

MODELO

PPRA

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS

NOME DA EMPRESA

PERÍODO

Dia / Mês / Ano a Dia / Mês / Ano

SUMÁRIO

3	IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
4	OBJETIVO GERAL
4	CONDIÇÕES PRELIMINARES
5	DESENVOLVIMENTO
7	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES EXERCIDAS
9	MEDIDAS DE CONTROLE
9	PLANEJAMENTO E CRONOGRAMA DE MEDIDAS DE CONTROLE A SEREM ADOTADAS PELA EMPRESA
10	ANTECIPAÇÃO DE RISCOS
12	ANEXOS: 1. CRONOGRAMA DE AÇÕES 2. LEVANTAMENTO TÉCNICO DE EPI'S

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social:	***** LTDA.
Nome Fantasia:	***** LTDA.
CNPJ:	*****.
Inscr. Estadual:	*****.
Descrição de Atividade:	*****.
Endereço:	*****.
Bairro:	*****.
Município:	*****.
Cidade:	*****.
Estado:	*****.
CEP:	***** - **.
Telefone:	(**) ****-****.
Fax:	(**) ****-****.
E-Mail:	*****@*****.com.br.
Responsável pela Empresa:	*****.
Cargo:	*****.
Número de Funcionários:	*****.
CNAE:	*****.
Grau de Risco:	**.

RESPONSÁVEL LEGAL NO CUMPRIMENTO DO PPRA

Proprietário (a) da empresa

ELABORAÇÃO TÉCNICA DO PPRA

Técnico em Segurança do Trabalho
Registro MTE: **/****-*

OBJETIVO GERAL

O P.P.R.A. tem por objetivo atender o que preceitua a Portaria MTE/SSST nº: 025 de 29/12/94, publicada no D.O.U. do dia 30/12/94, a qual modifica a NR-9 da Portaria 3.214/78. Esta NR visa estabelecer a obrigatoriedade da elaboração e implementação de um programa, visando a preservação da saúde e da integridade dos trabalhadores, através da antecipação, reconhecimento, avaliação e controle da ocorrência dos riscos ambientais existentes ou que venham a aparecer futuramente no ambiente de trabalho, levando em consideração a proteção do meio ambiente e dos recursos naturais.

Se tornando assim parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da empresa, no campo da preservação da saúde e da integridade física dos colaboradores, estando articulado como disposto nas demais NR's e Legislações Previdenciárias.

CONDIÇÕES PRELIMINARES

Relatório conclusivo da inspeção realizada na empresa DEMONSTRAÇÃO CIA LTDA, através da análise dos riscos ambientais, com observância dos dispositivos legais vigentes. A matéria relativa à Segurança e Medicina do Trabalho está disciplinada no capítulo V do Título II da Consolidação das Leis do Trabalho, alterado pela Lei nº 6.514/77, e regulamentada pela Portaria 3.214/78, através das respectivas Normas Regulamentadoras (NR's).

Com base nos preceitos legais vigentes, passamos a analisar os aspectos relativos à matéria, objetivo do presente trabalho, aplicáveis à empresa inspecionada, considerando sua classificação de acordo com as normas expedidas pelo Ministério do Trabalho e Emprego, em razão do número de empregados e a natureza do risco de suas atividades. Para tanto, foram efetuados os devidos levantamentos, na companhia do representante da empresa, Sr. ---- nome/função ---- e do(s) empregado(s), os quais prestaram informações a respeito das atividades desenvolvidas.

DESENVOLVIMENTO

O presente trabalho consiste das etapas abaixo relacionadas, as quais serão gerenciadas pela direção da ***** LTDA.

- **ANTECIPAÇÃO DOS RISCOS**

Identificação de riscos potenciais, nas fases de projeto, métodos ou processos de trabalho modificados, com a introdução de medidas de proteção que possibilitem a eliminação ou redução dos riscos levantados.

- **RECONHECIMENTO DOS RISCOS**

Estes serão definidos com base nos seguintes agentes descritos a seguir:

A) AGENTES FÍSICOS - São diversas formas de energia como ruído, temperaturas extremas, vibrações, pressões anormais, radiações não ionizantes etc. em que os funcionários possam estar expostos.

B) AGENTES QUÍMICOS - São substâncias químicas ou produtos, tais como poeiras, vapores, gases, neblinas etc., e que penetram no organismo por vias respiratórias ou por absorção pela pele ou por ingestão.

C) AGENTES BIOLÓGICOS - São bactérias, fungos, bacilos, parasitas, protozoários, vírus etc., causadores de doenças do tipo: viroses respiratórias, eruptivas, rubéola, gripe, febre amarela, raiva, hepatites virais, tétano, leptospirose, micoses, doenças parasitárias, etc.

- **AValiação DOS RISCOS POR FUNÇÃO**

Estas avaliações serão realizadas para comprovar o controle da exposição ou a existência dos riscos identificados na etapa de reconhecimento ou para dimensionar a exposição dos funcionários.

- **CONTROLE DOS RISCOS**

O controle será feito obedecendo as seguintes etapas:

A) Análise dos dados contidos no PCMSO (Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional);

B) Implantação de medidas de proteção coletiva;

- C) Utilização de EPI (Equipamento de Proteção Individual);
- D) Treinamento e reciclagem em cursos e palestras.

• MONITORAMENTO

Para o monitoramento da exposição, deve ser realizada uma avaliação sistemática e repetitiva da exposição a um determinado risco, objetivando a introdução ou notificação das medidas de controle, cuja periodicidade dependerá dos seguintes fatores: potencial de gravidade do risco, frequência e duração com o que o risco se manifesta n° de funcionários expostos e frequência da exposição.

• REGISTRO E DIVULGAÇÃO DOS DADOS

Deverá ser mantida pela ***** LTDA., por um período de 20 anos, um registro de dados estruturado de forma a construir um acervo técnico e administrativo do desenvolvimento do PPRA, estando este sempre disponível aos funcionários, seus representantes legais e autoridades competentes. Deverá ainda o presente trabalho ser apresentado e discutido com o representante da CIPA (Comissão Interna de Prevenção De Acidentes), o qual fará o seu registro em livro de atas.

• RESPONSABILIDADES:

EMPREGADOR

- A responsabilidade pelo estabelecimento, implementação e execução do PPRA é de competência da direção da ***** LTDA.

EMPREGADOS

- Colaborar e participar na implementação e execução do PPRA;
- Seguir as orientações recebidas nos treinamentos;
- Informar o seu superior hierárquico ocorrências que julguem implicar risco a sua saúde.

• PERIODICIDADE E AVALIAÇÃO DO PPRA

Anualmente deverá ser avaliado com o objetivo de verificar se forem cumpridas todas as metas descritas no plano de ação, e se as medidas de controle adotadas eliminaram, neutralizaram ou reduziram os riscos e/ou houve o surgimento de novos riscos nos diversos ambientes de trabalho.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES EXERCIDAS

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

Cargo: Assistente Administrativo
Jornada de Trabalho: ** Horas Diárias
Nº de Funcionários: **
Local de Trabalho: *****

Descrição das Atividades: Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; preparam relatórios e planilhas; executam serviços gerais de escritórios.

Riscos: Sem Riscos Ocupacionais específicos (Físicos, Químicos ou Biológicos) acima do limite de tolerância previsto na NR-15.

EPI's utilizados: Não Precisa.

Recomendações:

** Realização de Exames Médicos Ocupacionais (Consultar PCMSO).*

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

Cargo: Auxiliar de Escritório
Jornada de Trabalho: ** Horas Diárias
Nº de Funcionários: **
Local de Trabalho: *****

Descrição das Atividades: Executa serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atende fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; prepara relatórios e planilhas; executa serviços gerais de escritórios.

Riscos: Sem Riscos Ocupacionais específicos (Físicos, Químicos ou Biológicos) acima do limite de tolerância previsto na NR-15.

EPI's utilizados: Não Precisa.

Recomendações:

** Realização de Exames Médicos Ocupacionais (Consultar PCMSO).*

SETOR: MANUTENÇÃO

Cargo: Mecânico de Manutenção
Jornada de Trabalho: ** Horas Diárias
Nº de Funcionários: **
Local de Trabalho: *****

Descrição das Atividades: Realizam manutenção em componentes, equipamentos e máquinas industriais; planejam atividades de manutenção; avaliam condições de funcionamento e desempenho de componentes de máquinas e equipamentos; lubrificam máquinas, componentes e ferramentas.

Riscos: Agente: Ruído / Agente: Hidrocarbonetos e Outros Compostos de Carbono /

EPI's utilizados: Protetor auricular tipo plug / Luvas Nitrílicas / Respirador semi-facial descartável / Óculos de Segurança / Cinto de Segurança tipo pára-quedista.

Recomendações: *Fornecer, treinar, registrar, fiscalizar o uso de óculos de proteção.*

** Realização de Exames Médicos Ocupacionais (Consultar PCMSO).*

MEDIDAS DE CONTROLE

Após levantar-mos todos os possíveis agentes que podem prejudicar a saúde dos trabalhadores e estudá-los de forma científica, podemos adotar, quando possível, medidas de proteção e controle coletivas e/ou individuais, conforme a forma de atuação, concentração, meio de propagação, etc.

Para eliminação ou neutralização dos agentes acima descritos são fornecidas recomendações sobre medidas de controle de caráter geral que poderão ser estudadas pela empresa, verificando sua aplicabilidade.

PLANEJAMENTO E CRONOGRAMA DE MEDIDAS DE CONTROLE A SEREM ADOTADAS PELA EMPRESA

Baseado nos dados levantados acima, bem como a adoção já feita pela empresa em questão, de algumas medidas de controle individuais, procuraremos estipular um cronograma de ação e a elaboração de programas que visem a conscientização e treinamento de todos os funcionários quanto as condições do seu ambiente de trabalho, assim como, prevenir possíveis acidentes, perdas auditivas, doenças profissionais ou qualquer outro inconveniente que possa vir a aparecer em decorrência do ambiente ou condições de trabalho dos mesmos.

O referido cronograma com as medidas a serem adotadas e as respectivas datas e responsáveis encontra-se no Anexo deste PPRA.

ANTECIPAÇÃO DE RISCOS

Este PPRA foi elaborado baseado nas informações fornecidas pelos representantes da empresa e está baseado nas atividades exercidas atualmente na empresa. Conforme informado, a empresa não tem previsão de alterar setores e ou atividades.

Se a empresa (ou funcionário da empresa ou contratado) realizar qualquer atividade que não está citada neste PPRA, deverá consultar antecipadamente um profissional da área de segurança do trabalho para executar a avaliação prévia da atividade, definindo procedimentos de segurança, com o objetivo de evitar acidentes do trabalho e ou doenças profissionais.

A empresa ***** LTDA, tem como principal responsável pela execução das medidas propostas seu Proprietário (a), assim como pela efetiva implantação e execução do programa, como também pela sua eficácia.

Proprietário (a) da empresa

Observação: A observância e cumprimento das recomendações abordadas neste PPRA não impedem que outros riscos sejam apontados, bem como outras recomendações sejam expedidas posteriormente pelo cipeiro ou outro colaborador, com o objetivo de preservar a integridade física e promover a saúde dos colaboradores da *** LTDA.*

_____, Dia de Mês de _____.

ANEXOS

BLOG SEGURANÇA DO TRABALHO

CRONOGRAMA DE AÇÕES

Nº	RECOMENDAÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	CONCLUSÃO
01	Elaborar o PCMSO		Profissional habilitado	
02	Fornecer e tornar obrigatório (Ordem de Serviço) uso de EPI, conforme NR 6 e NR 9- Portaria 3.214/78 Ministério do Trabalho.	No ato da contratação e sempre que for necessário.		
03	Entregar, substituir e fiscalizar o uso de cinto de segurança tipo pára-queda para trabalhos em alturas superiores a 2 metros.	.		
04	Efetuar manutenção preventiva das máquinas (ajuste de folgas, lubrificação, etc...) para amenizar os níveis de ruído.			

LEVANTAMENTO TÉCNICO DE EPI'S

C.A <i>Fabricante</i>	EPI	DESCRIÇÃO	FUNÇÃO	SETOR

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Programa de Prevenção de Riscos Ambientais "P.P.R.A." – RS data.
- Manual de Legislação Atlas - Segurança e Medicina do Trabalho, Editora Atlas, 62º Edição.
- Blog Segurança do Trabalho - www.blogsegurancadotrabalho.com.br