
| No mapa de risco, os riscos são representados e indicados por círculos coloridos de três tamanhos diferentes, a saber: | |  | Risco Químico Médio |  | Risco Mecânico Médio |
| | |  | Risco Químico Elevado |  | Risco Mecânico Elevado |
| | |  | Risco Biológico Leve |  | Risco Ergonômico Leve |
|  | Risco Biológico Médio |  | Risco Ergonômico Médio |  | Risco Físico Médio |
|  | Risco Biológico Elevado |  | Risco Ergonômico Elevado |  | Risco Físico Elevado |

MAPA DE RISCO

0 Como é feito um Mapa de Risco?



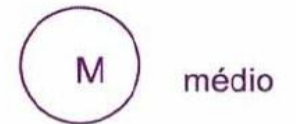
MAPA DE RISCO



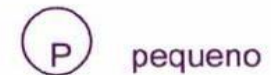
Intensidade do Risco



grande



médio



pequeno

Tipo de Risco



físico



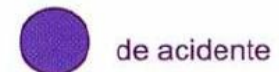
químico



biológico



ergonômico



de acidente



CIPA UNICAMP

Nome: _____ Matrícula _____ Idade _____ Sexo _____
Email: _____ Ramal _____ Unidade: **HEMOCENTRO** Data: ___/___/___
Departamento/Setor: _____ Cargo: _____ Chefia Imediata: _____

Questionário para elaboração do MAPA DE RISCOS

Assinale entre os círculos com "L" para risco "LEVE"; "M" para risco MÉDIO e "E" para risco "ELEVADO". Caso não haja risco: deixar em branco.

Ex:

(L)

(M)

(E)

| Grupo I Físicos (Verde) | Grupo II Químicos (Vermelho) | Grupo III Biológicos (Marrom) | Grupo IV Ergonômicos (Amarelo) | Grupo V Acidentes (Azul) |
|---|---|--|---|--|
| Ruído <input type="checkbox"/> | Poeira <input type="checkbox"/> | Vírus <input type="checkbox"/> | Esforço Físico intenso <input type="checkbox"/> | Arranjo físico deficiente <input type="checkbox"/> |
| Vibração <input type="checkbox"/> | Fumos metálicos <input type="checkbox"/> | Bactérias <input type="checkbox"/> | Postura Inadequada <input type="checkbox"/> | Máquina sem proteção <input type="checkbox"/> |
| Radiação ionizante <input type="checkbox"/> | Neblina <input type="checkbox"/> | Protozoários <input type="checkbox"/> | Treinamento inadequado ou inexistente <input type="checkbox"/> | Equipamentos inadequados ou defeituosos <input type="checkbox"/> |
| Radiação não ionizante <input type="checkbox"/> | Névoas <input type="checkbox"/> | Fungos <input type="checkbox"/> | Repetitividade/ Monotonia <input type="checkbox"/> | Ferramentas inadequadas ou defeituosas <input type="checkbox"/> |
| Frio <input type="checkbox"/> | Vapores <input type="checkbox"/> | Bacilos <input type="checkbox"/> | Levantamento e transporte manual de peso <input type="checkbox"/> | Eletricidade <input type="checkbox"/> |
| Calor <input type="checkbox"/> | Gases <input type="checkbox"/> | Parasitas <input type="checkbox"/> | Outras situações causadoras de <input type="checkbox"/> | Iluminação deficiente <input type="checkbox"/> |
| Umidade <input type="checkbox"/> | Produtos químicos em geral <input type="checkbox"/> | MANIPULAÇÃO DE: <input type="checkbox"/> | Stress físico e/ou psíquico <input type="checkbox"/> | Incêndio ou explosão <input type="checkbox"/> |
| Pressões anormais <input type="checkbox"/> | Outras <input type="checkbox"/> | Sangue <input type="checkbox"/> | Jornada Prolongada de Trabalho <input type="checkbox"/> | Armazenamento inadequado <input type="checkbox"/> |
| Outras <input type="checkbox"/> | | Secreções <input type="checkbox"/> | Outras <input type="checkbox"/> | Animais peçonhentos <input type="checkbox"/> |
| | | Urina/Fezes <input type="checkbox"/> | | Manuseio de perfurocortantes <input type="checkbox"/> |
| | | Médula <input type="checkbox"/> | | Outras <input type="checkbox"/> |
| | | Liquor <input type="checkbox"/> | | |
| | | Outras <input type="checkbox"/> | | |

PREVINA-SE



PREVINA-SE



PREVINA-SE



PREVINA-SE



PREVINA-SE



PREVINA-SE



REFERÊNCIAS

- Normas Regulamentadoras do Trabalho

<http://portal.mte.gov.br/legislacao/normas-regulamentadoras-1.htm>

- Mapa de Risco Ambiental Obrigatório.

↳ Lei Portaria nº 25 de 29/12/1994

Ministério do Trabalho e Emprego

Secretaria de Segurança e Saúde no Trabalho



OBRIGADO



CONTATO

0 www.cipa.unicamp.br

0 cipa@unicamp.br

0 Telefone: (19) 3521-7532
(19)3521-7829

