Orientações para preenchimento do Formulário para Manutenção, Atualização e Concessão de Adicionais de Insalubridade, Periculosidade, Irradiação Ionizante E Gratificação Por Trabalhos com Raios-X Ou Substâncias Radioativas

Para agilizar o processo de preenchimento do documento que servirá de base para as análises das atividades de cada servidor no tocante a caracterização de insalubridade e periculosidade seguem as orientações abaixo:

1. O documento pode ser preenchido a mão com letra legível ou no próprio arquivo para impressão;
2. O formulário só será valido com a assinatura do chefe imediato (Diretor do Centro);
3. Poderão ser colocadas em anexos as informações que não couberem no formulário, sendo tais documentos assinados pelo servidor e pelo chefe imediato;
4. NOME: Informar o nome do servidor que está solicitando manutenção, atualização ou concessão do adicional ocupacional;
5. MATRICULA: Informar matricula SIAPE do servidor;
6. CARGO: Informar o cargo efetivo do servidor;
7. FUNÇÃO: Informar caso desempenhe alguma função na instituição;
8. REGIME DE TRABALHO: Informar a carga horária semanal. Ex.: 40h, 40h com Dedicação Exclusiva ou 20h;
9. LOCAL DE ATIVIDADE PRÁTICA: Refere-se ao(s) local(is) de atuação efetiva do servidor, como: laboratório X, salas de aulas no dep. Y, sala administrativa, etc., inclusive com o departamento ao qual o servidor é subordinado e cujo chefe dará o aval das informações prestadas;
10. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES: Descrever de forma clara e sucinta as principais tarefas e as mais relevantes quanto à freqüência e risco aparente. No

caso de falta de espaço no formulário deverá proceder como já previsto nesta orientação (ítem 3). Ex.: Proferir aulas teóricas com uso de mídia; Realizar experiências científicas com uso de produtos químicos e/ou material biológico vivo ou não; Realizar atividades com manejo de defensivos e etc.

11. ATIVIDADES DIDÁTICAS: Informações a respeito das disciplinas ministradas; r o nome da disciplina com respectivos código, se ministra na graduação ou pós-graduação, Carga Horário Total por mês, Carga das disciplinas ministradas que sugerem exposição insalubre, preencher demais campos de informação da disciplina e a carga horária mensal e dentre essas as de aulas práticas. Descrever os agentes Físicos, Químicos ou Biológicos a que se expõe;
    a. DISCIPLINAS: Informar o nome da disciplina ministrada;
    b. CÓDIGO: Informar o código da disciplina;
    c. NÍVEL: Marcar o um X se ministra a disciplina para turma de graduação ou de pós-graduação;
    d. C. H. Total / Mês: Informar a carga horária total por mês da disciplina;
    e. C. H. Práticas / Mês: informar apenas a carga horária de aulas práticas por mês da disciplina;
    f. EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: Informar qual(is) agentes nocivos de expõe durante a realização das aulas práticas. Ex.: manipulação de ácido sulfúrico;
    g. ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO COM EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS (Mestrado, Doutorado, TCC, outras): Informações das atividades de orientação com exposição a agentes nocivos;
        i. TIPO: Informar se é orientação de TCC, Mestrado, Doutorado ou outra;
        ii. VIGÊNCIA: Informar a vigência da orientação, com mês/ano para término;
        iii. ORIENTADO: Informar o nome do orientado;

iv. ATIVIDADES/AGENTE: Descrever as atividades que o servidor está desenvolvendo em exposição ao agente nocivo e os agentes nocivos;

v. QUANTIDADE DE HORAS MENSAIS DISPENSADAS COM EXPOSIÇÃO: Informar a média de horas mensais dispensadas com atividades de orientação com exposição a agentes nocivos.

12. ATIVIDADES DE PESQUISA COM EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: Informações das atividades de pesquisa com exposição a agentes nocivos;
    a. TITULO: Informar o título do projeto de pesquisa;
    b. CÓDIGO: Informar o código do projeto de pesquisa;
    c. VIGÊNCIA: Informar a vigência do projeto de pesquisa com mês/ano de início e termino;
    d. AGENTE NOCIVO MANIPULADO: Informar qual(is) agentes nocivos manipulados pelo servidor nas atividades do projeto de pesquisa;
    e. HORAS MENSAIS DE MANIPULAÇÃO: Informar média de horas mensais de manipulação dos agentes nocivos;
    f. COLABORADORES: Informar nome de outros colaboradores/participantes do projeto (opcional).
13. ATIVIDADE DE EXTENSÃO COM EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS (DESCRIÇÃO): Descrever nome do projeto de extensão que está envolvido, as atividades realizadas no âmbito do projeto com exposição agentes nocivos, o agente nocivo e o período de vigência da exposição dentro do cronograma do projeto;
    a. HORAS MENSAIS DE MANIPULAÇÃO: Informar média de horas mensais de manipulação dos agentes nocivos.
14. ASSINALE SE DURANTE O TRABALHO EXECUTADO, OCORRE EXPOSIÇÃO DE V.S.ª AOS RISCOS FÍSICOS ABAIXO RELACIONADOS: Informar a exposição ao riscos físicos;
    a. TIPO DE RISCO:

i. RUIDO ELEVADO: Marcar com um X se no ambiente de trabalho tem exposição a ruído proveniente de alguma máquina ou equipamento em intensidade que cause desconforto;
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) máquinas ou equipamento que produz o ruído. Ex.: moinho, serra.

ii. VIBRAÇÕES: Marcar com um X se em virtude da execução das atividades é necessário contato com algum equipamento que produza vibração no corpo;
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) máquinas ou equipamento envolvido na atividade que cause vibração no corpo. Ex.: compactador de percussão.

iii. UMIDADE EXCESSIVA: Marcar com um X se em suas atividades executa tarefas em locais alagados ou encharcados;
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) são as atividades. Ex.: executo operação dentro de tanque com água; executo atividade dentro de rio.

iv. CONDIÇÃO HIPERBARICA: Marcar com um X se em virtude da execução das atividades é necessário trabalhar sob ar comprimido, suportando pressões maiores que a atmosférica.
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) são as atividades. Ex.: executo operação submerso com equipamento de mergulho para coleta de amostras.

v. RAIOS-X OU SUBSTÂNCIAS RADIOATIVAS: Marcar com um X se em suas atividades executa tarefas exposto ou em contato com equipamentos emissores de radiação;
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) são as atividades e a máquina ou equipamento emissor de raio X ou radiação. Ex.: opero equipamento de raio x do hospital.

vi. RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES (LAZER, MICROONDAS, ULTRAVIOLETA): Marcar com um X se em suas atividades executa tarefas em contato com máquinas ou equipamentos que emitam micro-ondas, radiação infravermelho ou radiação solar;

1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) atividades desenvolve exposto a micro-ondas, radiação infravermelho ou radiação solar, e qual(is) máquinas ou equipamento emissores de micro-ondas e radiação infravermelho. Ex.: trabalho executando serviço próximo a fornos de fundição de metais.

vii. TEMPERATURAS EXTREMAS (CALOR OU FRIO DE FONTES NÃO NATURAIS): Marcar com um X se no ambiente de trabalho tem exposição a calor ou frio proveniente de alguma máquina ou equipamento em intensidade que cause desconforto;

1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) máquinas ou equipamento utilizados são as fontes de calor ou frio. Ex.: caldeira ou câmara frigorifica.

b. C. H. MENSAL: Informar média de horas mensais em contato com os agentes nocivos, respectivamente.

15. ASSINALE OS PRODUTOS QUÍMICOS QUE SÃO MANIPULADOS POR V.S.ª DURANTE AS ATIVIDADES DE TRABALHO: Marcar com um X todos os químicos que manipula de uma forma geral, tanto nas aulas práticas das disciplinas de graduação e pós-graduação, nas atividades de orientação de TCC, Mestrado e Doutorado, projetos de pesquisa e extensão. Caso manipule algum químico que não esteja na lista, pode utilizar os espaços em branco para fazer essa anotação.

a. C. H. MENSAL: Informar média de horas mensais em contato com cada agente químico, respectivamente.

16. ASSINALE OS TIPOS DE RISCOS BIOLÓGICOS COM O QUAIS V.S.ª TEM CONTATO DURANTE AS ATIVIDADES DE TRABALHO: Marcar com um X a situação narrada de contato com risco biológico idêntico ou semelhante a sua atividade.
    a. QUANTIDADES DE HORAS MENSAIS DE EXPOSIÇÃO AOS RISCOS BIOLÓGICOS: Informar média de horas mensais em contato com risco biológico.
17. ASSINALE OUTROS TIPOS DE RISCOS ESPECÍFICOS, COM OS QUAIS V.S.ª TEM CONTATO DURANTE AS ATIVIDADES DE TRABALHO: Marcar com um X a situação narrada de contato com situações de perigo idêntico ou semelhante a sua atividade.
    a. QUANTIDADES DE HORAS MENSAIS DE EXPOSIÇÃO AOS RISCOS ESPECÍFICOS: Informar média de horas mensais em exposição aos riscos específicos.
18. ESCLARECER QUALQUER CONDIÇÃO DE TRABALHO OU ATIVIDADE PRATICADA QUE SEJA DIFERENTE DAS CONDIÇÕES ANTERIORMENTE MENCIONADAS: Caso sua atividade na instituição tenha alguma especificidade que não foi possível apresentar nos quadros anteriores, esse espaço pode ser utilizado para fazer uma descrição.
19. MENCIONAR SE EXISTEM E QUAIS SÃO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO COLETIVA (EPC) OU INDIVIDUAIS (EPI), DISPONÍVEIS PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE RISCOS: Descrever os EPC’s e/ou EPI’s porventura disponíveis e/ou utilizados pelo servidor e ainda em qual situação (procedimento) este o utiliza. Esse campo pode ser ainda utilizado para sugerir aquisição de algum EPC/EPI especifico ao risco, a qual a instituição ainda não disponha. Ex: luvas de PVC no manuseio de restos de animais; ou máscaras semi faciais com filtro para manuseio de “tais” produtos químicos.

20. As informações das disciplinas, pesquisas e orientações devem ser validadas com a junção dos documentos comprobatórios para cada caso (registro oficial das pesquisa e seus projetos com cronograma e descrição das atividades e produtos manipulados; planos de aulas das disciplinas com cronograma de aulas práticas com exposição aos agentes descritos como nocivos; registro e documentos das orientações de mestrado, doutorado e TCC; outros que se fizerem necessários).