

## **PCMSO**

## PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NR-7 - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO (Última modificação: Portaria SEPRT 6.734, de 09/03/2020) (Início de vigência: 03 de janeiro de 2022 - Portaria SEPRT 8.873, de 23/07/2021)

## LAR DA 3 IDADE SAMARITANOS DE AGUAS LINDAS DE GOIAS

DATA DA ELABORAÇÃO: 2 de Janeiro de 2023



### SUMÁRIO

1	IDENTIFICAÇÃO DADOS DA EMPRESA	3
3.	FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO PCMSO	4
4.	DIRETRIZES PCMSO	4
5.	OBJETIVO DO PCMSO	5
6.	RESPONSABILIDADES	6
7.	PLANEJAMENTO DO PCMSO	6
8.	RISCOS OCUPACIONAIS	6
9.	EXAMES MEDICOS OCUPACIONAL	7
10.	AÇÕES DESENVOLVIDAS PARA IMPLANTAÇÃO DO PCMSO	10
11.	SETORES, FUNÇÃO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADES	11
12.	RELAÇÃO DE EXAMES OCUPACIONAIS POR SETOR E FUNÇÃO	12
13.	RELATÓRIO ANALÍTICO DO PCMSO	19
14.	CONCLUSÃO	20
15.	RESPONSAVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PCMSO	20
16	RESPONSÁVEL PELA IMPLANTAÇÃO DO PCMSO	20



### 1 IDENTIFICAÇÃO DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: LAR DA 3 IDADE SAMARITANOS DE AGUAS LINDAS DE GOIAS NOME FANTASIA: LAR DA 3 IDADE SAMARITANOS DE AGUAS LINDAS DE

**GOIAS** 

CNPJ: 06.078.589/0001-27

ENDEREÇO: QUADRA 55 CONJ A 36 BAIRRO: Parque da Barragem Setor 08 MUNICÍPIO: Águas Lindas de Goiás

UF: GO CEP: 72910-001

GRAU DE RISCO DA EMPRESA CONFORME NR - 04: 1

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

94.30-8/00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

94.93-6-00 ATIVIDADES DE ORGANIZAÇÕES ASSOCIATIVAS LIGADAS À CULTURA E À ARTE

94.99-5-00 ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DATA DA ELABORAÇÃO: 02/01/2023

DATA DA PROXIMA REVISÃO: 02/01/2024



### 3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO PCMSO

A norma regulamentadora foi originalmente editada pela Portaria MTb nº 3.214, de 08 de junho de 1978, sob o título "Exames Médicos", de maneira a regulamentar os artigos 168 e 169 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme redação dada pela Lei nº 6.514, de 22 de dezembro de 1977, que alterou o Capítulo V (Da Segurança e da Medicina do Trabalho) do Título II da CLT.

A primeira ampla revisão da NR-07 ocorreu com a Portaria SSST nº 24, de 29 de dezembro de 1994, que passou a determinar a obrigatoriedade de elaboração e implementação de um Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), com o objetivo de promoção e preservação da saúde dos trabalhadores. A partir de então, o acompanhamento da saúde dos trabalhadores deixou de ter o caráter de iniciativas isoladas de realização de exames médicos, passando a constituir um programa planejado e integrado, que levasse em consideração os riscos à saúde dos trabalhadores existentes nos ambientes de trabalho, especialmente aqueles identificados nas avaliações previstas nas demais normas regulamentadoras. Para essa revisão, fora constituído Grupo Técnico de Trabalho para estudar a revisão da NR-07, após análise das contribuições recebidas de toda a comunidade, objeto da Portaria SSST n.º 12, de 13 de outubro de 1994.

A ultima revisão se deu pela Portaria SEPRT n.º 6.734, de 10 de março de 2020 O PCMSO é um programa médico de atenção à saúde do trabalhador; implementado pela empresa, visando a prevenção de danos causados à saúde por agentes agressivos presentes nos ambientes de trabalho.

É eminentemente preventivo de controle e acompanhamento da saúde do trabalhador.

### 4. DIRETRIZES PCMSO

O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da organização no campo da saúde de seus empregados, devendo estar harmonizado com o disposto nas demais NR.

São diretrizes do PCMSO:

- a) rastrear e detectar precocemente os agravos à saúde relacionados ao trabalho;
- b) detectar possíveis exposições excessivas a agentes nocivos ocupacionais;
- c) definir a aptidão de cada empregado para exercer suas funções ou tarefas determinadas;



- d) subsidiar a implantação e o monitoramento da eficácia das medidas de prevenção adotadas na organização;
- e) subsidiar análises epidemiológicas e estatísticas sobre os agravos à saúde e sua relação com os riscos ocupacionais;
- f) subsidiar decisões sobre o afastamento de empregados de situações de trabalho que possam comprometer sua saúde;
- g) subsidiar a emissão de notificações de agravos relacionados ao trabalho, de acordo com a regulamentação pertinente;
- h) subsidiar o encaminhamento de empregados à Previdência Social;
- i) acompanhar de forma diferenciada o empregado cujo estado de saúde possa ser especialmente afetado pelos riscos ocupacionais;
- j) subsidiar a Previdência Social nas ações de reabilitação profissional;
- k) subsidiar ações de readaptação profissional;
- controlar da imunização ativa dos empregados, relacionada a riscos ocupacionais, sempre que houver recomendação do Ministério da Saúde.

### 5. OBJETIVO DO PCMSO

Objetivando promover a preservação da saúde do conjunto dos empregados, a Norma Regulamentadora n.º 7 (NR-7), estabelece os parâmetros mínimos e diretrizes gerais a serem observados na execução do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional — PCMSO, restando a todos os envolvidos de sua elaboração a execução:

Instituir cultura prevencionista adequada à responsabilidade social da empresa e de todos que a integram, intuindo a incorporação dessa cultura às respectivas atividades econômica e profissional;

Atuar na prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho;

Padronizar e normatizar as ações voltadas ao Controle Médico de Saúde Ocupacional;

Atuar na promoção da saúde de todos os colaboradores.

O PCMSO da empresa LAR DA 3 IDADE SAMARITANOS DE AGUAS LINDAS DE GOIAS é parte integrante de um conjunto iniciativas que visam à saúde dos seus trabalhadores.



### 6. RESPONSABILIDADES

Conforme NR-7 no item 7.4.1 compete ao EMPREGADOR:

- a) garantir a elaboração e efetiva implantação do PCMSO;
- b) custear sem ônus para o empregado todos os procedimentos relacionados ao PCMSO;
- c) indicar médico do trabalho responsável pelo PCMSO.

### 7. PLANEJAMENTO DO PCMSO

O PCMSO deve ser elaborado considerando os riscos ocupacionais identificados e classificados pelo PGR.

Inexistindo médico do trabalho na localidade, a organização pode contratar médico de outra especialidade como responsável pelo PCMSO.

O PCMSO deve incluir a avaliação do estado de saúde dos empregados em atividades críticas, como definidas nesta Norma, considerando os riscos envolvidos em cada situação e a investigação de patologias que possam impedir o exercício de tais atividades com segurança.

A organização deve garantir que o PCMSO:

- a) descreva os possíveis agravos à saúde relacionados aos riscos ocupacionais identificados e classificados no PGR;
- b) contenha planejamento de exames médicos clínicos e complementares necessários, conforme os riscos ocupacionais identificados, atendendo ao determinado nos Anexos desta NR;
- c) contenha os critérios de interpretação e planejamento das condutas relacionadas aos achados dos exames médicos;
- d) seja conhecido e atendido por todos os médicos que realizarem os exames médicos ocupacionais dos empregados;
- e) inclua relatório analítico sobre o desenvolvimento do programa, conforme da NR -7 no subitem 7.6.2.

O médico responsável pelo PCMSO, caso observe inconsistências no inventário de riscos da organização, deve reavaliá-las em conjunto com os responsáveis pelo PGR.

### 8. RISCOS OCUPACIONAIS



O PCMSO deve ser elaborado considerando os riscos ocupacionais identificados e classificados pelo PGR.

São considerados riscos ocupacionais, os agentes existentes no meio ambiente de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade, tempo e grau de exposição, são capazes de causar dano à saúde do trabalhador e são classificados em:

**Agentes Físicos**: ruído, frio, calor, radiações (ionizantes, não ionizantes), umidade, pressões anormais;entre outros.

**Agentes Químicos:** poeiras minerais, poeiras vegetais, névoas, neblina, gases, vapor, substâncias diversas, fumos metálicos, hidrocarbonetos; entre outros.

**Agentes Biológicos:** vírus, bactérias, protozoários, fungos, bacilos, parasitas, microrganismos, animais peçonhentos; entre outros.

**Agentes Ergonômicos:** esforço físico, ritmo excessivo, trabalho em turnos, postura incorreta, levantamento e transporte manual de peso, monotonia e repetitividade, jornada prolongada, controle rígido de produtividade; entre outros.

Agentes Mecanicos/Acidentes: máquinas, equipamentos ou implementos sem proteção, ferramentas (inadequadas/defeituosas), arranjo físico inadequado e outras situações.

### 9. EXAMES MEDICOS OCUPACIONAL

O PCMSO deve incluir a realização obrigatória dos exames médicos admissional, periódico, de retorno ao trabalho, de mudança de riscos ocupacionais e demissional.

Os exames médicos compreendem exame clínico e exames complementares, realizados de acordo com as especificações nas NRs.

O exame clínico deve obedecer aos prazos e à seguinte periodicidade:

- I no exame admissional: ser realizado antes que o empregado assuma suas atividades;
- II no exame periódico: ser realizado de acordo com os seguintes intervalos:
- a) para empregados expostos a riscos ocupacionais identificados e classificados no PGR e para portadores de doenças crônicas que aumentem a susceptibilidade a tais riscos:
- 1. a cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico responsável;



- 2. de acordo com a periodicidade especificada no Anexo IV da NR-7, relativo a empregados expostos a condições hiperbáricas;
- b) para os demais empregados, o exame clínico deve ser realizado a cada dois anos. No exame de retorno ao trabalho, o exame clínico deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não. No exame de retorno ao trabalho, a avaliação médica deve definir a necessidade de retorno gradativo ao trabalho.

No exame demissional, o exame clínico deve ser realizado em até 10 (dez) dias contados do término do contrato, podendo ser dispensado caso o exame clínico ocupacional mais recente tenha sido realizado há menos de 135 (centro e trinta e cinco) dias, para as organizações graus de risco 1 e 2, e há menos de 90 (noventa) dias, para as organizações graus de risco 3 e 4.

Os exames complementares laboratoriais previstos na NR7 devem ser executados por laboratório que atenda ao disposto na RDC/Anvisa n.º 302/2005, no que se refere aos procedimentos de coleta, acondicionamento, transporte e análise, e interpretados com base nos critérios constantes nos Anexos da NR-7e são obrigatórios quando:

- a) o levantamento preliminar do PGR indicar a necessidade de medidas de prevenção imediatas:
- b) houver exposições ocupacionais acima dos níveis de ação determinados na NR-09 ou se a classificação de riscos do PGR indicar.
- O momento da coleta das amostras biológicas deve seguir o determinado nos Quadros 1 e 2 do Anexo I da NR. 7.

Quando a organização realizar o armazenamento e o transporte das amostras, devem ser seguidos os procedimentos recomendados pelo laboratório contratado.

Os exames previstos nos Quadros 1 e 2 do Anexo I da NR 7 devem ser realizados a cada seis meses, podendo ser antecipados ou postergados por até 45 (quarenta e cinco) dias, a critério do médico responsável, mediante justificativa técnica, a fim de que os exames sejam realizados em situações mais representativas da exposição do empregado ao agente.

Para as atividades realizadas de forma sazonal, a periodicidade dos exames constantes nos Quadros 1 e 2 do Anexo I NR 7 pode ser anual, desde que realizada em concomitância com o período da execução da atividade.



Os exames previstos no Quadro 1 do Anexo I da NR 7 não serão obrigatórios nos exames admissional, de retorno ao trabalho, de mudança de risco ocupacional e demissional.

Os empregados devem ser informados, durante o exame clínico, das razões da realização dos exames complementares previstos na NR 7 e do significado dos resultados de tais exames.

No exame admissional, a critério do médico responsável, poderão ser aceitos exames complementares realizados nos 90 (noventa) dias anteriores, exceto quando definidos prazos diferentes nos Anexos da NR 7.

Podem ser realizados outros exames complementares, a critério do médico responsável, desde que relacionados aos riscos ocupacionais classificados no PGR e tecnicamente justificados no PCMSO.

Para cada exame clínico ocupacional realizado, o médico emitirá Atestado de Saúde Ocupacional - ASO, que deve ser comprovadamente disponibilizado ao empregado, devendo ser fornecido em meio físico quando solicitado.

- O ASO deve conter no mínimo:
- a) razão social e CNPJ ou CAEPF da organização;
- b) nome completo do empregado, o número de seu CPF e sua função;
- c) a descrição dos perigos ou fatores de risco identificados e classificados no PGR que necessitem de controle médico previsto no PCMSO, ou a sua inexistência;
- d) indicação e data de realização dos exames ocupacionais clínicos e complementares a que foi submetido o empregado;
- e) definição de apto ou inapto para a função do empregado;
- f) o nome e número de registro profissional do médico responsável pelo PCMSO, se houver;
- g) data, número de registro profissional e assinatura do médico que realizou o exame clínico.



## 10. AÇÕES DESENVOLVIDAS PARA IMPLANTAÇÃO DO PCMSO

Ações realizadas.	Ano / Mês de realização
Análise dos riscos à saúde dos trabalhadores. Avaliação qualitativa e/ou, quantitativa dos riscos ambientais a que se encontra exposta a saúde dos trabalhadores. Documento base (PGR)	Janeiro / 2023
Elaboração ou revisão do documento base do PCMSO. Adequações às disposições da NR-7 e demais pertinentes.	Janeiro / 2023
Análises criteriosas dos fatores de risco ou agentes nocivos incidentes sobre as atividades e a saúde dos trabalhadores.	
Realização dos Exames médicos de Saúde Ocupacional podendo ser: admissional, periódico, mudança de riscos ocupacionais, retorno ao trabalho e Demissional.	Continuo
Elaboração do e relatório analítico anual do PCMSO conforme NR-07.	Janeiro / 2024



## 11. SETORES, FUNÇÃO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADES

SETOR	FUNÇÕES	CBO	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES
CUIDADO	CUIDADOR DE IDOSOS	516210	Higienização, alimentação, controle e administração de medicamentos aos idosos.
LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	514320	Serviços de limpeza em geral e lavagem, organização, guarda e distribuição de roupas.
LIMPEZA	ENCARREGADA DE SERVICOS GERAIS	724110	Coordenação dos serviços de limpeza geral, higienização e lavagem, organização, guarda e distribuição de roupas.
LIMPEZA	SERVICOS GERAIS	514320	Serviços de limpeza em geral e lavagem, organização, guarda e distribuição de roupas.
CUIDADO	COZINHEIRA	513205	Organização, preparo e colocação de alimentos.
RESPONSABILIDADE TECNICA	ENFERMEIRO	223505	Prestam assistência ao paciente e/ou cliente; coordenam,planejam ações e auditam serviços de enfermagem e/ou perfusão. Os enfermeiros implementam ações para a promoção da saúde junto à comunidade. Os perfusionistas realizam procedimentos de circulação extracorpórea em hospitais. Todos os profissionais desta família ocupacional podem realizar pesquisa.
CONSERVACAO	CASEIRO	622005	Manutenção da área externa do lar (pátio, horta, canteiros e áreas verdes) e condução de veículo.



# 12. RELAÇÃO DE EXAMES OCUPACIONAIS POR SETOR E FUNÇÃO

UNIDADE OPERACIONAL: Equipe de cuidadores	ONAL: Equipe	de cuidadores					
SETOR	FUNÇÕES					СВО	
CUIDADO	CUIDADOR DE IDOSOS	E IDOSOS				516210	
		RISCOS A	MBIENTAIS P	RESENTES	MBIENTAIS PRESENTES NA ATIVIDADE		
Grupo: Biológico							
Código eSocial.	Nome					Possíveis danos à saúde	
03.01.001	Trabalhos em	Trabalhos em estabelecimentos	de	saúde com contato com pacientes	-	Doenças infecciosas e parasitárias.	as.
	portadores de	portadores de doenças infectocontagiosas ou com manuseio de materiais	ontagiosas ou c	com manuseid	de materiais		
	contaminados						
Grupo: Ergonômico							
Código eSocial.	Nome					Possíveis danos à saúde	
00.00.00	Postura de pé	Postura de pé por longos períodos	SO			Dores musculares nos membros inferiores.	inferiores.
Grupo: Mecânico Acidentes	cidentes						
Código eSocial.	Nome					Possíveis danos à saúde	
00.00.00	Objetos cortar	Objetos cortantes e/ou perfurocortantes	ortantes			Lesões, cortes e perfur	perfurações.Doenças
						infecciosas e parasitárias.	
		PROCE	PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS (Tabela 27)	<b>AGNÓSTICO</b>	S (Tabela 27)		
Exames	Código e- Social	Periodicidade do exame	Admissional	Periódico	Mudança de risco ocupacional	Sco Retorno ao Trabalho	Demissional
0234 - Hepatite B - HBsAG	0234	60 - Meses	×	×	×	1	ı

Pagina 12

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL



0295 - Avaliação	0295	12 - Masas	×	×	×	×	×
clínica ocupacional	000		<	<			
0693 - Hemograma	0603	12. Masas	×	×	×	×	×
completo	9		<	<	<	•	
0704 - Hepatite B -	7070	SO SOLVE	>	>	×	•	1
HBsAC (anti-HBs)	40 / 0	Seseni - 00	<	<	<		1
0705 - Hepatite C -	2020	Mosos	>	>	×		1
Anti-HCV - IgG	20/0	SDS-100	<	<	<		

UNIDADE OPERAC	UNIDADE OPERACIONAL: Limpeza e conservação.	
SETOR	FUNÇÕES	CBO
LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	514320
LIMPEZA	ENCARREGADA DE SERVICOS GERAIS	724110
LIMPEZA	SERVICOS GERAIS	514320
	RISCOS AMBIENTAIS PRESENTES NA ATIVIDADE	Ш
Grupo: Químico		
Código eSocial.	Nome	Possíveis danos à saúde
00.00.00	Produtos químicos	Dermatite de contato, uma inflamação que tem
		como sintomas: erupção cutânea, coceira,
		vermelhidão, surgimento de bolhas, dor,
		aumento da sensibilidade e descamação da
		pele.
Grupo: Biológico		



Código eSocial.	Nome					Possíve	Possíveis danos à saúde	
00.00.000	Micro-organisi	Micro-organismos - vírus, bactérias, parasitas, protozoários, fungos e	érias, parasita	s, protozoáric		Doenças	Doenças infecciosas e parasitárias.	1S.
	bacilos.							
Grupo: Ergonômico								
Código eSocial.	Nome					Possíve	Possíveis danos à saúde	
00.00.00	Postura de pé	Postura de pé por longos períodos	so			Dores m	Dores musculares.	
Grupo: Mecânico Acidentes	cidentes		-					
Código eSocial.	Nome					Possíve	Possíveis danos à saúde	
00.00.00	Quedas/escorregões	regões				Lesões,	Lesões, Luxação ou Torções.	
		PROCE	PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS (Tabela 27)	AGNÓSTICO	S (Tabela 27)			
Exames	Código e- Social	Periodicidade do exame	Admissional	Periódico	Mudança de risco ocupacional		Retorno ao Trabalho Demissional	Demissional
0295 - Avaliação clínica ocupacional	0295	12 - Meses	×	×	×		×	×
0693 - Hemograma completo	0693	12 - Meses	×	×	×		1	×



UNIDADE OPERACIONAL: Preparo de alimetos.	ONAL: Prepare	de alimetos.					
SETOR	FUNÇÕES				CBO		
CUIDADO	COZINHEIRA				513205	2	
		RISCOS A	MBIENTAIS	RESENTES	RISCOS AMBIENTAIS PRESENTES NA ATIVIDADE		
Grupo: Ergonômico							
Código eSocial.	Nome				Possív	Possíveis danos à saúde	
00.00.00	Postura de pé	Postura de pé por longos períodos	SO		Dores	Dores musculares nos membros inferiores.	inferiores.
Grupo: Mecânico Acidentes	cidentes						
Código eSocial.	Nome				Possív	Possíveis danos à saúde	
00.00.00	Objetos cortar	Objetos cortantes e/ou perfurocortantes	ortantes		Traum	Trauma físico.	
		PROCE	PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS (Tabela 27)	AGNÓSTICO	S (Tabela 27)		
Exames	Código e-	Periodicidade do exame	Admissional	Periódico	Mudança de risco ocupacional	Retorno ao Trabalho	Demissional
		OHIDWO OR					
0295 - Avaliação clínica ocupacional	0295	12 - Meses	×	×	×	×	1
0584 - Exame							
bacteriológico de	0584	12 - Meses	×	×	×	×	1
fezes (Coprocultura)							
0693 - Hemograma	0693	12 - Meses	×	×	×	×	×
completo							
0974 - Parasitológico	0974	12 - Meses	×	×	×	×	×
·							

Pagina 15



UNIDADE OPERACIONAL: RESPONSABILIDADE TECNICA	IAL: RESPON	SABILIDADE TE(	SNICA					
SETOR	FUNÇÕES					СВО		
RESPONSABILIDADE TECNICA	ENFERMEIRO	0				223505		
		RISCOS AN	MBIENTAIS PRESENTES NA ATIVIDADE	ESENTES N.	A ATIVIDADE			
Grupo: Biológico								,
Código eSocial.	Nome					Possíveis danos à saúde	saúde	
03.01.001	Trabalhos em	Trabalhos em estabelecimentos de saúde com contato com pacientes	s de saúde co	m contato cc	om pacientes	Doenças infecciosas e parasitárias.	e parasitário	3S.
	portadores de	portadores de doenças infectocontagiosas ou com manuseio de materiais	ontagiosas ou c	com manuseic	de materiais			
	contaminados							
Grupo: Ergonômico								
Código eSocial.	Nome					Possíveis danos à saúde	saúde	
00.00.00	Postura de pé	Postura de pé por longos períoc	sopo			Dores musculares nos membros inferiores.	s membros	inferiores.
Grupo: Mecânico Acidentes	dentes							
Código eSocial.	Nome					Possíveis danos à saúde	saúde	
00.00.00	Objetos cortar	Objetos cortantes e/ou perfurocortantes	ortantes			Lesões, cortes	e perfura	perfurações.Doenças
						infecciosas e parasitárias.	árias.	
		PROCED	PROCEDIMENTOS DIA	DIAGNÓSTICOS (Tabela 27)	(Tabela 27)			
Lyomov	Código e-	Periodicidade	Admiceional	Dariódico	Mudança de risco	risco Retorno ao Trabalho		Demissional
EVAILLES	Social	do exame		Policia I	ocupacional			
0234 - Hepatite B - HBsAG	0234	60 - Meses	×	×	×	1		u I

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL | Pagina 16



0295 - Avaliação clínica	0295	12 - Meses	×	×	×	×	×
ocupacional							
0693 - Hemograma	0693	12 - Meses	×	×	×	×	×
completo							
0704 - Hepatite B -	0704	SO - MA	>	*	*	1	1
HBsAC (anti-HBs)	† 0 0	5050N - 00	<	<	<b>3</b>		
0705 - Hepatite C - Anti-	0708	SOSOM - OS	>	>	*	1	ı
HCV - IgG	60 60	- NG2G2	<	<	<		

UNIDADE OPERACIONAL: Zeladoria	ONAL: Zeladoria	
SETOR	FUNÇÕES	СВО
CONSERVACAO	CASEIRO	622005
	RISCOS AMBIENTAIS PRESENTES NA ATIVIDADE	
Grupo: Químico		
Código eSocial.	Nome	Possíveis danos à saúde
00.00.00	Produtos químicos	Irritação da pele e aparelho respiratório.
Grupo: Ergonômico		
Código eSocial.	Nome	Possíveis danos à saúde
00.00.00	Postura de pé por longos períodos	Dores musculares.
Grupo: Mecânico Acidentes	cidentes	
Código eSocial.	Nome	Possíveis danos à saúde
00.00.00	Quedas/escorregões	Lesões, Luxação ou Torções.



00.00.00	Acidentes de Trânsito	Trânsito			Traume	Traumas e óbito	
		PROCE	PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS (Tabela 27)	AGNÓSTICO	S (Tabela 27)		
Exames	Código e- Social	Periodicidade do exame	Admissional	Periódico	Mudança de risco ocupacional	Retorno ao Trabalho Demissional	Demissional
0281 - Audiometria tonal ocupacional	0281	12 - Meses	×	×	×	1	1
0295 - Avaliação clínica ocupacional	0295	12 - Meses	×	×	×	×	×
0296 - Acuidade visual	0296	12 - Meses	×	×	×	1	,
0530 - Eletrocardiograma - ECG	0230	12 - Meses	×	×	×	1	
0658 - Glicemia	0658	12 - Meses	×	×	×	1	
0693 - Hemograma completo	0693	12 - Meses	×	×	×	1	1



### 13. RELATÓRIO ANALÍTICO DO PCMSO

O médico responsável pelo PCMSO deve elaborar relatório analítico do Programa, anualmente, considerando a data do último relatório, contendo, no mínimo:

- a) o número de exames clínicos realizados;
- b) o número e tipos de exames complementares realizados;
- c) estatística de resultados anormais dos exames complementares, categorizados por tipo do exame e por unidade operacional, setor ou função;
- d) incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho, categorizadas por unidade operacional, setor ou função;
- e) informações sobre o número, tipo de eventos e doenças informadas nas CAT, emitidas pela organização, referentes a seus empregados;
- f) análise comparativa em relação ao relatório anterior e discussão sobre as variações nos resultados.

A organização deve garantir que o médico responsável pelo PCMSO considere, na elaboração do relatório analítico, os dados dos prontuários médicos a ele transferidos, se for o caso.

Caso o médico responsável pelo PCMSO não tenha recebido os prontuários médicos ou considere as informações insuficientes, deve informar o ocorrido no relatório analítico.

O relatório analítico deve ser apresentado e discutido com os responsáveis por segurança e saúde no trabalho da organização, incluindo a CIPA, quando existente, para que as medidas de prevenção necessárias sejam adotadas na organização.

As organizações de graus de risco 1 e 2 com até 25 (vinte e cinco) empregados e as organizações de graus de risco 3 e 4 com até 10 (dez) empregados podem elaborar relatório analítico apenas com as informações solicitadas nas alíneas "a" e "b" da NR-07 subitem 7.6.2.



### **CONCLUSÃO**

A saúde é um componente fundamental de qualidade de vida do homem, que se reflete diretamente na sua capacidade produtiva.

Manter a saúde do colaborador é do interesse da empresa, além de ser obrigação legal regulamentada.

Através de Exames Médicos Ocupacionais, é possível acompanhar de perto a saúde de seus colaboradores, identificando problemas antecipadamente resultando em uma equipe mais saudável, mais valorizada, mais satisfeita e mais produtiva.

Com a realização do PCMSO sua empresa estará cumprindo as exigências da legislação trabalhista, através da NR-7 da Portaria 3.214/78 e do art. 168 da CLT.

### RESPONSAVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PCMSO 15.

DIOGO **NOGUEIRA** 

Assinado de forma digital por DIOGO NOGUEIRA BATISTA:02106857357 BATISTA:0210685 Dados: 2023.02.22

7357

18:05:59 -03'00'

Diogo Nogueira Batista CRM 20.217 GO 13131 Medico (a) do trabalho

### RESPONSÁVEL PELA IMPLANTAÇÃO DO PCMSO 16.

LAR DA TERCEIRA IDADE SAMARITANOS DE ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS

LAR DA 3 IDADE SAMARITANOS DE AGUAS LINDAS DE GOIAS CNPJ: 06/.078.589/0001-27

Águas Lindas de Goiás, 2 de Janeiro de 2023.