Trabt

Medicina e Segurança do Trabalho

PCMSO

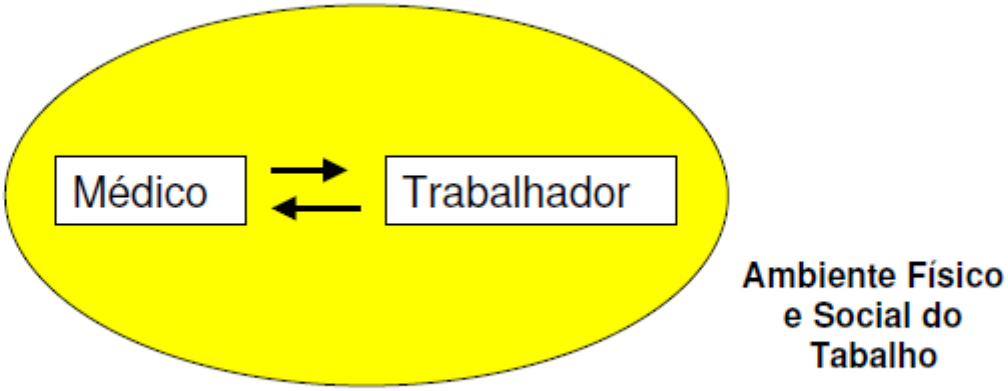
Programa de Controle

Médico de Saúde Ocupacional.

Qual o Papel do Médico do Trabalho na Empresa?

O que é Medicina do Trabalho?

- Arte de estudar, prevenir e tratar as doenças que se originam no trabalho;
- Alicerces técnico-científicos;
- Atua a nível pessoal e coletivo;
- Relações recíprocas entre os problemas de saúde/doença dos trabalhadores e o ambiente físico e social no qual trabalham ou convivem.

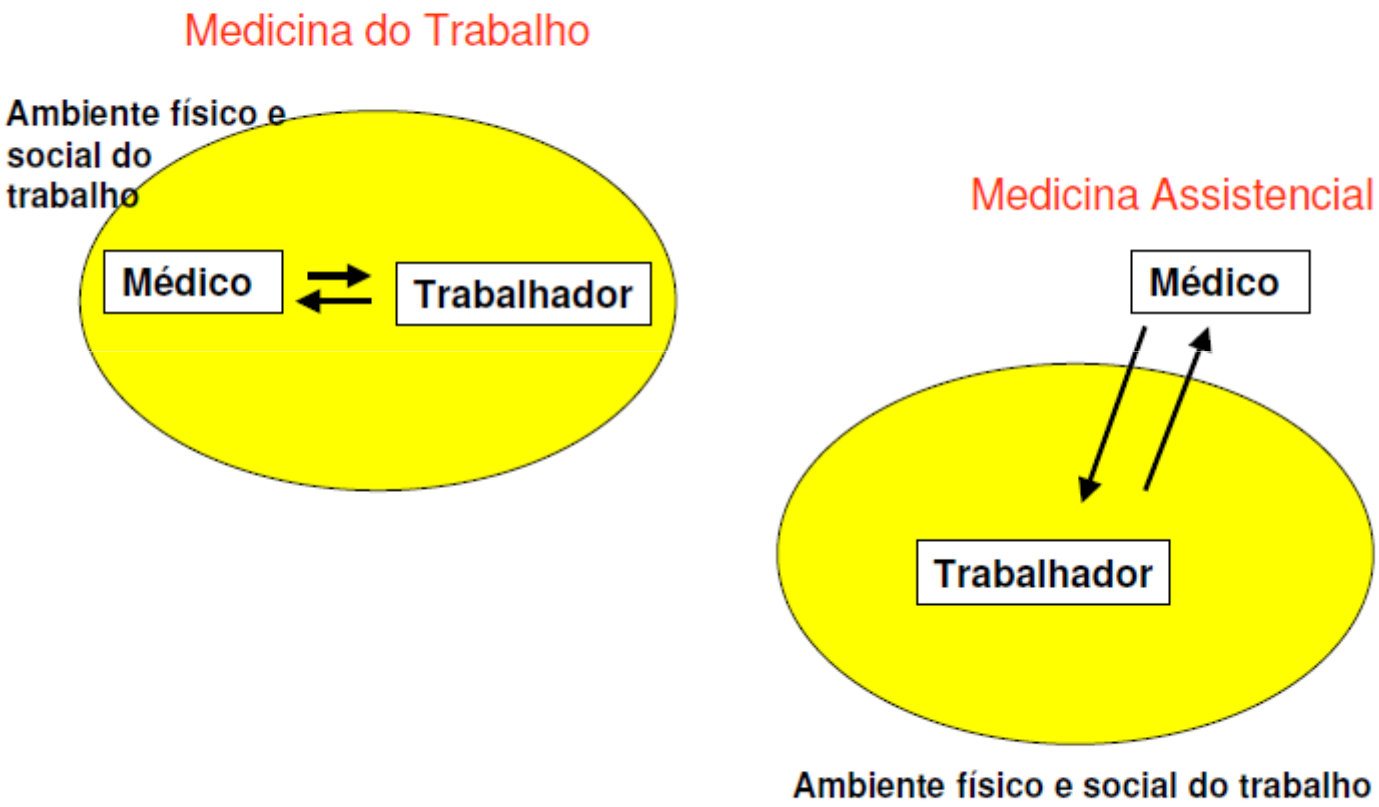


A Medicina do Trabalho é uma Especialidade?

SIM

- Corpo de conhecimento específico.
- Autoridade e autonomia técnico-científica.
- Sanção da sociedade.
- Subordinação ao Código de Ética Médica.
- Acervo cultural (pesquisas e publicações especializadas).

Diferenças entre Medicina do Trabalho e Medicina Assistencial



Cenário Atual....

Os Papéis e Responsabilidades:

Atribuições:

Ministério da Saúde

Política Nacional de Saúde
Coord. e Fiscalização do SUS
Saúde Ambiental e Ações de Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde Individual e Coletiva, (trabalhadores e índios).
Vigilância de Saúde (drogas, medicamentos e alimentos)
Vigilância e Controle Sanitário (fronteiras e portos marítimos, fluviais e aéreos).

Ministério da Previdência Social

Assegurar meios indispensáveis de manutenção, por motivo de incapacidade, idade avançada, desemprego involuntário, encargos de família e reclusão ou morte daqueles de quem dependiam economicamente.

Ministério do Trabalho e Emprego

Programas Especiais para o Trabalho
Fiscalização do SST
Mediação de Conflitos
Diretrizes Técnicas para Inspeção do Trabalho
Diretrizes para Aperfeiçoar as Relações de Trabalho
Baixar normas

Hierarquia dos Documentos Legais

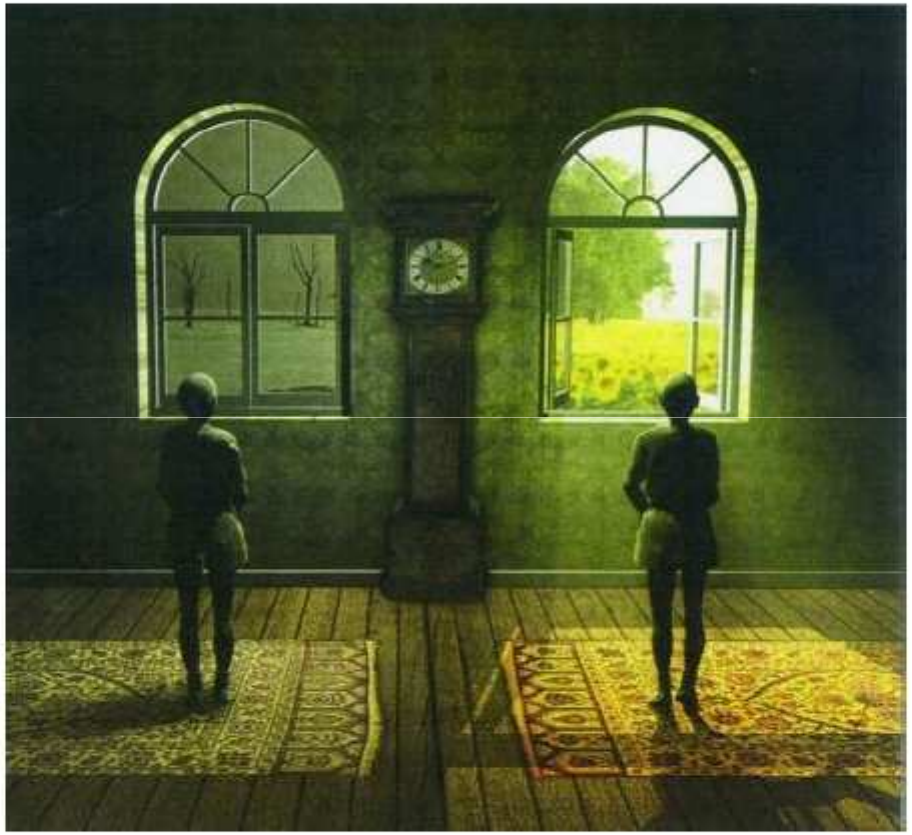
- Constituição
- Leis
- Atos do Poder Executivo (Decreto-leis, Portarias)
- Sentença Normativa
- Convenções e Acordos Coletivos
- Regulamentos da Empresa
- Disposições Contratuais
- Usos e Costumes

Campo de Atuação e Interfaces

PCMSO
Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

O que é isso?

Entendendo a empresa...



PCMSO

O ínicio de tudo?

Objetivos:

- O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO - tem como objetivo a promoção e preservação da saúde do conjunto dos empregados da empresa XXXXXXX em Itabira, Minas Gerais.

- São inclusos dentro deste programa as áreas XXXXXXX que também fazem parte da sede central da empresa .

Diretrizes:

- O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo das iniciativas da empresa no campo de saúde dos seus trabalhadores, devendo estar articulado com o disposto nas demais Normas Regulamentadoras (NRs - Portaria nº 3.214 de 8 de junho de 1978 , CLT).

- Deverá considerar as questões incidentes sobre o indivíduo e a coletividade dos seus trabalhadores, através da análise clínico-epidemiológica na abordagem entre saúde e o trabalho.

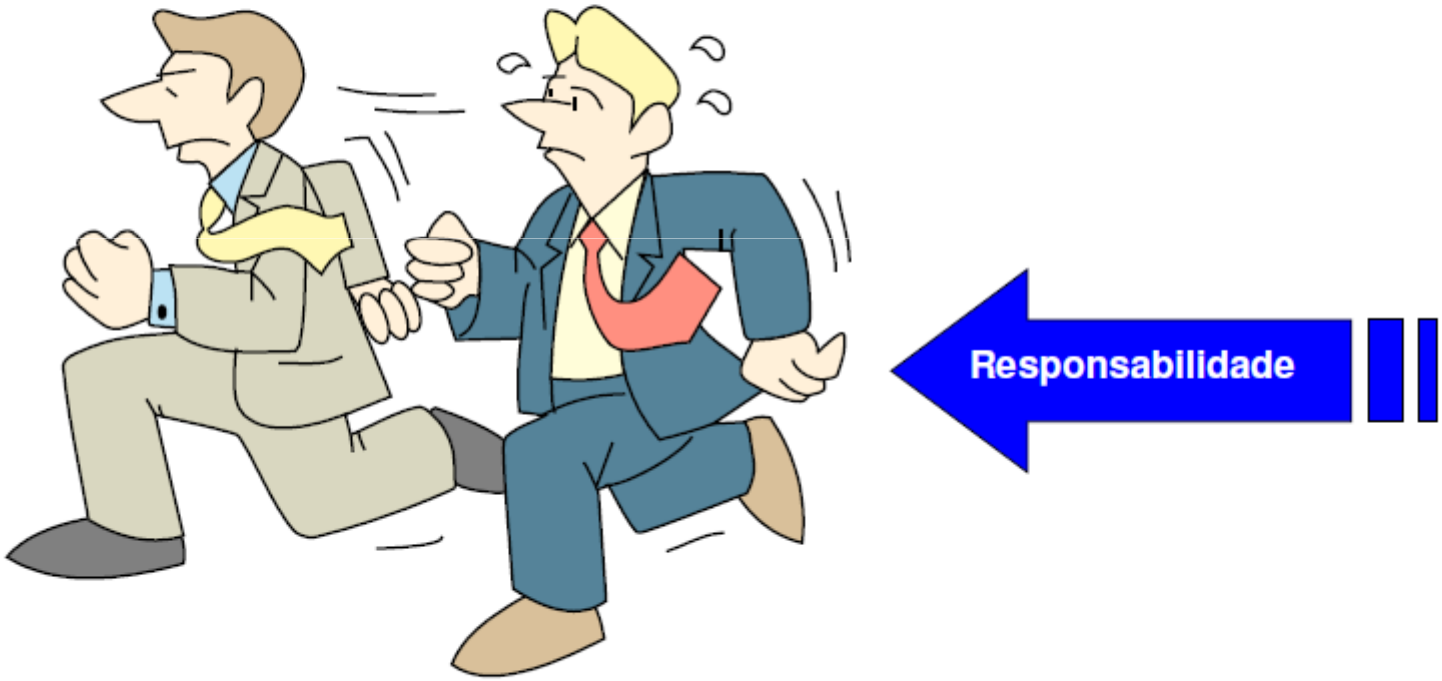
- Terá caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde dos seus trabalhadores.

- Será planejado e implantado com base nos riscos à saúde dos trabalhadores, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais Normas Regulamentadoras.

PCMSO

Estrutura de Responsabilidades?

De quem é a Responsabilidade de Implantar um PCMSO?



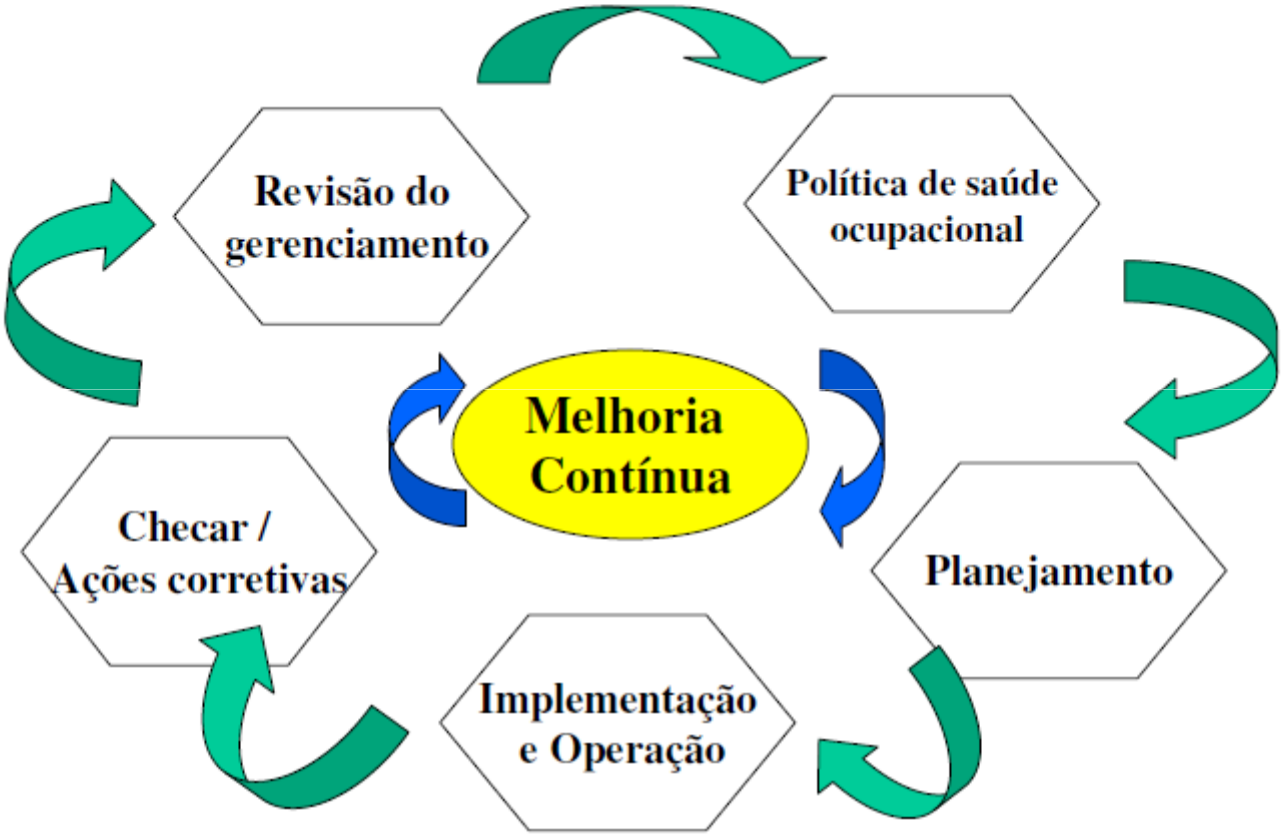
Estrutura de Responsabilidades de um PCMSO?

- Empresa
- Lideranças (Diretores, Gerentes, Supervisores, todos os empregados)
- Médico Coordenador do PCMSO
- Médico Examinador
- Médicos Especialistas

PCMSO

Programa ou exames?

Ciclo de Deming – (PlanDoCheckReview):



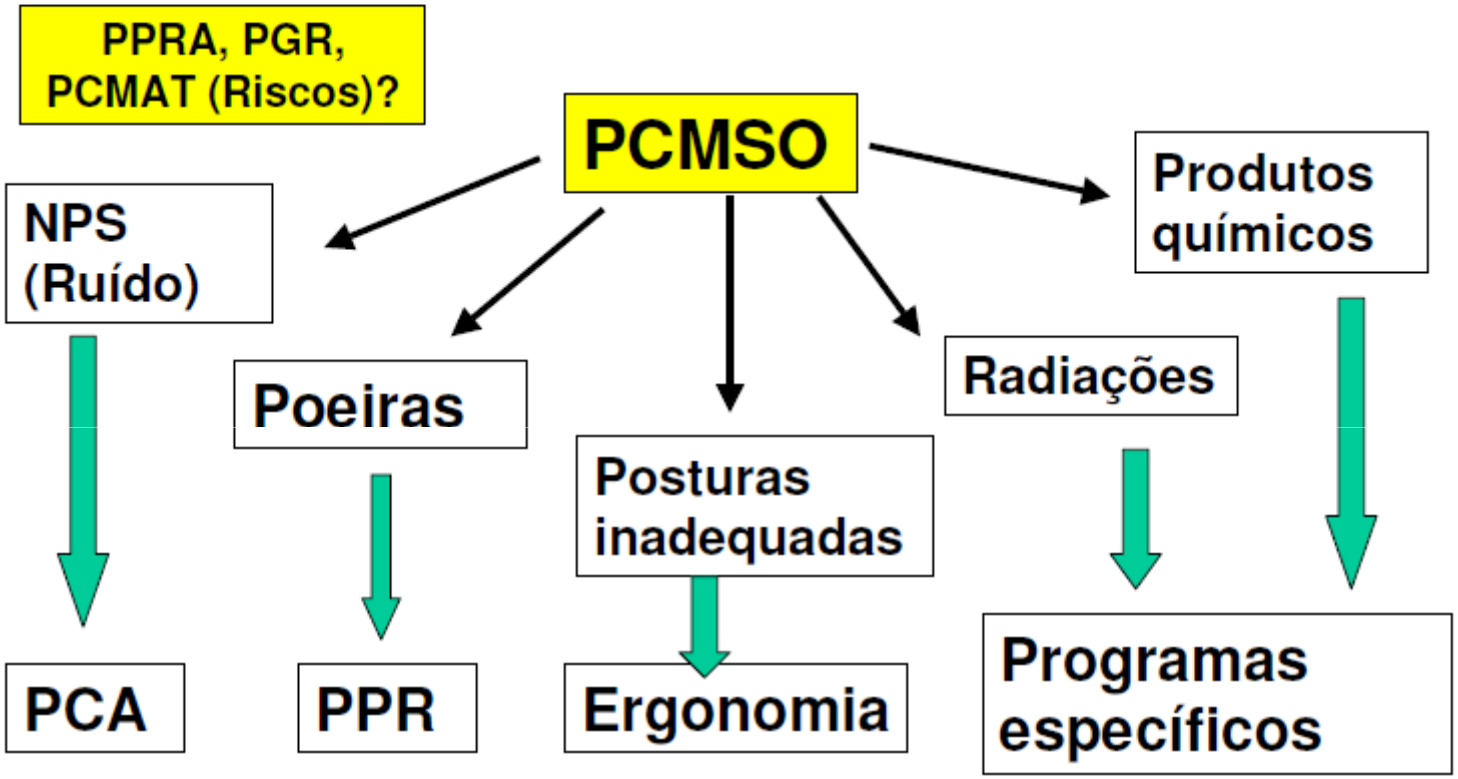
Começando....

Qual o objetivo que desejo em saúde?	Política, diretrizes da empresa
Diagnóstico da situação atual	Que recursos possuo, parcerias, demandas existentes.....
Definir prioridades	Por onde começar, ordenando prioridades
Planejar, implantar e verificar	Planejamento estratégico, constituição de equipe, procedimentos, rotinas, controles, acompanhamento.....
Avaliar e corrigir	Reavaliação passo a passo, correção imediata, análise de resultados

Planejando o PCMSO, Montando a Equipe...

- Identificar adequadamente os riscos e impactos para a saúde.
- Racionalização dos exames complementares
- Simplificação.
- Valorização do exame clínico.
- Aproveitando parcerias (campanhas, SIPAT´s, operadoras de saúde, laboratórios,etc...).
- Explorando recursos existentes.

Um resumo ...


PPRA, PGR, PCMAT (Riscos)?
PCMSO
NPS (Ruído)
Poeiras
Posturas inadequadas
Radiações
Produtos químicos
PCA
PPR
Ergonomia
Programas específicos

Características de um bom PCMSO

- FOCO OCUPACIONAL (Riscos da empresa).
- Simples.
- Totalmente executável(documento legal).
- Mensurável.
- Adaptado a realidade da empresa.
- Entendido pelas lideranças.
- Pode ser justificado.

Para que funcione...

- Conhecer as operações.
- Procure perceber as necessidades, priorizando as ações.
- Eduque a sua empresa sobre os objetivos de saúde ocupacional e o sobre o que é um PCMSO.
- Divulgue o PCMSO para as lideranças.
- Crie parâmetros para monitorização.

Falando de PCMSO...

Itens obrigatórios:

- 1) Exames ocupacionais.
- 2) Primeiros socorros.
- 3) Ações de saúde.
- 4) Relatório anual.

Exames ocupacionais:

Exame Admissional:

- Difícil - depende da perícia do médico. “Ninguém tem problema nenhum numa admissão”.
- Objetivos:
  - Referência de saúde básica inicial (perfil inicial do funcionário).
  - Avaliar a capacidade física X perfil exigido.
- Contém mais exames complementares.
- Somente possui duas conclusões possíveis: APTO ou INAPTO para a função.
- Deve ser guiado por protocolo da função (perfil físico para o cargo).
- Faz parte de um processo de admissão - não devendo ser tratado como elemento isolado final (risco jurídico).

Importância das Atividades:

- *As Atividades da Vida Diária (AVD), que preparam o homem, simbolicamente, para todas as ocupações/funções.*
- *As Atividades da Vida do Lazer (AVL), promovem a liberação do "stress mental e biológico".*
- *As Atividades da Vida do Profissional (AVP), preparam o homem para o exercício de uma ocupação/ função, por meio da união das ações sensoperceptivas e motoras que são moduladas pela Personalidade, Comportamento e múltiplas concepções de foro íntimo (políticos, religiosos....).*

Exemplo: Profissionais que dirigem:

- Pontos a considerar: (Ver Manual de Medicina de Trânsito - CREMESP).
  - **1- Anamnese dirigida**
  - **2- Habilidades Físicas**: (exame clínico completo)
    - Avaliação ortopédicas.
    - Avaliação neurológica. (epilepsia) / otoneurológico em deficientes auditivos
    - Dinamometria - 20 (mulheres) e 30 (homens) Kgf.
  - **3- Habilidades Sensoriais:**
    - Visão ;
      - cores - inaptidão apenas em casos de impossibilidade de verificação das cores verde, amarelo e vermelho.
      - campo visual - categoria A,C.D e E (campo de 140 graus em cada olho) / categoria B: campo visual de 140 graus em um dos olhos.
      - acuidade visual - 0,8 no olho de melhor visão (categoria A)
        - » Categoria B = 0,66 em cada olho ou 0,8 no olho de melhor visão. Nos casos de estrabismos e visão "monocular" (decorrido seis meses da perda da visão). No exame admissional será considerado INAPTO para a função.
        - » Categorias C, D e E: 0,66 em cada olho. Nos casos de estrabismos e visão "monocular" ou abaixo de 0,66 em um dos olhos deverão ser considerados INAPTOS para a função.
        - » Estrabismo quando presente estará limitado a aprovação às categorias A e B.
        - » Percepção de profundidade: Candidatos reprovados neste teste somente poderão ser aprovados nas categorias A e B.
    - Audição : média aritmética de decibéis (Db) nas frequências iniciais de 500,1000,2000 e 3000 Hz da via aérea no ouvido melhor, inferior a 40 dB serão considerados APTOS a condução de veículo de qualquer categoria.
  - **4- Verificar os decretos legais - CONATRAM - vedada atividade remunerada.**

Exemplo: Profissionais com grande trabalho manual

- Pontos a considerar:
  - **1- Habilidades Físicas**: (exame clínico completo)
    - Sensibilidade / Tonus / contratilidade / trofismo / arco de movimento / força muscular / elasticidade
    - .Marcha, bipedestação.
    - Trabalho bimanual ou unilateral / dominância/ coordenação motora etc...
    - Repercussões sobre o eixo de sustentação (escoliose, alterações de bacia, desgastes, etc...)
  - **2- Habilidades Sensoriais:**
    - Visão (total / Visão subnormal / cegueira) - questão da profundidade.
    - Audição - total / parcial / nula - trabalho isolado.
    - Olfato
    - Gustação
  - **3 - Capacidade em AVD e AVP**
    - **Realizar a tarefa nem sempre é estar apto - verificar a utilização de grupos musculares. (fazer teste prático). Não podemos levar a agravamento.**
  - **4 - Tipo de deficiência apresentada (se houver).**

Exemplo:

Exame Médico Admissional

Periodicidade: deverá ser realizado antes que o trabalhador assuma as suas atividades.

Local: Serviço Médico XXXX..

Os seguintes exames serão feitos:

Grupos	Exame Admissional
Grupo Administrativo	Exame Clínico
Grupo de Produção	Exame Clínico Audiometria Parasitológico de fezes

Os exames complementares serão realizados nos locais autorizados pelo Serviço Médico. Não serão aceitos exames realizados em outras Clínicas, Laboratórios ou por outros profissionais não citados na relação..

Exame Periódico:

- Fácil de ser realizado e geralmente conta com a colaboração do funcionário.
- Objetivos:
  - Monitora a saúde evolutiva do funcionário.
  - Diagnóstico precoce das alterações (ótimo momento para investigações complementares).
- Exame clínico completo é a peça mais fundamental.
- Colocar APENAS os exames complementares específicos para o risco.
- Somente possui duas conclusões possíveis: APTO ou INAPTO para a função.
- Ótima oportunidade para realizar pesquisas em saúde preventiva.
- Deve haver colaboração das gerências e coordenações para encaminhamento dos funcionários. Pode ser um bom target (Metas e objetivos)
- Recomendação: pelo menos anual para todos.

Exame de Retorno ao Trabalho:

- Difícil - depende da perícia do médico, pois muitas vezes o funcionário não deseja o retorno (afastamentos prolongados).
- Objetivos:
  - Avaliar o status de saúde após um afastamento. Validar a perícia do INSS.
  - Avaliar a capacidade física X perfil exigido, levando em conta a existência de restrição e/ou seqüela.
- Geralmente não necessita de exames complementares.
- Somente possui duas conclusões possíveis: APTO ou INAPTO para a função.
- Se houver inaptidão para o retorno deve ser feito o reencaminhamento para o INSS (pedido de recurso). Se a conclusão for APTO deve-se manter a decisão orientando o funcionário sobre os próximos passos. (esperar o recurso trabalhando).

Exame de Mudança de Função:

- Pode ter algum grau de dificuldade dependendo da situação como foi encaminhado o funcionário.
- Antes da mudança deve-se avaliar confidencialmente o prontuário antes de liberar para realização do exame de mudança de função.
- Objetivos:
  - Referência de saúde básica final da função antiga(demissional da antiga função).
  - Avaliar a capacidade física X perfil exigido para a nova função.(admissional para a nova função).
- Pode ter exames complementares (referentes à nova função).
- Somente possui duas conclusões possíveis: APTO ou INAPTO para a função.
- Deve ser guiado por protocolo da função (perfil físico para o cargo).

Exame Demissional:

- Difícil - depende da perícia do médico. "Todo mundo tem problemas no demissional e geralmente estes foram ocasionados pelo trabalho".
- Objetivos:
  - Referência de saúde básica final (última chance de realizar um diagnóstico ou descrever ausência de alterações).
  - Avaliar a capacidade física na demissão (quantificar seqüelas).
- Geralmente contém apenas os exames complementares associados ao risco. Exceção para os casos de esclarecimento diagnóstico.
- Somente possui duas conclusões possíveis: APTO ou INAPTO para a função.
- Deve ser sempre realizado independente de um exame anterior (credibilidade do serviço de saúde / última oportunidade de verificação de queixas).

Exames Especiais:

- Verificação de dias abonados. (Suporte do CFM).
- Verificação de queixas clínicas. (origem ocupacional ou não).
- Revisão e acompanhamento de casos crônicos (ativos e afastados).
- Perícias médicas (perito externo ou interno).
- Orientações de tratamento.
- Perícias administrativas (processos). O que escrever? Como ser portar em perícias?

Exemplo – quadro de funções / risco:

Com a finalidade de facilitar a realização dos exames médicos, agruparemos os empregados de acordo com os riscos a que estão expostos (tabela 1).

Tabela 1- Gupos de risco/funções

Grupos Homogêneos	Funções /Cargos	Riscos
Grupo A - Administrativo	Auxiliar escritório	Sem risco específico
Grupo B - Laboratório	Auxiliar de laboratório	Físico:ruído (eventual) Químicos: reagentes em quantidades mínimas
Grupo C – Produção	Auxiliar de produção	Físico: ruído

ASO – Atestado de Saúde Ocupacional

Atestado de Saúde Ocupacional:

Para cada exame médico realizado, previsto no ítem 3.2, o médico emitirá o Atestado de Saúde Ocupacional, em duas vias:

* A primeira via do ASO ficará arquivada no local de trabalho, à disposição da fiscalização do trabalho.
* A segunda via do ASO será obrigatoriamente entregue ao trabalhador, mediante recibo na primeira via.

O ASO deverá conter no mínimo:

*Nome completo do trabalhador, o número de registro de sua identidade, e sua função;
* Os riscos ocupacionais específicos existentes, ou ausência deles.
* Indicação dos procedimentos médicos a que foi submetido o trabalhador, incluindo os exames complementares e a data em que foram realizados;
* O nome do médico coordenador, quando houver, com respectivo CRM;
* Definição de apto ou inapto para a função específica que o trabalhador irá exercer, estiver exercendo ou exerceu;
* Nome do médico encarregado do exame e endereço ou forma de contato;
* Data e assinatura do médico encarregado do exame e carimbo com número do CRM.

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Unidade: XXXXXXXXXXXXXXXX

IDENTIFICAÇÃO:

Nome:		Identidade:	
Função:			
Setor:			
Riscos:			

TIPO DE EXAME:

[ ] Admissional [ ] Periódico [ ] Retorno ao Trabalho [ ] Mudança de Função [ ] Demissional

PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO:

1 - EXAME CLÍNICO	Data:
2 -	Data:
3 -	Data:
4 -	Data:
5-	Data:
6 -	Data:

OBS: OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS ENCONTRAM-SE ARQUIVADOS NO PRONTUÁRIO MÉDICO.

CONCLUSÃO:

[ ] APTO PARA A FUNÇÃO QUE EXERCE OU IRÁ EXERCER [ ] INAPTO PARA A FUNÇÃO QUE EXERCE OU IRÁ EXERCER

OBSERVAÇÃO: USO OBRIGATÓRIO DE EPIS

MG, ____/____/_____

Médico Examinador Assinatura e Carimbo

MÉDICO COORDENADOR : Dr XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CRM/MG XXXXXXXXX

Para contato com o médico procurar Serviço de Saúde XXXXX no endereço e telefone abaixo

LO

RECEBI CÓPIA EM:

____/_____/_____

Assinatura do Funcionário

Registros:

- Os dados obtidos nos exames médicos, incluindo avaliação clínica e exames complementares, as conclusões e as medidas aplicadas deverão ser registradas em prontuário clínico individual, que ficará sob a responsabilidade do médico coordenador do PCMSO.

- Os registros deverão ser mantidos por período mínimo de 20 (vinte) anos após o desligamento do trabalhador.

- Havendo substituição do médico coordenador do PCMSO, os arquivos deverão ser transferidos para seu sucessor.

Primeiros socorros:

Primeiros Socorros:

- Atualização dos equipamentos. (caixas, equipamentos médicos, etc...)
- Foco em pré-hospitalar e hospitalar de urgência (DEA, sugador, cânulas, tubos de dupla luz, macas especiais, etc...)
- Treinamentos:
  - Adequados à equipe?
  - Subsidiado por protocolos oficiais? (certificação?)
  - Atualização constante com fonte segura?
  - Proposta NSC/ RTI - Agência de treinamento (vantagens e desvantagens).

Ações de Saúde:

Eventos de saúde:

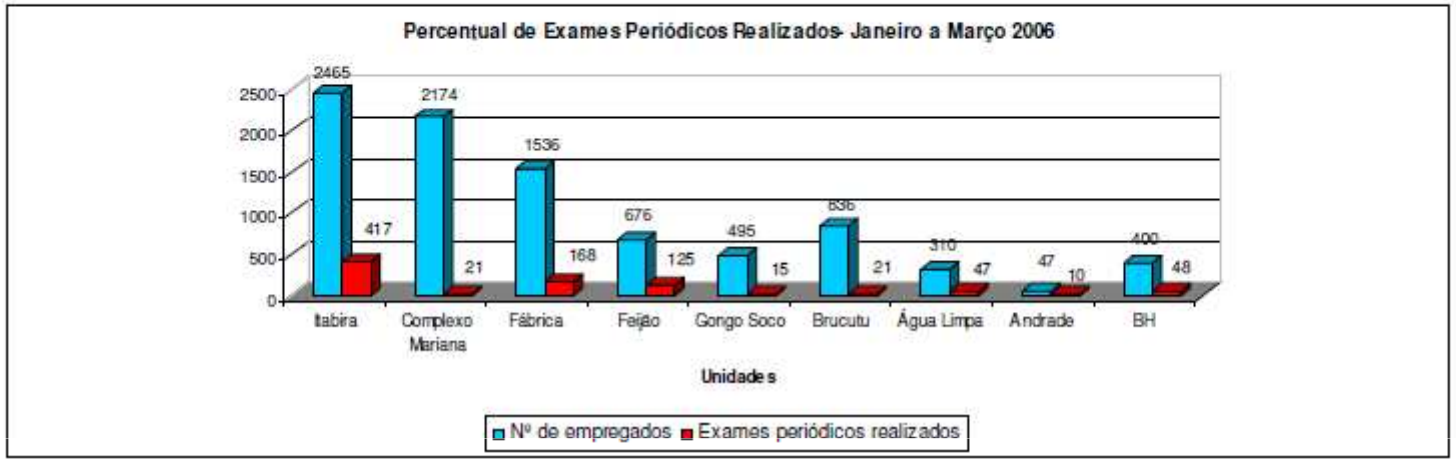
- Campanhas de saúde (avaliar recursos disponíveis): risco coronariano, saúde da mulher, etc...
- Seguir o cronograma. Manter-se ligado ao responsável pelas campanhas.
- De acordo com o recurso de cada unidade podem ser feitas outras atividades. Planejamento simples e executável.
- Devem ser registrados (auditoria).
- Boa oportunidade para conseguir marketing de saúde.

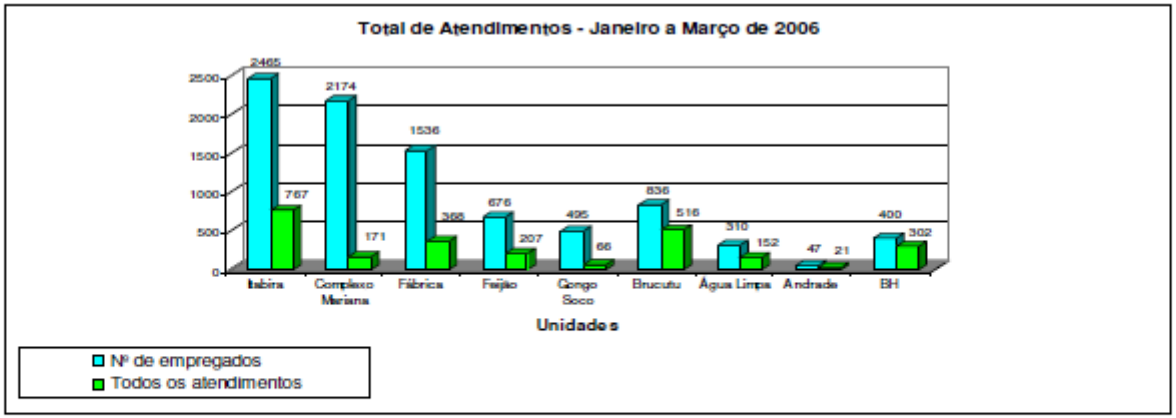
Relatório Anual

Relatório Anual:

- Padrão NR7 para fins de fiscalização.
- Deve conter mais dados para a gerência (controle e monitorização dos resultados de saúde)
- Exemplo de indicadores dos relatórios: KPI´s, número de casos de lesões osteomusculares, perdas auditivas, afastados, restritos, perfil de morbidade da unidade, número de atendimentos de enfermagem, etc...
- Deve ser entregue e apresentado para a gerência local com os comentários evolutivos do ano.
- Apresentar nos fóruns de Saúde e Segurança (visibilidade da área e reconhecimento de todo o trabalho).

Importância dos Indicadores:





Analise os resultados do PCMSO e repasse os resultados...

- Resultado objetivo das ações.
- Identificação de gaps com sugestões de melhorias.
- Apresente pessoalmente as conclusões.
- Pontos positivos que levaram a ganhos para a empresa.
- Relatório simples e focado nos resultados para o negócio.

- Prevenção (modo de ver antecipado) contribui para:
  - Promoção de saúde.
  - Melhoria da qualidade de vida.
  - Evita-se o aparecimento de doenças.

Aumento da produtividade

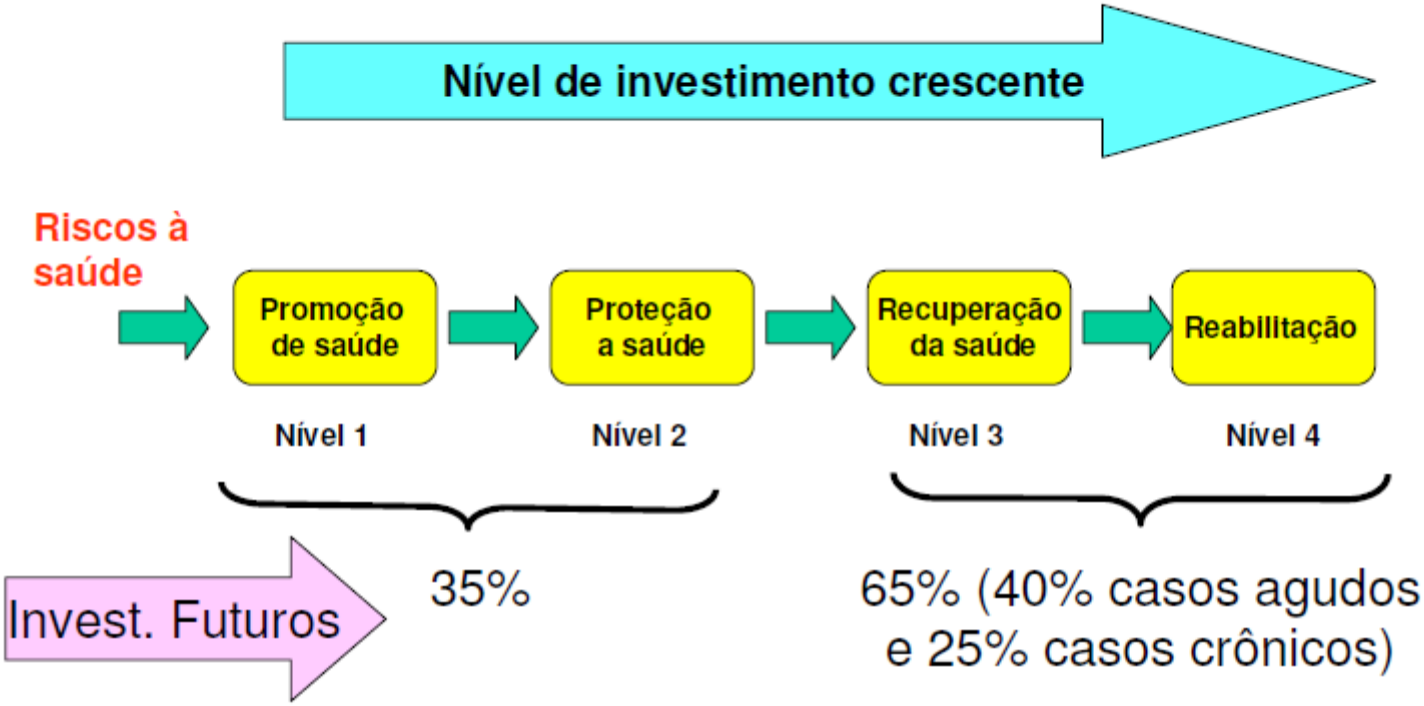
Prevenção

Importância

Viabilidade
- Médico
- Paciente
- Gestor de saúde

Vale a Pena investir em Saúde?

- Economia de quatro dólares na prestação de serviços de saúde a cada dólar investido na prevenção.



Modelo Básico de PCMSO– Partes:

- Capa
- Dados de identificação da unidade
- Objetivos
- Diretrizes
- Responsabilidades
- Desenvolvimento
  - Quadro de grupos homogêneos de risco/funções/riscos
  - Exames ocupacionais
  - Descrição do ASO
  - Guarda de registros
  - Programas específicos
  - Ações de promoção de saúde
  - Planejamento e cronograma
  - Relatório anual

Mensagem Final

“ O médico que vai atender a um paciente proletário, não deve se limitar a pôr a mão no pulso, com pressa, assim que chegar, sem informar-se de suas condições; não delibere de pé, sobre o que convém ou não fazer, como se jogasse com a vida humana: deve sentar-se com a dignidade de um juiz, ainda que não seja em cadeira dourada, como em casa de magnatas; sente-se mesmo num banco, examine o paciente com fisionomia alegre e observe o que ele necessita. E faça sempre a pergunta - chave: qual a sua profissão?”

(Ramazzini - 1.700)

M trabt Medicina e Segurança do Trabalho Ltda.

Rua: Santa Clara, 105 – Centro- Sorocaba-Sp

Tel.:(15) 3331.5533

Site: www.trabt.com.br/ e-mail: mtrabt@trabt.com.br

Medica Coordenadora

Dra. Regina Maria Caramuru Moreno

Médica do Trabalho

CRM n.º 33.488 – MTB n.º 18.129

E-mail: medcoord@trabt.com.br

LANÇAMENTO DA CAMPANHA DO COBERTOR

NJE SOROCABA E FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE