

# 3ª Jornada Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora



GOVERNO DE  
**SANTA CATARINA**



SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE

**Ms. REGINA DAL CASTEL PINHEIRO**  
**GERENTE DE SAÚDE DO TRABALHADOR/DIVS/SES**

## SAÚDE DO TRABALHADOR EM SC

- Capacitação das VISAs desde 2003 para atuação na área de ST;
- Pactuação das ações de VISAT com as Vigilância Sanitária Municipais;
- Organização das demandas do MPT através da Coordenação Estadual

## PROJETOS PRIORITÁRIOS

1. Controle Ocupacional das exposições às Radiações Ionizantes
2. Vigilância à Saúde dos trabalhadores expostos aos Hidrocarbonetos Aromáticos (Benzeno, Xileno e Tolueno) em PRCVs;
3. Vigilância à Saúde dos Trabalhadores de Frigoríficos e Abatedouros
4. Vigilância à Saúde dos Trabalhadores expostos aos Agrotóxicos
5. Vigilância à Saúde dos Trabalhadores expostos ao Amianto

TRABALHO COORDENADO ATRAVÉS DE GT

## HISTÓRICO DO PROCESSO PARA IMPLANTAÇÃO DAS AÇÕES EM PRCV

- Curso de Capacitação promovido pelo MS(2008/2009)
- Formação do Grupo de SC: Elaboração do Plano de trabalho de vigilância da exposição a solventes nos PRCVS de SC (24 ações para um ano) (2010)
- Realização de 2 Reuniões com Sindicatos (Patronal e dos Trabalhadores)
- Realização de 6 cursos para fiscais de VISA, totalizando aproximadamente 300 fiscais aptos para atuar nesta área (110 municípios)
- Aplicação do Roteiro nos PRCVs do Estado (620 PRCVs)

## RESULTADOS PARCIAIS

✓ Total de Registros Ativos na ANP em SC = 2105

✓ Total de Postos Cadastrados = 620

✓ Total de Municípios = 91

✓ Período = 2010 até Fevereiro/2015

⑩ OBS: Data do levantamento de dados Fevereiro/2015

# AFERIÇÃO DAS BOMBAS



# AFERIÇÃO DAS BOMBAS



## DILUIÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS



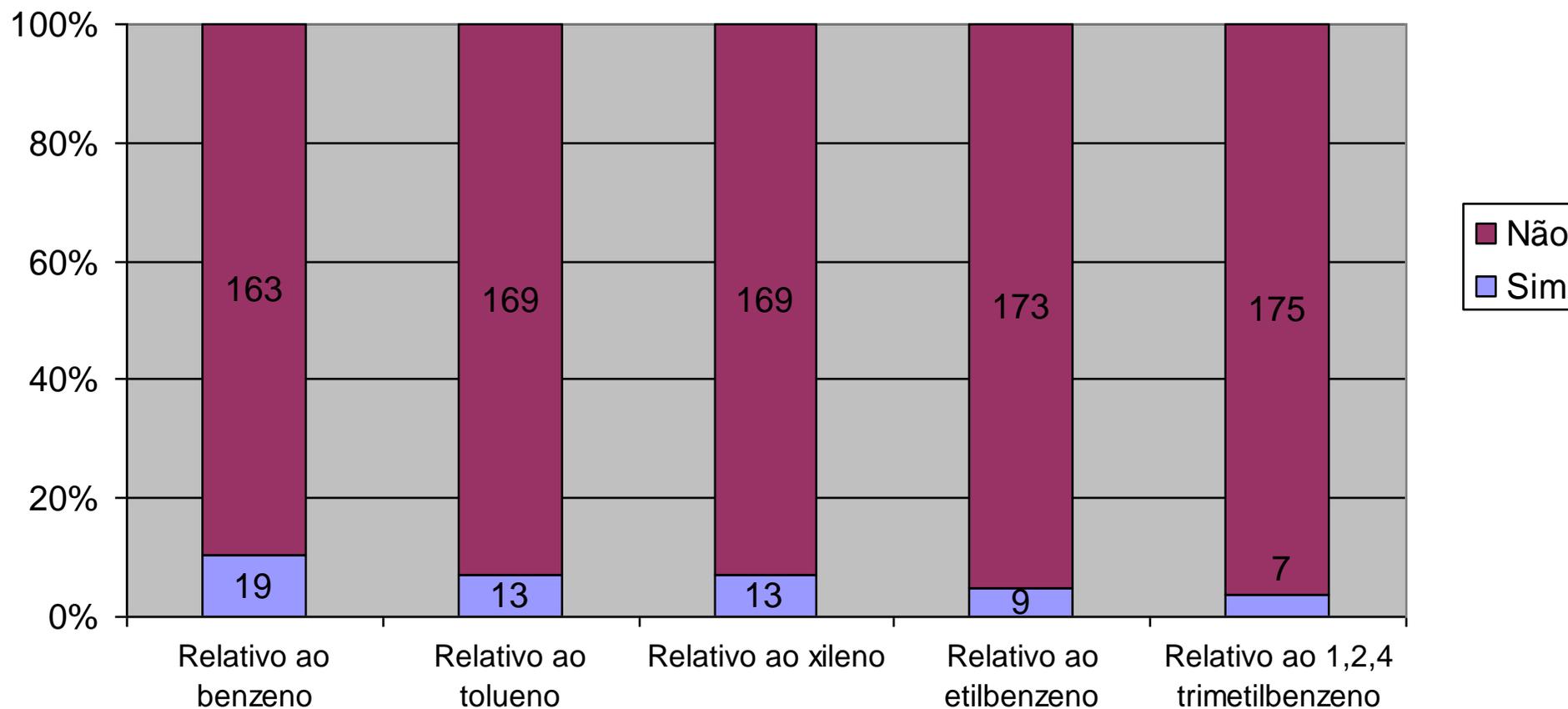
## LAVAÇÃO DE CAMINHÃO



# RECONHECIMENTO DO RISCO NO PPRA

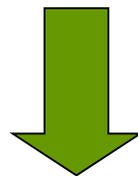
Total de PRCV cadastrados = 266

## Reconhecimento/Avaliação/Controle descritos no PPRA



**Resolução Normativa Nº 001 DIVS/SES DE (07/06/2018)**  
**Resolução Normativa Nº 004 DIVS/SES DE (16/08/2018)**

Institui o cadastramento informatizado obrigatório dos estabelecimentos e atividades que tenham domicílio, residência ou realizem atividades no Estado de Santa Catarina.



**Empresas de Assessoria e Consultoria Técnica na Área de Engenharia, Segurança e Medicina do Trabalho**

# COMO TOMAR UMA DECISÃO?

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA EM SAUDE  
DIRETORIA DE VIGILANCIA SANITARIA  
GERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

## 13 DEPÓSITOS

| Produtos Inerentes à Atividade (Lubrificantes, detergentes para lavagem de carros, material de limpeza, etc) | Sim                                 | Não                                 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Iluminação adequada  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Ventilação adequada  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Limpeza adequada   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Organizado   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Separados por tipo de produtos (alimento, produtos químicos, etc.)   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sem presença de materiais inservíveis  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Utilizado apenas para sua finalidade   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Obs.:  |                                     |                                     |

01 Sim e 06 Não

|  |                          |                                     |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| Limpeza adequada   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Organizado   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Separados por tipo de produtos (alimento, produtos químicos, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sem presença de materiais inservíveis                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Utilizado apenas para sua finalidade                               | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Obs.:  |                          |                                     |

## 14 CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE A INSPEÇÃO

Procedimento(s) adotado(s) na inspeção:  
 Notificação    Infração    Interdição    Outro \_\_\_\_\_

Local e data: Município \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Equipe técnica:

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| _____               | _____               |
| CREDENCIAL Nº _____ | CREDENCIAL Nº _____ |
| _____               | _____               |
| CREDENCIAL Nº _____ | CREDENCIAL Nº _____ |

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA EM SAUDE  
DIRETORIA DE VIGILANCIA SANITARIA  
GERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

## 13 DEPÓSITOS

| Produtos Inerentes à Atividade (Lubrificantes, detergentes para lavagem de carros, material de limpeza, etc) | Sim                                 | Não                                 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Iluminação adequada  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ventilação adequada  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Limpeza adequada   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Organizado   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Separados por tipo de produtos (alimento, produtos químicos, etc.)   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sem presença de materiais inservíveis  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Utilizado apenas para sua finalidade   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Obs.:  |                                     |                                     |

04 Sim e 03 Não

|  |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Iluminação adequada  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ventilação adequada  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Limpeza adequada   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Organizado   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Separados por tipo de produtos (alimento, produtos químicos, etc.) | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sem presença de materiais inservíveis                              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Utilizado apenas para sua finalidade                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Obs.:  |                                     |                                     |

## 14 CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE A INSPEÇÃO

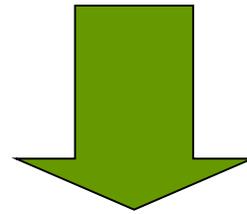
Procedimento(s) adotado(s) na inspeção:  
 Notificação    Infração    Interdição    Outro \_\_\_\_\_

Local e data: Município \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Equipe técnica:

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| _____               | _____               |
| CREDENCIAL Nº _____ | CREDENCIAL Nº _____ |
| _____               | _____               |
| CREDENCIAL Nº _____ | CREDENCIAL Nº _____ |

**NECESSIDADE DE MODERNIZAR AS AÇÕES DE VISAT**



**DESENVOLVIMENTO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE DO  
TRABALHADOR (SISTRA)**



# SISTRA

Sistema de Informação em Saúde do Trabalhador

- Login Cerest Estadual
- Login Cerest Regional
- Login SDR
- Login Município
- Login Setor Regulado

## Quadro geral de avisos

[Consulte aqui o guia de utilização do sistema](#)

Usuário

Senha

Selecione o perfil!

- ⚙️ Painel
- 👤 Usuários
- 🏭 Agroindústria
- ⌵ Postos
- 🔍 Auto inspeção
- 🔍 Inspeção
- 📍 MARP
- 📄 Relatórios

## Notificações

|           |                        |                              |
|-----------|------------------------|------------------------------|
| Mês Atual | Total Estabelecimentos | Estabelecimentos Vistoriados |
| 12/2019   | 1147                   | 41                           |

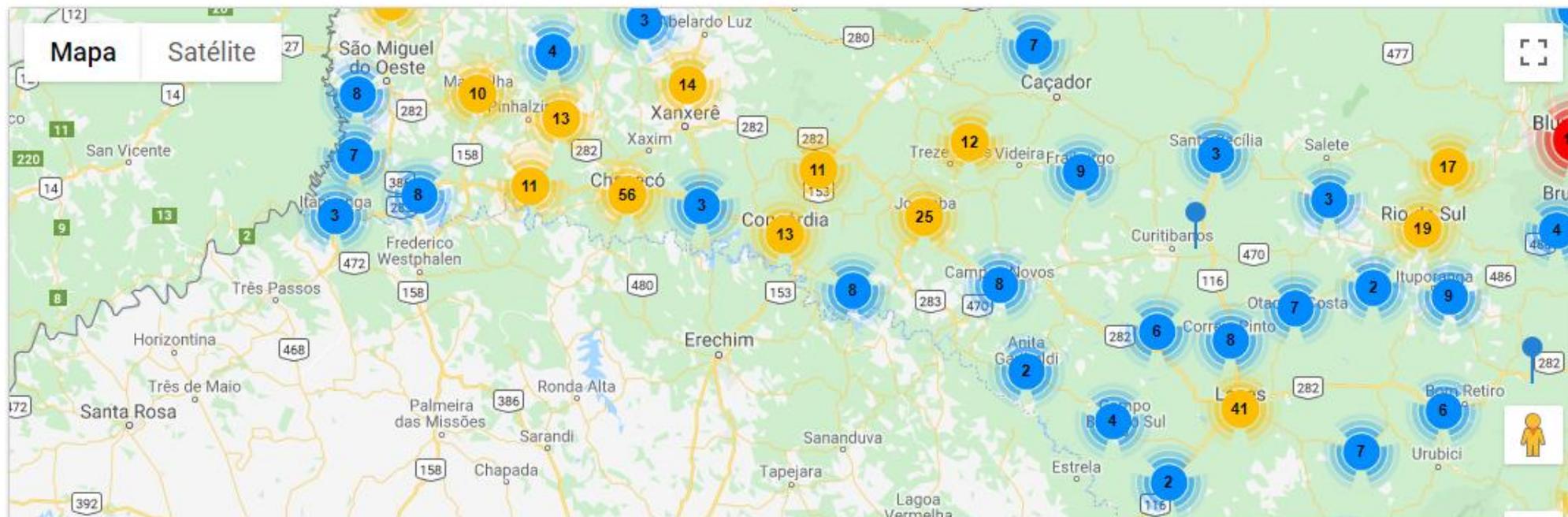
## Mapa de serviços

Serviço

Todos

Avaliação

Todos



### Razão Social \*

Digite a razão social do posto

### CNPJ \*

Digite o cnpj do posto

### Endereço \*

Digite o endereço da empresa

### Complemento

Digite algum complemento do endereço (se houver)

### Bairro

Digite o bairro da empresa

### Horário abertura sábado

Clique para exibir o relógio

### Horário fechamento sábado

Clique para exibir o relógio

### Email para contato

Digite o email de contato da empresa

### Nome do trabalhador que acompanhou a vistoria

Digite o nome da pessoa responsável pela empresa

### Número de autorização da ANP

Digite o número de autorização da ANP do posto

### CNAE \*

4731-8 - Posto de Revenda de Combustível no Varejo

### Nome Fantasia

Digite o nome fantasia do posto

### Bandeira \*

Selecione a bandeira do posto

### N°

Digite o número de localizaçã

### CEP \*

Digite o cep da empresa

### Telefone para contato

Digite o número do telefone da empresa

### Cidade \*

Selecione a cidade da empresa

### Horário abertura semana

Clique para exibir o relógio

### Horário fechamento semana

Clique para exibir o relógio

### Horário abertura domingo

Clique para exibir o relógio

### Horário fechamento domingo

Clique para exibir o relógio

### Nome do responsável legal \*

Digite o nome da pessoa responsável pela empresa

### Grau de risco

Selecione o grau de risco (ou marque nenhum)

-  Painel
-  Usuários
-  Agroindústria
-  Postos
-  Inspeção
-  MARP
-  Relatórios

## Relatórios

### Tipo de Empresa

Posto de Combustível

### CEREST Regional

Todos

### Grupo do Relatório

Selecione o grupo de relatório

Selecione o grupo de relatório

- Empresa
- Trabalhador
- Certificados, Programas e Prestação de Serviços
- Gerenciais

### Tipo de Abate

### Município

Todos

### Relatório

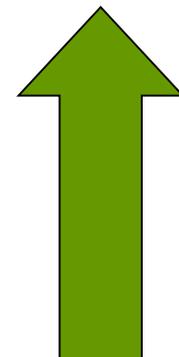
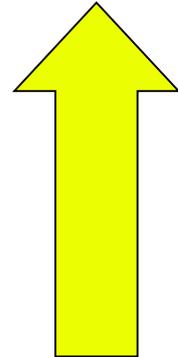
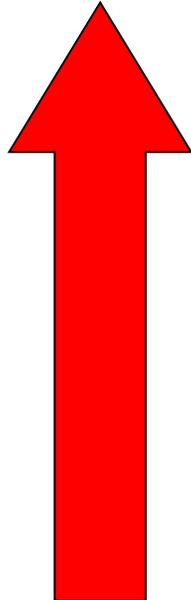
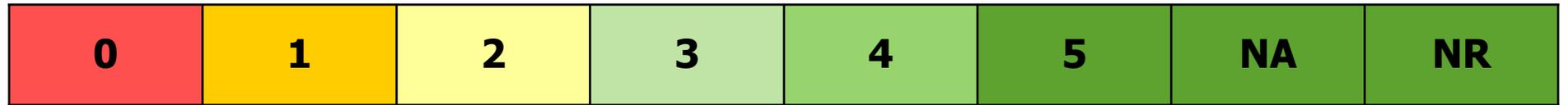
Selecione um grupo de relatório

### CNPJ

O CNPJ da empresa (Somente números)

Emitir relatório

# Roteiro Objetivo de Inspeção - ROI



**QUASE CUMPRE A LEGISLAÇÃO**

**CUMPRE ALÉM DA LEGISLAÇÃO**

**NÃO CUMPRE A LEGISLAÇÃO**

Empresa: [REDACTED]

Local: Biguaçu

Data de Aplicação: 19/11/2015

Número da Inspeção: 121

Versão do Roteiro: 0

 **Resultado: Tolerável: 0.33605**

Legenda:

NA - Não se aplica  
NO - Não observado

**Roteiro de Inspeção em Postos de Revenda de Combustíveis a Varejo**

| Tipo  | Nome                                    | 0          | 1   | 2   | 3  | 4  | 5  |    |    |
|-------|---|------------|---|---|--|--|--|----|----|
| Geral |   |            |   |   |  |  |  |    |    |
|       | Equipamentos de Proteção Coletiva (EPC) | Não possui | Extintores vencidos em pelo menos uma área do PRCV e inexistência de sistemas de exaustão para as atividades de | Extintores carregados em todas as áreas do PRCV, no prazo de validade, mas inexistência de sistemas de exaustão para as atividades de | Extintores carregados em todas as áreas do PRCV, no prazo de validade e existência de sistemas de exaustão para as | Mesma condição anterior e procedimento escrito para verificação das condições de carga e | Mesma condição anterior, bomba com sistema de exaustão do bico de abastecimento e acompanhamento informatizado dentro de | NA | NO |

|  |                             |  |   |   |  |   |    |    |
|--|-----------------------------|--|---|---|--|---|----|----|
| Uniformes dos trabalhadores                                  | Ausência de todos os itens. | Ausência de dois ou mais itens a seguir: Uniforme é fornecido pela empresa: a) sem custos para o trabalhador; b) higienização é realizada pelo empregador; c) com frequência mínima semanal.   | Ausência de apenas um dos itens a seguir: Uniforme é fornecido pela empresa: a) sem custos para o trabalhador; b) higienização é realizada pelo empregador; c) com frequência mínima semanal.   | Uniforme é fornecido pela empresa: a) sem custos para o trabalhador; b) higienização é realizada pelo empregador; c) com frequência mínima semanal  | Mesma condição anterior e a empresa fornece mais de um uniforme para o trabalhador.  | Mesma condição anterior e o uniforme é substituído em período menor que um ano, independente das condições em que o uniforme se encontra. | NA | NO |
| FISPQ – Ficha de Informações de Segurança de Produto Químico | Não possui.                 | Possui as FISPQ, elas se encontram nos locais de manipulação dos produtos, mas os trabalhadores que manipulam estes produtos não tem conhecimento das FISPQ.   | Possui as FISPQ, os trabalhadores que manipulam estes produtos tem conhecimento das FISPQ, mas elas não se encontram nos locais de manipulação dos produtos.  | Possui as FISPQ, elas se encontram nos locais de manipulação dos produtos e os trabalhadores que manipulam estes produtos tem conhecimento das FISPQ.   | Mesma condição anterior e ainda possui sinalização com informações sobre o cuidado ao manipular os produtos químicos.              | Mesma condição anterior e realização de capacitação devidamente documentada.  | NA | NO |
| Quadro elétrico de distribuição                              | Não possui.                 | Ausência de dois ou mais itens a seguir: a) Instalado em local de fácil acesso; b) disjuntores identificados por área de proteção; c) aterramento; d) identificação externa de perigo e proibição de acesso de pessoas não especializadas. | Ausência de apenas um dos itens a seguir: a) Instalado em local de fácil acesso; b) disjuntores identificados por área de proteção; c) aterramento; d) identificação externa de perigo e proibição de acesso de pessoas não especializadas. | a) Instalado em local de fácil acesso; b) disjuntores identificados por área de proteção; c) aterramento; d) identificação externa de perigo e proibição de acesso de pessoas não especializadas. | Mesma condição anterior e acompanhamento informatizado dentro de um programa de manutenção geral do posto devidamente documentado. | Mesma condição anterior, mas com uso de disjuntores especiais programáveis.   | NA | NO |
| Equipamentos de Proteção Individual (EPI)                    | Não possui                  | EPI incompleto para mais de 2 atividades ou em péssimo estado de conservação e inexistência de exigência formal de uso.  | EPI incompleto para 1 ou 2 atividades ou em péssimo estado de conservação ou inexistência de exigência formal de uso.   | EPI completo, conforme descrito no PPRA, para todas as atividades, em bom estado de conservação, com exigência formal de uso e documento de entrega   | Mesma condição anterior, programa periódico de avaliação e substituição dos EPI  | Mesma condição anterior e controle informatizado do programa de substituição .  | NA | NO |

# Processo de inspeção - Relatório de não conformidade da inspeção

## Dados da instituição

**Nº da inspeção:** 448

**Data da inspeção:** 09/09/2019

**Instituição:** AUTO POSTO ACESSO SUL

**Município:** Criciúma

**CNPJ:** 04.300.660/0001-49

**Serviço:** Posto de Combustíveis

**Roteiro:** Roteiro de Inspeção em Postos de Revenda de Combustíveis a Varejo (PRCV). Versão:1.5

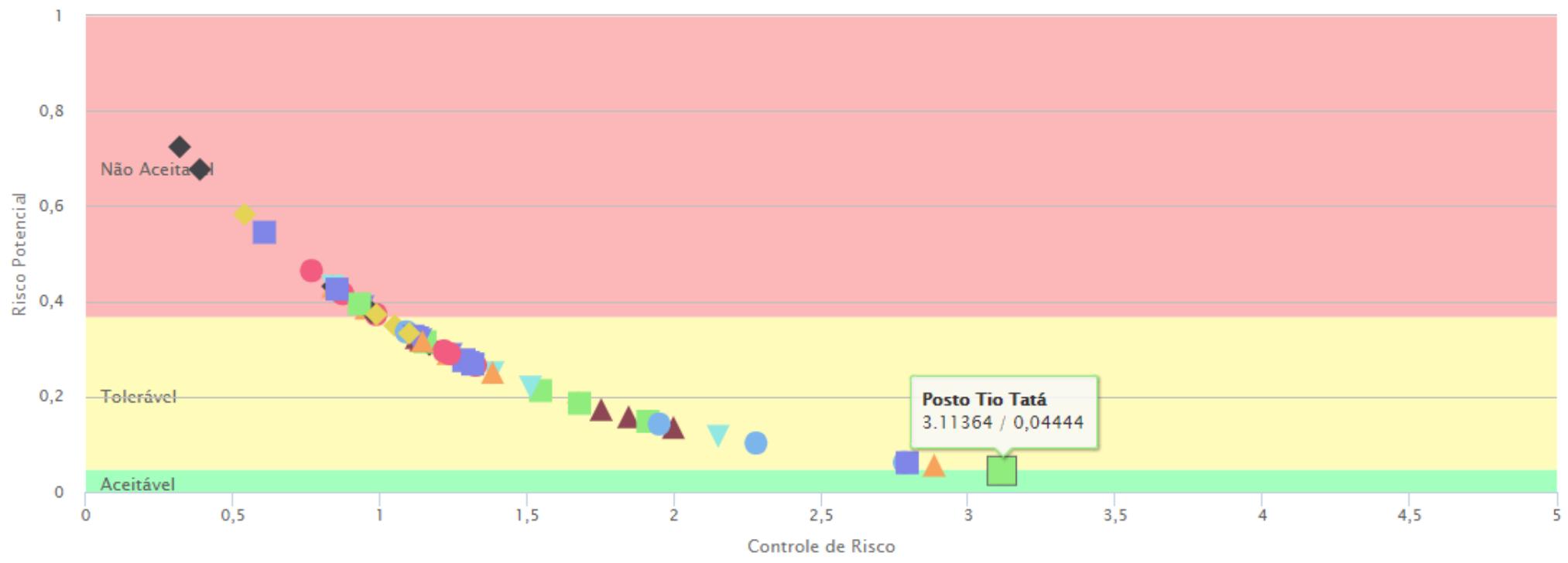
**Resultado:** 0.13838 (Tolerável)

| Nº | Indicador  | Criticidade | Avaliação | Não conformidade   | Marco regulatório   |
|----|--|-------------|-----------|--|---|
| 1  | CIPA (para PRCV com mais de 20 trabalhadores) ou Designado   | Não-Critico | 0         | Não possui.  | Item 4 do Anexo II da NR 9; c/c NR 5;   |
| 2  | Capacitação dos trabalhadores                                | Não-Critico | 0         | Não possui   | Itens 2.1.6 e 2.1.8 do Anexo II da NR 9; c/c I-tem 20.11.1 e Anexo II - Itens 1 e 2 da NR 20; |
| 3  | Uniformes dos trabalhadores                                  | Não-Critico | 0         | Ausência de todos os itens.  | Itens 11.3 e 11.4 do Anexo II da NR 9;  |
| 4  | FISPQ – Ficha de Informações de Segurança de Produto Químico | Não-Critico | 2         | Possui as FISPQ, os trabalhadores que manipulam estes produtos tem conhecimento das FISPQ, mas elas não se encontram nos locais de manipulação dos produtos. | Item 2.1.7 do Anexo II da NR 9; c/c Itens 26.2.3.4 e 26.2.4 da NR 26; c/c NBR 14725;          |
| 5  | Equipamentos de Proteção Individual (EPI)                    | Não-Critico | 2         | EPI incompleto para 1 ou 2 atividades ou em péssimo estado de conservação ou inexistência de exigência formal de uso.  | Item 6.2, 6.3 e 6.6 da NR 6; c/c item 11.2 do Anexo II da NR 9;                               |

- ⚙️ Painel
- 👤 Usuários
- 🏢 Agroindústria
- 📄 Postos
- 🔍 Inspeção
- 📍 MARP
- 📄 Relatórios

## Espaço de Risco Potencial

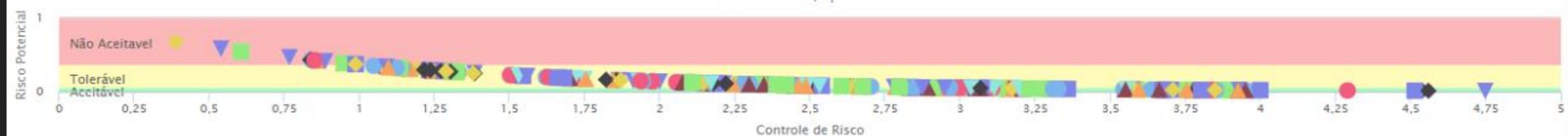
Processo de Inspeção



# Gráfico de avaliação de risco

## Espaço de Risco Potencial

Processo de Inspeção



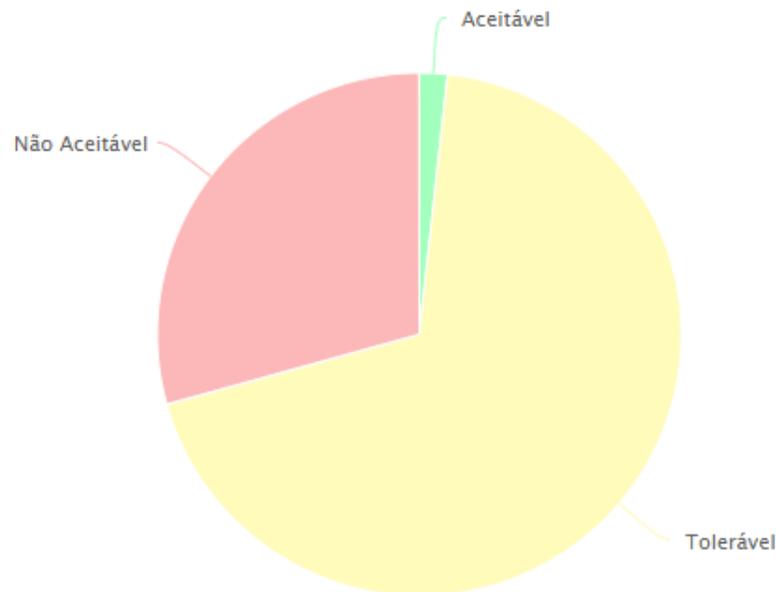
- Series 1
- Series 2
- Series 3
- Series 4
- Series 5
- Series 6
- Series 7
- Series 8
- Series 9
- Series 10
- Series 11
- Series 12
- Series 13
- Series 14
- Series 15
- Series 16
- Series 17
- Series 18
- Series 19
- Series 20
- Series 21
- Series 22
- Series 23
- Series 24
- Series 25
- Series 26
- Series 27
- Series 28
- Series 29
- Series 30
- Series 31
- Series 32
- Series 33
- Series 34
- Series 35
- Series 36
- Series 37
- Series 38
- Series 39
- Series 40
- Series 41
- Series 42
- Series 43
- Series 44
- Series 45
- Series 46
- \*\*\*\*\*
- Anel Viário
- Anel Viário
- AUTO POSTO
- AUTO POSTO ACESSO SUL
- AUTO POSTO ÁGUAS FRIAS
- AUTO POSTO ALMEIDA
- AUTO POSTO AVENIDA
- AUTO POSTO AVENTUREIRO
- AUTO POSTO BELA VISTA
- AUTO POSTO BIGUA
- AUTO POSTO CACHOEIRA
- AUTO POSTO CALMON
- AUTO POSTO CAMPESINO
- AUTO POSTO CARDEAL
- AUTO POSTO CEOLIN
- AUTO POSTO CERRO NEGRO
- AUTO POSTO CHAPECÓ
- Auto Posto Cidade 1
- Auto Posto Cidade 2
- Auto Posto Cidade 3
- AUTO POSTO CIRIMBELLI
- Auto Posto Dagostim Ltda.
- AUTO POSTO DOM BOSCO VII
- AUTO POSTO DOM JORGE
- AUTO POSTO DUQUE
- Auto Posto Durim
- AUTO POSTO EXPRESS
- AUTO POSTO EXPRESSO
- AUTO POSTO FARENZENA
- AUTO POSTO FILIPPI
- AUTO POSTO HEMEROCALLIS
- AUTO POSTO IPICENTRO LTDA
- AUTO POSTO IPUMIRIM
- AUTO POSTO MAP
- AUTO POSTO MEDITERRÂNEO
- AUTO POSTO MEDITERRÂNEO 22
- AUTO POSTO MERCOSUL
- AUTO POSTO MINEIRA
- AUTO POSTO MOLINARI
- AUTO POSTO PONTE SERRADA - POSTO DO MEIO
- AUTO POSTO POTENCIAL
- AUTO POSTO SANTA PAULINA
- AUTO POSTO SOUZA
- AUTO POSTO TIGRINHOS

▲ 1/5 ▼

- ⚙️ Painel
- 👤 Usuários
- 🏭 Agroindústria
- ⌵ Postos
- 🔍 Inspeção
- 📍 MARP
- 📄 Relatórios

**Inspeções - Total (58)**

- 🟢 Aceitável - 1
- 🟡 Tolerável - 40
- 🔴 Não Aceitável - 17



Highcharts.com

## Espaço de risco potencial

| Município | Nome fantasia | Serviço | Resultado Inspeção      | Técnico responsável |
|-----------|---------------|---------|-------------------------|---------------------|
|           |               | posto   | 0.42236 - Não Aceitável |                     |
|           |               | posto   | 0.43164 - Não Aceitável |                     |
|           |               | posto   | 0.21278 - Tolerável     |                     |
|           |               | posto   | 0.29071 - Tolerável     |                     |

| ESTADO DE SANTA CATARINA<br>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE<br>SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE<br>SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE<br>DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA |   |         |      | Roteiro de Inspeção em Postos de Revenda de Combustíveis a Varejo (PRCV) |                                  |   |   |  |  | Versão:1.4<br>Data: 13-08-2018   |  |
|---|---|---------|------|--|----------------------------------|---|---|--|--|--|--|
|   |   |         |      | Nome do posto  |                                  |   |   |  | Data:  |  |  |
|   |   |         |      | Contato:   |                                  |   |   |  | Avaliador:   |  |  |
|   | Parâmetro   | Crítica | Aval | 0  | 1                                | 2   | 3   | 4  | 5  | Marco Regulatório  |  |
| GERAL   | Licença Sanitária                                 | NC      |      | Não possui.  | Vencida sem pedido de renovação. | Vencida com pedido de renovação após prazo. | Licença válida e/ou Solicitação de renovação no prazo aguardando análise.     | Válida e sistema de renovação automático no mínimo três meses antes do vencimento. | Mesma condição anterior e acompanhamento da situação dentro do programa de gestão do PRCV. | Art. 31 da Lei Estadual 6.320/83; c/c Art.133 do Decreto Estadual 31.455/87; |  |
|   | Licença de operação expedida pelo Órgão Ambiental | NC      |      | Não possui.  | Vencido sem pedido de renovação. | Vencido com pedido de renovação após prazo. | Licença válida e/ou Solicitação de renovação no prazo aguardando análise.     | Válida e sistema de renovação automático no mínimo três meses antes do vencimento. | Mesma condição anterior e acompanhamento da situação dentro do programa de gestão do PRCV  | IN nº 01/2013 FATMA;   |  |
|   | Certificado do Corpo de Bombeiros                 | NC      |      | Não possui.  | Vencido sem pedido de renovação. | Vencido com pedido de renovação após prazo. | Certificado válido e/ou Solicitação de renovação no prazo aguardando análise. | Válido e sistema de renovação automático no mínimo três meses antes do vencimento. | Mesma condição anterior e acompanhamento da situação dentro do programa de gestão do PRCV. | Art. 4 da Lei Estadual 16.157/ 2013; c/c Item 23.1 da NR 23;                 |  |

|                                 |                               |    |  |                             |   |   |   |  |  |                         |
|---------------------------------|-------------------------------|----|--|-----------------------------|---|---|---|--|--|-------------------------|
| <b>TROCA DE ÓLEO</b>            | Procedimento de troca de óleo | NC |  | Ausência de todos os itens. | Ausência de dois itens a seguir:<br>a) Existe procedimento escrito;<br>b) os trabalhadores são comprovadamente capacitados<br>c) utilizam os EPI adequados ao procedimento. | Ausência de um dos itens a seguir:<br>a) Existe procedimento escrito;<br>b) os trabalhadores são comprovadamente capacitados<br>c) utilizam os EPI adequados ao procedimento. | a) Existe procedimento escrito;<br>b) os trabalhadores são comprovadamente capacitados<br>c) utilizam os EPI adequados ao procedimento. | Mesma condição anterior e programa anual de capacitação documentado. | Mesma condição anterior e são realizadas simulações periódicas devidamente registradas.  | Item 1.7 "b" da NR 1;   |
| <b>ÁREA DO COMPRESSOR DE AR</b> | Manutenção                    | NC |  | Não realiza.                | Realiza só manutenção corretiva, mas não tem comprovante.   | Realiza só manutenção corretiva e possui comprovantes.  | Realiza manutenção preventiva e corretiva devidamente documentada.  | Mesma condição anterior e programa anual de capacitação documentado. | Mesma condição anterior e acompanhamento informatizado dentro de um programa de manutenção geral do posto devidamente documentado. | Item 13.5.4.1 da NR 13; |

# ACESSO SISTRA – SETOR REGULADO

Governo do Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Saúde



**VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA**



O NOSSO TRABALHO  
É A SUA SAÚDE

## SISTRA

Sistema de Informação em Saúde do Trabalhador

[Login Cerest Estadual](#) [Login Cerest Regional](#) [Login SDR](#) [Login Município](#) [Login Setor Regulado](#)

**Quadro geral de avisos**  
[Consulte aqui o guia de utilização do sistema](#)

**Usuário**

**Senha**

[Login Setor Regulado](#) [ENTRAR →](#)

# CADASTRO AUTO INSPEÇÃO

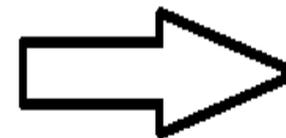


Olá Teste Regulado

Auto inspeção

MARP

## Auto inspeções



+ Cadastrar auto inspeção



Tipo

Todos

Status da inspeção

Todos

Data da inspeção

Exibir calendário

Município

Todos

CNPJ

Digite o cnpj

Razão social

Digite a razão social

Nome fantasia

Digite o nome fantasia

Instituição

Selecione um m...

5

Data da inspeção

Município

Instituição

CNPJ

Status

Ações

Nenhum registro encontrado

# Cadastro Inicial Auto Inspeção

## Cadastrar processo de inspeção

Tipo de empresa \*

Selecione o tipo de empresa

Data da inspeção \*

Clique para exibir um calendário

Município \*

Selecione o tipo de empresa

Instituição \*

Selecione um município

Tipo de roteiro \*

Selecione uma instituição

Responsável Técnico Principal: **Teste Setor Regulado**

Responsável Técnico Adicional 1:

Digite o nome de um técnico adicional (se houver)

Responsável Técnico Adicional 2:

Digite o nome de um técnico adicional (se houver)

Responsável Técnico Adicional 3:

Responsável Técnico Adicional 4:

# Modelo Auto Inspeção

## Roteiro de Inspeção em Postos de Revenda de Combustíveis a Varejo (PRCV)

| Tipo  | Nome  | 0           | 1                                | 2   | 3   | 4  | 5  |    |    |
|-------|---|-------------|----------------------------------|---|---|--|--|----|----|
| GERAL |   |             |                                  |   |   |  |  |    |    |
|       | Licença Sanitária                                 | Não possui. | Vencida sem pedido de renovação. | Vencida com pedido de renovação após prazo. | Licença válida e/ou Solicitação de renovação no prazo aguardando análise.     | Válida e sistema de renovação automático no mínimo três meses antes do vencimento. | Mesma condição anterior e acompanhamento da situação dentro do programa de gestão do PRCV. | NA | NO |
|       | Licença de operação expedida pelo Órgão Ambiental | Não possui. | Vencido sem pedido de renovação. | Vencido com pedido de renovação após prazo. | Licença válida e/ou Solicitação de renovação no prazo aguardando análise.     | Válida e sistema de renovação automático no mínimo três meses antes do vencimento. | Mesma condição anterior e acompanhamento da situação dentro do programa de gestão do PRCV  | NA | NO |
|       | Certificado do Corpo de Bombeiros                 | Não possui. | Vencido sem pedido de renovação. | Vencido com pedido de renovação após prazo. | Certificado válido e/ou Solicitação de renovação no prazo aguardando análise. | Válido e sistema de renovação automático no mínimo três meses antes do vencimento. | Mesma condição anterior e acompanhamento da situação dentro do programa de gestão do PRCV. | NA | NO |
|       |   |             |                                  | Afirma que possui CIPA                      |   |  | O plano de ação da CIPA esta em aplicação e possui um cronograma                           |    |    |

# RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADES

| Nº | Indicador   | Criticidade | Avaliação | Não conformidade   | Marco regulatório   |
|----|---|-------------|-----------|--|---|
| 1  | CIPA (para PRCV com mais de 20 trabalhadores) ou Designado    | Não-Critico | 2         | Afirma que possui CIPA ou designado, mas os documentos apresentados estão defasados ou vencidos.   | Item 4 do Anexo II da NR 9; c/c NR 5;                       |
| 2  | Agente físico: ruído  | Não-Critico | 2         | Apenas reconhece e avalia, mas não controla.   | Item 9.1.1 da NR 9;   |
| 3  | Agente Químico: perigos/fatores de risco do óleo lubrificante | Não-Critico | 1         | Apenas reconhece o risco.  | Item 9.1.1 da NR 9;   |
| 4  | Exposição aos vapores de gasolina                             | Não-Critico | 2         | Ausência da Caracterização a exposição de uma das seguintes atividades: a) abastecimento de veículos; b) descarregamento; c) coleta de amostras e teste de qualidade; d) medição do nível de tanque. | Item 9.1.1 da NR 9;   |
| 5  | Procedimento de medição de nível dos tanques                  | Não-Critico | 2         | Ausência de um dos itens a seguir: a) Existe procedimento escrito; b) os trabalhadores são comprovadamente capacitados; c) utilizam os EPI adequados ao procedimento.                                | Item 1.7 "b" da NR 1; c/c Item 8.1 "d" do Anexo II da NR 9; |
| 6  | Procedimento para a análise                                   | Não-Critico | 1         | Ausência de dois ou mais itens a seguir: a) Existe procedimento escrito; b) é realizado em local apropriado; c) os trabalhadores são   | Item 1.7 "b" da NR 1; c/c Item 9.9 do                       |

## RESPALDO LEGAL

Artigo 25 “caput”, Artigo 31 e Artigo 35 “caput” parágrafo 1º da Lei Estadual 6320/83; c/c Art. 24 do Decreto Estadual 24622/84; c/c Artigo 17 “caput” inciso 11 do Decreto Estadual 24981/85; c/c Artigos 94 parágrafo 1º alínea “g”, Artigo 97 parágrafo 6º e Artigo 133 do Decreto Estadual 31455/87; c/c Item 1.7 “b” da NR 01, c/c Item 5.2 da NR 05, Itens 6.1, 6.2, 6.3 e 6.6 da NR 06, Itens 7.1.1, 7.4.6 , 7.4.4.1 e 7.4.4.3 da NR 07, Item 9.1.1 da NR 09, c/c Itens 20.2.16.3 e 20.2.17 da NR 20 da Portaria Federal 3214/78; c/c Itens 2.1.7, 5.1, 6.2, 7.2, 8.1, 9.6 e 11.3 do Anexo II da NR 9 da Portaria MTPS Nº 1109 DE 21/09/2016 c/c IN nº. 01/2013 FATMA; c/c NBR 15292.

## ANTES DO SISTEMA

- Inexistência de historicidade e da situação dos estabelecimentos;
- Os roteiros de inspeção (sem transparência e sem possibilidade de gerenciamento dos riscos);
- Boas Prática sem possibilidade de inclusão positiva durante ação fiscal;
- Inexistência de um banco de dados dos trabalhadores;
- Ausência de indicadores;
- Sem possibilidade de conhecer os piores e melhores indicadores;

**OBRIGADA!**

**[sistrasc@gmail.com](mailto:sistrasc@gmail.com)**

**(48) 32517988/7905/7974**

GOVERNO DE  
**SANTA  
CATARINA**  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE

