
	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Elaboração	Aprovação
Clarice Cunha de Almeida Médica do Trabalho CRM-MA: 4515 Matrícula SIAPE: 2100533	Erika Cristina Pereira Beckman Chefe da Divisão de Gestão de Pessoas Matrícula SIAPE: 1548407
Este documento, quando impresso, só é válido com assinatura.	


QUADRO DE CONTROLE DE REVISÕES			
Data	Revisão	Descrição	Motivo
10/06/2015	00	Emissão inicial (total de páginas = 38)	1
10/06/2016	01	- Reorganização dos Grupos Homogêneos de Exposição por riscos - Mudança de Médico Coordenador	2 - 4
08/02/2017	02	-	2-3-4
17/10/2018	03	-	3-4
02/07/2019	04	- Revisão geral com atualização de cargos e riscos	1-2-3-4
30/10/2019	05	- Revisão / atualização do item 12	3-4
19/05/2021	06	- Revisão	
Motivo: 1- Atendimento à Legislação / 2- Incorporação de nova atividade / 3- Alteração de metodologia / 4- Melhoria do processo			

Vigência: Maio/2021 até Maio/2022

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

SUMÁRIO


1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	3
2 JORNADA DE TRABALHO	5
3 INTRODUÇÃO	6
4 DIRETRIZES	8
5 OBJETIVOS	10
6 RESPONSABILIDADES	11
7 DESENVOLVIMENTO	14
8 REGISTRO DE ARQUIVO DE INFORMAÇÕES	19
9 DOS EXAMES POR FUNÇÃO x SETOR x RISCO	20
9.1 Do PPRA da Unidade Presidente Dutra	20
9.2 Do PPRA da Unidade Materno Infantil	53
10 AÇÕES DE SAÚDE	76
10.1 Programa de Promoção de Saúde	76
10.2 Programa de Vacinação	77
11 PRIMEIROS SOCORROS	99
12 ACIDENTES DE TRABALHO	100
12.1 Serviços Hospitalares de Referência	100
12.2 Conduta Imediata Pós Acidente Com Instrumento Perfurocortante	101
13 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES	110
14 RELATÓRIO ANUAL	111
15 Item 32.2.3.1 da NR 32	112

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares EBSERH	CNPJ 15.126.437/0004-96
Nome de Fantasia EBSERH - Hospital Universitário de São Luís	
Unidade Presidente Dutra Rua Barão de Itapary, 227, Centro. São Luís - MA. Cep: 65.020-070 Grau de Risco 3	Unidade Materno Infantil Rua Silva Jardim, 215, Centro. São Luís - MA. Cep: 65.021-000 Grau de Risco 3
CNAE 86.60-10-1	Atividade Principal Atividades de Atendimento Hospitalar
Número de empregados total (HUUFMA) Total de empregados: 2466 Homens : 671 Mulheres: 1795	Jornada de trabalho Variável, de acordo com a jornada de trabalho preestabelecida entre as áreas administrativas, assistencial e médica, com turnos de 4h, 6h, 8h e 12h
Endereço eletrônico www.huufma.br	Telefone (98) 2109-6500 / 2109-6504
Contato Erika Cristina Pereira Beckman Chefe da Divisão de Gestão de Pessoas Telefone: (98) 2109-1158 E-mail: divgp@huufma.br	

Descrição das instalações

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

O Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão – HUUFMA, é composto por um complexo hospitalar voltado tanto para o atendimento das demandas por serviços de saúde (atividade fim) quanto atividades administrativas, sendo assim divididas:

- **Unidades Hospitalares:**

- **Unidade Presidente Dutra**

Na Unidade Presidente Dutra, são oferecidos os serviços assistenciais em Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Ambulatórios Especializados, Neurocirurgia, Traumatologia-ortopedia, Obesidade, Transplantes, Hemodinâmica, UTI Geral e Cardíaca, Litotripsia, Terapia Renal Substitutiva e outros.

- **Unidade Materno Infantil**

A Unidade Materno Infantil oferece assistência integral à mulher e à criança com os serviços de UTI Neonatal e Pediátrica, Clínicas Médica e Cirúrgica Materno-Infantil, Gestação de alto-risco, Ambulatórios Especializados, SPA Pediátrico, Imunização, Doenças Infecto-parasitárias (DIP) e outros.

- **Unidades Externas (Anexos)**

Ambulatório de Cirurgia Bariátrica e Dermatologia

Prédio Lilian Flores – ambulatórios

Banco de Tumores

Programa de Assistência ao Paciente Asmático e Ambulatório de Dor Crônica


Centro Oftalmológico

Serviço de Urologia – Litotripsia e Análises Clínicas

Centro de Pesquisa Clínica – CEPEC


Centro de Prevenção de Doenças Renais

Núcleo do Fígado e Endocrinologia

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

2. JORNADA DE TRABALHO

O hospital funciona em regime de 24h, todos os dias da semana, na área assistencial (assistência aos pacientes internados). Os demais setores - administrativo e ambulatoriais - funcionam em horário administrativo, das 08:00 às 18:00h, com intervalo para almoço. O SOST funciona das 07:00H às 19:00H.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


3. INTRODUÇÃO

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional é parte integrante de um conjunto mais amplo de iniciativas da EBSERH no campo da Saúde do Trabalhador. Tem caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce de agravos à saúde relacionados ao trabalho e foi elaborado privilegiando-se o instrumento clínico-epidemiológico na abordagem da população de trabalhadores.

O PCMSO pode ser alterado a qualquer momento, no todo ou em parte, sempre que o Médico do Trabalho detectar mudanças nos riscos ocupacionais decorrentes de alterações nos processos de trabalho, novas descobertas da Ciência Médica em relação a efeitos de riscos existentes, mudança de critérios de interpretação de exames ou ainda reavaliação do reconhecimento dos riscos conforme o PPRA HU-UFMA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) que serviu como base para elaboração desse PCMSO.


Sendo a EBSERH uma Empresa Pública, as bases legais para a elaboração deste documento encontram-se listadas a seguir:

- ❖ Consolidação das Leis do Trabalho, de 1º de maio de 1943;
- ❖ Lei nº. 6.514, de 22.12.1977, que altera o Capítulo V do Título II da Consolidação das Leis do Trabalho, relativo a Segurança e Medicina do Trabalho e dá outras providências;
- ❖ Portaria 3.214, de 08 de junho de 1978 com suas Normas Regulamentadoras e respectivas alterações;
- ❖ Resolução CFM Nº 1931/2009; amparada na Lei nº 3268, de 30 de setembro de 1957;
- ❖ Decreto nº. 3.298, de 20 de dezembro de 1999;
- ❖ Decreto nº. 5.296, de 08 de dezembro de 2004;
- ❖ Súmula do STJ nº. 377, de 22 de abril de 2009;
- ❖ Súmula da AGU nº. 45, de 14 de setembro de 2009;
- ❖ Parecer CONJUR/MTE nº. 444, de 13 de setembro de 2011;
- ❖ Decreto nº. 3.048 de 6 de maio de 1999;
- ❖ Convenção nº. 161 – Serviços de Saúde no Trabalho, 1985 da Organização Internacional do Trabalho/OIT – Ratificada em maio de 1990 e Promulgada pelo Decreto 127, de 22 de maio de 1991.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Além de considerar as demais Normas Regulamentadoras, foi dada especial atenção às NR 01, 04, 05, 06, 07, 09, 17 e 32.

A montante, foi utilizada literatura técnica referente à Medicina, Segurança e Higiene do Trabalho a fim de dotar o HU-UFMA de um Programa de Saúde Ocupacional voltado para a promoção e preservação da saúde de seus empregados e demais colaboradores.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

4. DIRETRIZES

É direito de todo trabalhador ter o controle de sua saúde de acordo com os riscos a que está exposto. Além de ser uma exigência legal prevista no art. 168 da CLT, está respaldada pela Convenção 161 da OIT, respeitando princípios éticos, morais e técnicos.


A Convenção 161 da OIT também estabelece que os profissionais que prestam serviços de saúde no trabalho devem ter independência e que o empregador e os trabalhadores devem informar ao serviço de saúde sobre todo fator existente no meio-ambiente de trabalho que possa afetar a saúde dos trabalhadores, assim como sobre todos os casos de doença entre os trabalhadores e ausências ao trabalho por motivos de saúde.

Segundo o mesmo Documento, também é dever do País formular e aplicar política nacional coerente que estabeleça progressivamente serviços de saúde no trabalho para todos os trabalhadores, incluindo os do setor público e membros das cooperativas de produção, com as funções de:

- ❖ Identificação e avaliação dos riscos à saúde nos locais de trabalho;
- ❖ Vigilância da saúde dos trabalhadores e dos fatores e práticas de trabalho que possam afetá-la;
- ❖ Assessoria em matéria de saúde, segurança, higiene no trabalho e ergonomia, equipamentos de proteção individual e coletiva, assim como no planejamento e organização do trabalho;
- ❖ Participação em programas de melhorias nas práticas de trabalho e inspeções de novos equipamentos;
- ❖ Fomento da adaptação do trabalho aos trabalhadores (e não o inverso);
- ❖ Assistência na adoção de medidas de reabilitação profissional;
- ❖ Colaboração na difusão de informações, na formação e educação em matéria de saúde e higiene no trabalho e ergonomia;
- ❖ Organização dos primeiros socorros e atendimento de urgência;
- ❖ Participação na análise de acidentes do trabalho e doenças profissionais.

Atenção foi dada, neste Programa, a alguns aspectos mínimos, como:


- ❖ Definição, com base nas atividades e processos de trabalho verificados e com auxílio do PPRA e do mapeamento de risco, dos critérios e procedimentos a serem adotados nas avaliações clínicas;

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

- ❖ Programação anual dos exames clínicos e complementares específicos para os riscos detectados, definindo-se explicitamente quais trabalhadores ou grupos de trabalhadores serão submetidos a que exames, como e quando;
- ❖ Foram incluídas ações preventivas para doenças não ocupacionais, através do rastreamento clínico de algumas doenças crônicas. Também foi definido o controle da vacinação dos trabalhadores e campanha anual de vacinação.
- ❖ Ações educativas através de treinamentos e divulgação de informações relacionadas a temas importantes, como riscos biológicos e prevenção de acidentes.


Caberá à EBSERH informar às empresas contratadas para prestação de mão-de-obra, os riscos existentes e auxiliar na elaboração e implementação do PCMSO nos locais de trabalho onde os serviços serão prestados.

A EBSERH, enquanto contratante de prestadores de serviços, deve colocar como critério de contratação a realização de um PCMSO em consonância com o PCMSO próprio.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

5. OBJETIVOS

- ❖ Servir de sentinela para as medidas de controle dos riscos ambientais no trabalho;
- ❖ Indicar soluções para a melhoria do ambiente e da organização do trabalho, individual e coletivamente, a partir da detecção dos problemas;
- ❖ Conscientizar a empregadora e os empregados quanto à importância do aspecto preventivo para a manutenção da qualidade de vida no trabalho e fora dele;
- ❖ Contribuir para a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos clientes do HU-UFMA, através da preservação da saúde de seus trabalhadores;
- ❖ Formar, através dos registros dos exames médicos ocupacionais, histórico de informações relativas às condições clínicas dos empregados.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


6. RESPONSABILIDADES

6.1. Da Empregadora

- ❖ Aprovar e garantir a implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia;
- ❖ Garantir os recursos financeiros para a efetiva execução do PCMSO, sem onerar o empregado em nenhum procedimento do Programa;
- ❖ Indicar, dentre os médicos do SOST- Serviço de Saúde ocupacional e Segurança do Trabalho da empresa, um coordenador responsável pela execução do PCMSO;
- ❖ Fornecer as informações necessárias à elaboração e execução do PCMSO;
- ❖ Convocar e garantir a presença dos empregados nos exames médicos ocupacionais;
- ❖ Emitir Registro de Acidente do Trabalho quando solicitado pelo Médico do Trabalho.

6.2. Do Médico Coordenador

- ❖ Elaborar e revisar o PCMSO;
- ❖ Supervisionar diretamente a execução do PCMSO;
- ❖ Realizar os exames médicos previstos neste Programa ou selecionar e orientar profissional médico familiarizado com os princípios da Patologia Ocupacional para a execução dos exames;
- ❖ Selecionar e indicar à EBSERH os profissionais e/ou instituições devidamente capacitados, equipados e qualificados para a realização dos exames complementares previstos no PCMSO;
- ❖ Solicitar o afastamento do empregado do trabalho ou exposição a risco quando constatada doença ocupacional e relatar quais medidas específicas de controle podem ser adotadas.


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

6.3 Do Médico Examinador

- ❖ Examinar o empregado e registrar essa avaliação de forma detalhada em prontuário próprio individual;
- ❖ Dar ciência ao empregado sobre os resultados dos exames e orientá-lo sobre possíveis alterações encontradas;
- ❖ Seguir a rotina estabelecida pelo Médico Coordenador;
- ❖ Solicitar o afastamento do empregado do trabalho ou exposição a risco quando constatada doença ocupacional e relatar quais medidas específicas de controle podem ser adotadas;
- ❖ Solicitar o afastamento do empregado do trabalho quando este apresentar patologia passível de transmissão a terceiros ou que tenha chance de agravamento pelo trabalho;
- ❖ Emitir o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO).
- ❖ Realizar atendimentos de emergência clínica e de acidentes de trabalho

6.4 Do Médico do Trabalho

- ❖ Todas as atribuições do Médico Examinador;
- ❖ Realizar estudos epidemiológicos;
- ❖ Planejar e executar ações coletivas e preventivas de saúde;
- ❖ Auxiliar no monitoramento das medidas de controle dos riscos ambientais;
- ❖ Realizar atendimentos de emergência clínica e de acidentes de trabalho;
- ❖ Acompanhar as condições dos postos de trabalho;
- ❖ Contribuir no controle do absenteísmo por motivo de saúde;
- ❖ Auxiliar no gerenciamento de inquéritos sanitários, levantamentos de doenças do trabalho, acidentes e outros dados de relevância;
- ❖ Participar da elaboração e coordenação de atividades de prevenção de acidentes e programas de vacinação.


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

6.5 Dos Empregados

- ❖ Colaborar com a execução do PCMSO, constituindo-se ato faltoso a recusa injustificada ao cumprimento do disposto neste Programa, conforme NR 01;
- ❖ Submeter-se aos exames médicos previstos no PCMSO;
- ❖ Cumprir as orientações médicas decorrentes da avaliação de sua saúde;
- ❖ Utilizar o Equipamento de Proteção Individual (EPI) fornecido pela Empregadora;
- ❖ Cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pela EBSERH;
- ❖ Comunicar, o mais breve possível, ao Médico Coordenador ou Examinador quando acometido por problemas de saúde, principalmente se entender serem associados ao trabalho;
- ❖ Para as mulheres, comunicar formalmente o serviço de Saúde Ocupacional, uma vez realizado o diagnóstico de gestação, a fim avaliar a existência de riscos à gravidez no ambiente de trabalho.

6.6 Dos servidores cedidos à Ebserh

- ❖ Colaborar com a execução do PCMSO
- ❖ Submeter-se aos exames médicos previstos no Decreto 6.856/09
- ❖ Cumprir as orientações médicas decorrentes da avaliação de sua saúde;
- ❖ Utilizar o Equipamento de Proteção Individual (EPI) fornecido pela Empregadora;
- ❖ Cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pela EBSERH;
- ❖ Comunicar, o mais breve possível, ao Médico Coordenador ou Examinador quando acometido por problemas de saúde, principalmente se julgar associados ao trabalho;
- ❖ Para as mulheres, comunicar formalmente o serviço de Saúde Ocupacional, uma vez realizado o diagnóstico de gestação, a fim avaliar a existência de riscos à gravidez no ambiente de trabalho.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

7. DESENVOLVIMENTO

7.1. Exames Médicos Ocupacionais

Os Exames Médicos Ocupacionais têm por objetivos a avaliação:

- Da saúde no aspecto geral;
- Da capacidade laborativa;
- Das possíveis repercussões do trabalho sobre a saúde.


Esses exames incluem a avaliação clínica (anamnese, exame físico e mental) e a realização de exames complementares, conforme especificado nas planilhas de exames por função, devendo, a princípio, ser realizados no HU-UFMA. Havendo indisponibilidade, neste hospital, de algum exame previsto no PCMSO, ou ainda, havendo número insuficiente de Médicos do Trabalho para realização dos exames ocupacionais, caberá à EBSEH definir outro local e/ou complementação da equipe para realização dos exames, sendo ouvida a Medicina do Trabalho da EBSEH nesse processo.

Para cada exame ocupacional realizado, será emitido o ASO (Atestado de saúde Ocupacional) em duas vias, sendo a primeira arquivada no prontuário médico individual do trabalhador e a segunda entregue ao mesmo, mediante assinatura de recibo na primeira via. Esse documento (ASO) será enviado à Divisão de Gestão de Pessoas em arquivo digitalizado mediante processo no Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

O ASO deve seguir os padrões da EBSEH, com os itens obrigatórios constantes no item 7.4.4.3 da NR 07. Na existência de um serviço terceirizado para realização dos exames ocupacionais, após análise e aprovação do modelo de ASO desse serviço, esse documento poderá seguir o padrão do serviço externo.

O ASO deverá conter, no mínimo:

- a) nome completo do trabalhador, o número de registro de sua identidade e sua função;
- b) os riscos ocupacionais específicos existentes, ou a ausência deles, na atividade do empregado, conforme instruções técnicas expedidas pela Secretaria de Segurança e Saúde no Trabalho - SSST;
- c) indicação dos procedimentos médicos a que foi submetido o trabalhador, incluindo os exames complementares e a data em que foram realizados;
- d) o nome do médico coordenador, quando houver, com respectivo CRM;

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

e) definição de apto ou inapto para a função específica que o trabalhador vai exercer, exerce ou exerceu;

f) nome do médico encarregado do exame e endereço ou forma de contato;

g) data e assinatura do médico encarregado do exame e carimbo contendo seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

Os empregados da EBSERH no HU-UFMA realizarão, obrigatoriamente, os seguintes exames:

7.1.1. Exame Médico Admissional

Vinculado ao processo administrativo de admissão do empregado, que se dá por meio de Concurso Público (CP), deve ser feito, obrigatoriamente, antes do trabalhador iniciar suas atividades no HU-UFMA.

Os candidatos que se inscreverem como Portadores de Deficiência (PCD) e forem aprovados no respectivo certame, serão enquadrados, ou não, no Decreto 3.298/99 através de Perícia Médica da Instituição responsável pelo Concurso Público.

No exame admissional das pessoas com deficiência, incluídas na cota da empresa pela Perícia Médica do CP, o Médico do Trabalho da EBSERH, Unidade HU-UFMA, deverá emitir o Laudo Médico para Pessoas com Deficiência e colher a assinatura do trabalhador. Para tanto, é crucial que a Instituição responsável pelo Concurso Público comunique, em tempo hábil, ao Médico do Trabalho o resultado da Perícia Médica.


O Laudo será emitido após conclusão do exame clínico e avaliação da documentação médica especializada que se fizer necessária, em 3 vias, ficando uma via no prontuário médico, uma via com a Divisão de Gestão de Pessoas e outra com o trabalhador. Cópia de toda a documentação médica especializada que comprove a condição alegada deve ser anexada ao prontuário médico do trabalhador, junto com o Laudo.

7.1.2 Exame Médico Periódico

A avaliação clínica será realizada conforme periodicidade estabelecida na NR 07, item 7.4.3.2:

a) Para trabalhadores expostos a riscos ou a situações de trabalho que impliquem o desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional, ou, ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas, os exames deverão ser repetidos:

a.1) a cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado, ou se notificado pelo médico agente da inspeção do trabalho, ou, ainda, como resultado de negociação coletiva de trabalho;

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

a.2) de acordo com a periodicidade especificada no Anexo nº 6 da NR 15, para os trabalhadores expostos a condições hiperbáricas;

b) Para os demais trabalhadores (*sem exposição a risco ou não portador de doença crônica*):

b.1) anual, quando menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 45 (quarenta e cinco) anos de idade;

b.2) a cada dois anos, para os trabalhadores entre 18 (dezoito) anos e 45 (quarenta e cinco) anos de idade.

Os empregados são convocados por e-mail e via SEI para comparecimento no SOST-Medicina e agendamento do exame na clínica prestadora ou realização no próprio SOST, a depender da necessidade de realização de exames complementares e agenda das médicas do setor.

7.1.3 Exame Médico Demissional

Realizado obrigatoriamente até a data da homologação da demissão dos empregados, em até dez dias contados a partir da data do término do contrato.

Conforme o item 7.4.33.5 da NR 07, este exame pode ser dispensado se o último exame médico ocupacional tiver sido realizado em até 90 (noventa) dias antecedentes à demissão, no caso do HU-UFMA, cujo Grau de Risco pelo CNAE é 3.


7.1.4 Exame Médico de Retorno ao Trabalho

Deverá ser realizado no primeiro dia da volta ao trabalho do trabalhador ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, ou parto.

A avaliação médica pode ser mais direcionada ao motivo que levou ao afastamento do trabalho, podendo não haver exames complementares a se fazer; esses, quando atrelados aos riscos ambientais, seguirão a periodicidade prevista para os exames periódicos.

7.1.5 Exame Médico de Mudança de Função

Deve ser realizado, obrigatoriamente, antes da data da mudança, sempre que isso implicar em exposição do trabalhador a risco diferente daquele a que estava exposto antes da mudança.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

7.1.6 Exames Complementares Obrigatórios

Os exames complementares obrigatórios estão definidos por função no item 9 e devem constar no ASO. Existe uma iniciativa da EBSEH em implementar um Programa de Qualidade de Vida / Promoção da Saúde que recomendará a realização de outros exames, não obrigatórios, não devendo haver registro desses exames ASO.

Todo o ônus dos exames complementares e pareceres de especialistas necessários à execução do PCMSO fica a cargo da EBSEH. Incluem-se os exames previstos na NR 07 e todos aqueles que o médico examinador, durante a avaliação médica ocupacional, julgar necessários à adequada monitorização biológica dos trabalhadores assistidos.

À exceção do exame de Retorno ao Trabalho, mais direcionado à causa do afastamento e, portanto, com uma flexibilidade maior nos exames complementares, estes últimos são parte obrigatória dos Exames Médicos Ocupacionais.


Nos exames complementares laboratoriais feitos para o Periódico, o tempo de jejum para amostras de sangue deverá ser de no mínimo 8 horas e máximo de 12 horas, a fim de se conseguir respeitar condições ideais de análise para tipos diferentes de exames.

Os exames clínicos e complementares ocupacionais devem ser solicitados por meio da Autorização para Realização de Exames, preenchendo todos os seus campos, inclusive a identificação e assinatura do solicitante, o que possibilitará o controle efetivo junto ao prestador de serviços de saúde ocupacional, quando houver serviço externo designado para esse fim. Também poderá ser utilizado formulário próprio do prestador, desde que haja autorização prévia pela Medicina do Trabalho EBSEH, ou envio de e-mails contendo as informações necessárias para a realização dos exames.

O resultado dos exames complementares deve ser comunicado ao trabalhador, conforme prescrito no § 5º do art. 168 da CLT, e o inciso III da alínea "c" do item 1.7 da NR 01 (Disposições Gerais), sendo arquivados no prontuário médico individual do empregado que poderá, mediante documento a próprio punho, solicitar cópia dos exames.

7.1.7 Exames Complementares Não Obrigatórios

Também custeados pela EBSEH em sua totalidade, têm o objetivo de promover a saúde de todos os empregados da empresa. No entanto, não são obrigatórios e não devem constar no ASO. São exemplos: lipidograma, citologia oncótica, mamografia, PSA e pesquisa de sangue oculto nas fezes. Esses exames devem fazer parte da rotina quando da implementação do Programa de Qualidade de Vida / Promoção da Saúde.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

7.2 Parâmetros de Aptidão para a Função


- ❖ Apto: trabalhador em condições físicas e psíquicas compatíveis com o bom desempenho da função proposta.
- ❖ Inapto: todo trabalhador que não se enquadre no disposto no parágrafo anterior.

7.3 Conduta em caso de Exame Médico Ocupacional Alterado (nexo causal pelo Médico do Trabalho)

Sendo constatada a ocorrência ou o agravamento de doenças ocupacionais através dos exames médicos ou sendo verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão ou sistema biológico, através dos exames complementares dos Quadros I (apenas aqueles com interpretação SC) e II da NR07, e do item 7.4.2.3 da mesma NR, mesmo sem sintomatologia, caberá ao Médico do Trabalho:

- a) indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco ou do trabalho;
- b) solicitar à empresa a emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT;
- c) indicar, quando necessário, parecer em outras especialidades médicas para suporte diagnóstico e de tratamento;
- d) encaminhar o trabalhador à Previdência Social para estabelecimento donexo causal, avaliação de incapacidade e definição da conduta previdenciária em relação ao trabalhador;
- e) orientar a empresa quanto à adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.

Se for verificada apenas exposição excessiva ao risco (alteração de exames complementares do Quadro I da NR07 com interpretação EE ou SC+), mesmo sem sintomatologia, o trabalhador deverá ser afastado do risco ou do local de trabalho até que o marcador biológico esteja normalizado e até que o risco tenha sido devidamente controlado.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

8. REGISTRO E ARQUIVO DE INFORMAÇÕES

O prontuário da EBSEH tem previsão de ser eletrônico. Enquanto não houver essa implantação, todos os registros do PCMSO serão feitos da forma convencional, legível e indelével, em papel. Será utilizado modelo de ficha clínica específica para os Exames Médicos Admissionais, a qual será arquivada no prontuário do empregado. Para os demais tipos de exames (periódico, retorno ao trabalho, mudança de função e demissional) será feito o registro em ficha clínica do prontuário médico individual.


Os ASOs devem ficar à disposição da fiscalização do Ministério da Economia, arquivados no local de trabalho do empregado.

De forma convencional ou eletrônica, os dados obtidos nos exames médicos, incluindo avaliação clínica e exames complementares deverão ser registrados para fins coletivos de vigilância epidemiológica e de melhoria dos processos e ambientes de trabalho, sendo garantido o sigilo e a segurança das informações individuais, de acordo com o previsto em normas de segurança expedidas pelo Conselho Federal de Medicina.

Os prontuários dos trabalhadores ficarão sob a responsabilidade do Médico Coordenador do PCMSO, em local apropriado na empresa (a clínica prestadora de serviços especializados deve enviar os documentos originais periódica e regularmente à Saúde Ocupacional do HU-UFMA). Tais registros deverão ser mantidos por período mínimo de 20 anos após o desligamento do trabalhador, sendo esse prazo de 30 anos para os trabalhadores expostos às radiações ionizantes.

Havendo substituição do Médico Coordenador do PCMSO, os arquivos deverão ser transferidos ao seu sucessor.

O prestador de serviço deve manter cópia, a fim de viabilizar seu trabalho, e enviar os originais, periodicamente, de todos os prontuários médicos ao Médico Coordenador do PCMSO do HU-UFMA para a devida guarda e controle. Havendo rescisão de contrato/parceria entre a EBSEH e o prestador de serviço, toda a documentação original deve ser devolvida à coordenação do PCMSO de imediato, tomando-se os devidos cuidados com o transporte para não quebrar o sigilo médico.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

9. DOS EXAMES POR FUNÇÃO x SETOR x RISCO

9.1 Do PPRA Unidade Presidente Dutra


Assessoria de Comunicação Social (ASCOM)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista Administrativo – Jornalismo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Analista Administrativo – Relações Públicas			
Assistente Administrativo			

Centro de Pesquisas Clínicas (CEPEC)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo – Secretaria	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo – Recepção	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Centro de Pesquisas Clínicas (CEPEC)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico de Laboratório de Patologia Clínica	Físico: Ruído Químico: Paraformol, Metanol, Etanol e Corantes Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial		Metanol (urina)	Semestral Periódico Anual
Farmacêutico		Audiometria	Admissional Seis meses após a admissão Periódico Anual Demissional

Centro de Prevenção de Doenças Renais – CPDR

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Social			
Educador Físico			
Médico - Nefrologia			
Médico - Nefrologia Pediátrica			
Nutricionista			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

UNIDADE DE CLÍNICA CIRÚRGICA

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Cirurgião Dentista	Físico: Vibração Localizada	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
	Biológico: Microorganismos diversos		


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Fisioterapeuta			
Fonoaudiólogo			
Médico – Cirurgia Geral			
Médico – Cirurgia Cabeça e Pescoço			
Médico – Cirurgia Plástica			
Médico - Cirurgia Torácica			
Médico - Cirurgia Vascular			
Médico - Cirurgia do Aparelho Digestivo			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

UNIDADE DE CLÍNICA MÉDICA

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Cirurgião Dentista			
Enfermeiro Assistencial			
Fisioterapeuta			
Fonoaudiólogo			
Médico – Angiorradiologia			
Médico - Oncologia			
Médico - Clínica Médica			
Médico - Dermatologia			
Médico - Endocrinologia			
Médico - Gastroenterologia			
Médico - Geriatria			
Médico – Hematologia			
Médico – Hepatologia			
Médico – Neurologia			
Médico – Nutrologia			
Médico – Psiquiatria			
Médico – Reumatologia			
Nutricionista			
Psicólogo			
Psicólogo Hospitalar			
Terapeuta Ocupacional			
Técnico em Enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Divisão Administrativa e Financeira


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo – Economia			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (DADT)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Divisão de Logística e Infraestrutura

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Engenharia Clínica

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Engenheiro Clínico	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Estação de Tratamento de água – ETA

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em Química	Químico: Hipoclorito de Sódio, Cloro, Soda Cáustica, Desibac e Ortotolidina.	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Gerência Administrativa

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista Administrativo – Administração	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo – Administração Hospitalar			Periódico Anual
Assistente Administrativo			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Gerência de Atenção à Saúde (GAS)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo - Administração			Periódico Anual
Analista Administrativo- Administração Hospitalar			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico - Nutrólogo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Gerência de Segurança

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Núcleo Interno de Regulação


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Assistente Social			Periódico Anual
Enfermeiro Assistencial			Mudança de função
Médico – Regulação			Retorno ao trabalho
Técnico em enfermagem			Demissional

Ouvidoria

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Ouvidor			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Serviço Ambulatorial de Pacientes Externos (Núcleo do Fígado)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Social			
Médico – Alergia e Imunologia			
Médico – Psiquiatra			
Médico – Endocrinologia			
Médico – Gastroenterologia			
Médico – Cirurgia do Aparelho Digestivo			
Médico - Hepatologia			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Serviço de Coloproctologia


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico - Proctologia	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Serviço de Pacientes Externos (Ambulatório)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Administrativo			

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Cirurgião Dentista	Físico: Vibração localizada Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Odontólogo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Técnico de Saúde Bucal			
Técnico em Enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Setor de Compras

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista Administrativo – Economia	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Unidade de Hotelaria Hospitalar

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Analista Administrativo			

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Nutricionista	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Setor de Infraestrutura Física

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Engenheiro Civil			
Engenheiro Eletricista			
Engenheiro Mecânico			
Analista ADM – Arquitetura Analista ADM – Administração			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Setor Jurídico


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Advogado	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Assistente Administrativo			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

SGPTI

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista de Tecnologia da Informação: Banco de Dados Processos Suporte Telecomunicações.	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

SGPTI – UDP

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em Informática	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade Ambulatorial de Dermatologia e Cirurgia Bariátrica

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo (Recepção)	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Social			
Educador Físico			
Enfermeiro Assistencial			
Médico – Dermatologia			
Médico – Psiquiatria			
Psicólogo			

Unidade Cardiovascular

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico – Cirurgia Cardiovascular	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico – Cardiologia			
Médico – Cardiologia Pediátrica			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Unidade de Almoxarifado

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Unidade de Anatomia Patológica

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico – Patologia	Químico: Formol 37%, Formol 10%, Xilol, Ácido descificante, Ácido clorídrico Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Técnico em Citopatologia			Periódico Anual
Técnico em Laboratório de Patologia Clínica			Mudança de função
Técnico em Patologia Clínica			Retorno ao trabalho
Técnico em Histologia			Demissional
Técnico em Anatomia e Necrópsia		Ácido Metil-hipúrico (urina)	Semestral
			Periódico Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Apoio Operacional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Unidade de Consolidação do Processamento de Produção

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Unidade de Contratos

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Unidade de Cuidados Intensivos Adulto (UTI Geral)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Enfermeiro Intensivista			
Fisioterapeuta			
Fisioterapeuta respiratório			
Fisioterapeuta Intensivista			
Fonoaudiólogo			
Médico – Clínica Médica			
Médico – Intensivista			
Nutricionista			
Psicólogo			
Psicólogo Hospitalar			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Cuidados Intensivos Cardiológicos (UTI Cardio)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro: (Assistencial, Intensivista, Cardiologia)	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Fisioterapeuta: (Intensivista, Respiratório)			Periódico Anual
Fonoaudiólogo			Mudança de função
Médico: (Cardiologia, Intensivista, Cardiopediatria)			Retorno ao trabalho
Técnico em enfermagem			Demissional


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Diagnóstico por Imagem

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Assistente Administrativo – Secretaria e Sala de laudos			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo - Recepção	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Médico – Diagnóstico por Imagem – Ultrassonografia Geral			
Médico – Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia			

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Físico especialista em física médica - Radiodiagnóstico	Físico: Radiação Ionizante	Hemograma Completo com Contagem de Plaquetas	Semestral Periódico Anual
		Contagem de reticulócitos	Semestral Periódico Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Diagnóstico por Imagem

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico – Radiologia	Físico: Radiação Ionizante	Exame clínico	Admissional
Técnico em enfermagem			Periódico Anual
Técnico em radiologia			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Tecnólogo em radiologia	Biológico: Microorganismos diversos	Hemograma	Semestral Periódico Anual
		Completo com Contagem de Plaquetas	
		Contagem de reticulócitos	Semestral Periódico Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Unidade de Farmácia

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Farmacêutico: (Abastecimento Farmacêutico - Almoxarifado)			Periódico Anual
Técnico em farmácia (Almoxarifado)			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Farmacêutico: (Farmácia Clínica, Dispensação farmacêutica)	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Técnico em farmácia: (Dispensação farmacêutica)			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Unidade de Gerenciamento de Biblioteca

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Laboratório de Análises Clínicas (Unidade Presidente Dutra)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Farmacêutico Bioquímico	Químico: Ácido clorídrico, Álcool metílico e Fenol	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional
Biólogo	Biológico: Microorganismos diversos		

Função	Risco	Exame	Periodicidade
			Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional
Técnico em Laboratório de Patologia Clínica	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Laboratório de Análises Clínicas – Ambulatório


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Laboratório de Hemodinâmica

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial Enfermeiro Cardiologia Médico – Hemodinâmica Médico – Angiorradiologia Médico – Cardiologia Intervencionista Médico – Cirurgia Endovascular Médico – Radiologia Intervencionista Médico – Neurorradiologia Intervencionista	Físico: Radiação Ionizante Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Técnico em enfermagem		Hemograma Completo com Contagem de Plaquetas	Semestral Periódico Anual
		Contagem de reticulócitos	Semestral Periódico Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Unidade de Licitação

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Unidade de Marcação de Consulta – Ambulatório

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo (Balcão de atendimento)	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo (Secretaria, Sala de Escritório)	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Métodos Gráficos (Endoscopia)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo (Secretaria)	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo (Recepção)	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Médico: (Endoscopia digestiva, Endoscopia Respiratória)			


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em enfermagem	Químico: Ortoftalaldeído 0,55% Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Neuro – Ortopedia

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Fisioterapeuta			
Fonoaudiólogo			
Médico – Neurocirurgia			
Médico – Neurologia			
Médico – Ortopedia			
Médico – Clínica Médica			
Psicólogo			
Psicólogo Hospitalar			
Psicólogo – Neuropsicologia			
Nutricionista			
Técnico em enfermagem			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Oftalmologia

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo - Secretaria	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Físico: Radiação Não-ionizante Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Médico - Oftalmologia			Periódico Anual
Técnico em enfermagem			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo - Recepção	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Técnico em Óptica			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Processamento de Materiais e Esterilização - UPME (Unidade Presidente Dutra)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Físico: Ruído Químico: Detergente Enzimático Desinfetante Peresal Desoxidante Surgistain	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Técnico em enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Recuperação e Pós Anestésico Adulto (Centro Cirúrgico Adulto)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Analista Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Assistente Administrativo			Periódico Anual
Técnico em farmácia			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Físico: Radiação Ionizante Químico: Gás anestésico (óxido nitroso)	Exame clínico	Admissional
Enfermeiro Assistencial (Chefe da Unidade)			Periódico Anual
Técnico em enfermagem			Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico - Anestesiologia	Biológico: Microorganismos diversos	Hemograma	Semestral
		completo com contagem de plaquetas	Periódico Anual
		Contagem de reticulócitos	Semestral Periódico Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Urologia


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Físico: Radiação Ionizante Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico – Urologia			Hemograma completo com contagem de plaquetas Contagem de reticulócitos
Técnico em enfermagem		Semestral Periódico Anual	

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade do Sistema Respiratório (Casa da Dor)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro			
Médico: (Pneumologia, Medicina Física e Reabilitação)			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade Renal (Nefrologia)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo – Secretaria	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Cirurgião Dentista	Físico: Vibração localizada Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo – Recepção	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Social			
Enfermeiro Assistencial			
Fisioterapeuta			
Médico – Nefrologia Médico – Nefrologia Pediátrica			
Nutricionista			
Psicólogo Psicólogo Hospitalar			
Técnico de Laboratório			
Terapeuta Ocupacional			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade Renal (Nefrologia)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em enfermagem	Químico: Proxitane Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Unidade Transplante Renal

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Enfermeiro Intensivista			
Médico – Nefrologia			
Médico – Nefrologia Pediátrica			
Médico – Angiologia			
Médico – Clínica Médica			
Nutricionista			
Psicólogo			
Psicólogo Hospitalar			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade Transfusional – Banco de Sangue (Unidade Presidente Dutra)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico - Hematologia	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Técnico em enfermagem			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


9.2 Do PPRA Unidade Materno Infantil

Alojamento Conjunto (Alcon)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Cirurgião-dentista	Físico: Vibração Localizada Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Enfermeiro Obstetrícia			
Enfermeiro – Saúde da Mulher			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Banco de Olhos Humano


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Técnico em enfermagem			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Central de Transplante

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Enfermeiro Assistencial			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho
Técnico em enfermagem			Demissional

Setor de Custo Hospitalar

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Engenharia de Manutenção


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Engenheiro Mecânico			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Setor de Auditoria Interna

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Supervisão de Residência Multiprofissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Engenharia de Manutenção

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Engenheiro Mecânico			Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Unidade de Atenção à Saúde da Mulher (Ambulatório)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Social			
Médico – Ginecologia			
Médico – Mastologia			
Enfermeiro Assistencial			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Médico - Obstetra	Químico: Ácido Tricloroacético; Ácido Acético e Lugol Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Farmácia Infantil


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Farmacêutico	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Técnico em Farmácia			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade Atenção à Criança (Ambulatório Pediátrico)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Assistente Adm (Recepção)			
Médico – Alergologia			
Médico – Cardiologia Pediátrica			
Médico – Endocrinologia			
Médico – Infectologia Pediátrica			
Médico – Neurologia Pediátrica			
Médico – Psiquiatra			
Médico – Reumatologia Pediátrica			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico de enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Divisão de Gestão do Cuidado

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Assistente Social			Periódico Anual
Enfermeiro			Mudança de função
Fonoaudiólogo			Retorno ao trabalho
Terapeuta Ocupacional			Demissional

Ambulatório Cardiologia

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Adm - Secretaria	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Adm - Recepção	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Médico – Cardiologia Ecocardiografia			
Técnico de enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Banco de Leite Humano

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Biomédico	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Médico – Pediatria			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			
Técnico em Laboratório de Patologia Clínica			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Laboratório de Análises Clínicas (Unidade Materno Infantil)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Analista Administrativo			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Farmacêutico Bioquímico	Físico: Ruído Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Técnico em Laboratório de Patologia Clínica			Periódico Anual
		Mudança de função	
		Retorno ao trabalho	
		Audiometria	Demissional
			Admissional
			Seis meses após a admissão
			Periódico Anual
			Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em enfermagem	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade Transfusional – Banco de Sangue (Unidade Materno Infantil)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro	Físico: Ruído	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Técnico em enfermagem	Biológico: Microorganismos diversos	Audiometria	Admissional Seis meses após a admissão Periódico Anual Demissional
Técnico em Laboratório de Patologia Clínica			
Técnico em Saúde			


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Farmacêutico	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico – Hematologia			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Processamento de Material Esterilizado – UPME (Unidade Materno Infantil)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Físico: Ruído Químico: Detergente enzimático, Desinfetante Peresal e Desoxidante Surgistan	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Técnico em enfermagem	Biológico: Microorganismos diversos	Audiometria	Admissional Seis meses após a admissão Periódico Anual Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Centro Cirúrgico Ginecológico e Obstétrico

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em enfermagem	Químico: Formol, Óxido nitroso Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial Enfermeiro Obstetra	Químico: Óxido nitroso Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico – Ginecologia e Obstetrícia			
Médico – Anestesiologia			

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Fisioterapeuta			
Psicólogo			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Saúde


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico – Infectologia			
Médico – Infectologia Pediátrica			
Técnico em enfermagem			

SOST – Medicina do Trabalho

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro – Saúde do Trabalhador	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro – Saúde do Adulto			
Médico – Medicina do Trabalho			
Técnico em enfermagem			
Técnico em enfermagem do Trabalho			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


SOST – Segurança do Trabalho

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Engenheiro de Segurança do Trabalho	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Técnico de Segurança do Trabalho			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Serviço de Vigilância Epidemiológica

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional
Enfermeiro-Vigilância Epidemiológica			Periódico Anual
Técnico em enfermagem			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Gestão de Riscos Assistenciais

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Farmacêutico			
Técnico em enfermagem			

Unidade de Desenvolvimento de Pessoas

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Pedagogo			
Psicólogo Organizacional			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Administração de Pessoal

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional
Técnico em contabilidade			Periódico Anual
			Mudança de função
			Retorno ao trabalho
			Demissional

Unidade de Atenção à Criança – DIP


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Enfermeiro Assistencial			
Fisioterapeuta			
Fonoaudiólogo			
Médico – Gastroenterologia Pediátrica			
Médico – Hematologia e Hemoterapia Pediátrica			
Médico – Neurologia Pediátrica			
Médico – Pneumologia Pediátrica			
Médico – Pediatria			
Nutricionista			
Psicólogo Psicólogo Hospitalar			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Atenção à Criança – DIP

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Cirurgião-dentista	Físico: Vibração localizada Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em Saúde Bucal	Físico: Radiação Ionizante Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
		Hemograma Completo com Contagem de Plaquetas	Semestral Periódico Anual
		Contagem de reticulócitos	Semestral Periódico Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Atenção à Criança (Pediatria)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Cirurgião-dentista			
Enfermeiro Assistencial			
Fisioterapeuta			
Fonoaudiólogo			
Médico – Cancerologia Pediátrica			
Médico – Cirurgia Pediátrica			
Médico – Gastroenterologia pediátrica			
Médico – Hemoterapia Pediátrica			
Médico – Neurologia			
Médico – Neurologia Pediátrica			
Médico – Pediatria			
Nutricionista			
Técnico em enfermagem			
Técnico em Saúde Bucal			
Terapeuta Ocupacional			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Cuidado Intensivo Neonatal (UTI Neo)


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial Enfermeiro Intensivista Enfermeiro Neonatal	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Fisioterapeuta Intensivista Fisioterapeuta Neonatal Fisioterapeuta Respiratório			
Fonoaudiólogo			
Médico-Foniatría Médico – Pediatria Médico – Terapia Intensiva Médico – Neonatologia			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Cuidado Intensivo Pediátrico – UTI Pediátrica

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Social	Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Cirurgião Dentista			
Enfermeiro Assistencial			
Enfermeiro Intensivista			
Fisioterapeuta			
Fisioterapeuta Intensivista			
Fonoaudiólogo			
Fonoaudiólogo Intensivista			
Médico – Cardiologia Pediátrica			
Médico – Terapia Intensiva Pediátrica			
Médico – Nefrologia Pediátrica			
Nutricionista			
Psicólogo			
Técnico em enfermagem			
Terapeuta Ocupacional			


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Diagnóstico por Imagem - Mamografia

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Técnico em radiologia	Físico: Radiação Ionizante Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
		Hemograma Completo com Contagem de Plaquetas	Semestral Periódico Anual
		Contagem de reticulócitos	Semestral Periódico Anual

Unidade de Gerenciamento de Biblioteca

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Humanização


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Histocompatibilidade

Laboratório de Estudos Genômicos e Histocompatibilidade (LEGH)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional


Função	Risco	Exame	Periodicidade
Biólogo	Físico: Ruído Químico: Agarose, Formaldeído	Exame clínico	Admissional
Farmacêutico - Bioquímico			Retorno ao trabalho
			Demissional
Técnico em Laboratório de Patologia Clínica	Biológico: Microorganismos diversos	Audiometria	Admissional Seis meses após a admissão Periódico Anual Demissional

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Unidade de Recuperação e Pós Anestésico Infantil (CCI)

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Assistente Administrativo	Sem risco ocupacional específico	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional

Função	Risco	Exame	Periodicidade
Enfermeiro Assistencial	Químico: Óxido nitroso Biológico: Microorganismos diversos	Exame clínico	Admissional Periódico Anual Mudança de função Retorno ao trabalho Demissional
Médico - Anestesiologia			
Técnico em enfermagem			

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

10. AÇÕES DE SAÚDE

As ações de saúde são medidas amplas, de abrangência coletiva e com caráter específico para determinadas condições já previstas no PCMSO ou detectadas durante seu desenvolvimento ao longo do ano, as quais serão objeto do Relatório Anual. Tais ações podem ser identificadas nos subitens seguintes.


10.1 Programa de Promoção da Saúde

Tem o objetivo de abordar, preventivamente, os fatores de risco e as doenças não ocupacionais e muito prevalentes na população geral brasileira, como Diabetes Mellitus (DM), Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), Obesidade, Dislipidemias, Câncer de Colo Uterino, Câncer de Mama, Câncer de Próstata e Câncer Colorretal.

A todos os empregados do HUUFMA-EBSERH será sugerida a realização de exames complementares para o rastreamento de dislipidemias e das doenças acima descritas, conforme a periodicidade abaixo e de acordo com a disponibilidade do Hospital, além de avaliação da pressão arterial em todas as consultas ocupacionais e cálculo do Índice de Massa Corpórea e medição da circunferência abdominal no Exame Admissional e durante os Exames Periódicos:

Esses exames, conforme dito anteriormente, serão recomendados por faixa etária, porém não são obrigatórios, não devendo ser listados no ASO, também dependendo da disponibilidade dos mesmos pelo HU.

Exame	Público	Periodicidade
Hemograma Completo	Todos	Anual
Glicemia em jejum	Todos	Anual
Lipidograma	Homens e Mulheres a partir de 40 anos	Bienal
Papanicolau	Mulheres a partir de 30 anos	Anual
Mamografia	Mulheres a partir de 50 anos	Anual
PSA	Homens a partir de 50 anos	Anual
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	Homens e Mulheres a partir de 50 anos	Anual

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

10.2 Programa de Vacinação

A vacinação é considerada uma das intervenções mais eficazes na prevenção de doenças infectocontagiosas. Ela induz a produção de anticorpos que prevenirá futuras infecções pelo microrganismo específico.

Considerando-se a importância em manter atualizado o cartão vacinal, a fim de que a proteção seja garantida, e a determinação da NR 32 em relação à obrigatoriedade de controle da vacinação para os trabalhadores dos serviços de saúde, o cartão vacinal será cobrado nos Exames Admissional e Periódicos e serão atualizados sempre que necessário, conforme a periodicidade preconizada pelo Ministério da Saúde.

Para fortalecer a importância dessa medida, serão programadas campanhas durante o ano para facilitar a adesão dos empregados.

Exemplos de doenças causadas por agentes biológicos infecciosos preveníveis por imunização: caxumba, coqueluche, difteria, doença pneumocócica, doença meningocócica, doenças causadas por Haemophilus Influenzae b, febre amarela, febre tifoide, hepatite A, hepatite B, herpes zoster, HPV, influenza, poliomielite, raiva, rotavirose, rubéola, sarampo, tétano, tuberculose, varicela.

Sobre vacinação, a NR 32 determina:

32.2.4.17 Da Vacinação dos Trabalhadores

32.2.4.17.1 A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e os estabelecidos no PCMSO.

32.2.4.17.2 Sempre que houver vacinas eficazes contra outros agentes biológicos a que os trabalhadores estão, ou poderão estar, expostos, o empregador deve fornecê-las gratuitamente.


32.2.4.17.3 O empregador deve fazer o controle da eficácia da vacinação sempre que for recomendado pelo Ministério da Saúde e seus órgãos, e providenciar, se necessário, seu reforço.

32.2.4.17.4 A vacinação deve obedecer às recomendações do Ministério da Saúde.

32.2.4.17.5 O empregador deve assegurar que os trabalhadores sejam informados das vantagens e dos efeitos colaterais, assim como dos riscos a que estarão expostos por falta ou recusa de vacinação, devendo, nestes casos, guardar documento comprobatório e mantê-lo disponível à inspeção do trabalho.

32.2.4.17.6 A vacinação deve ser registrada no prontuário clínico individual do trabalhador, previsto na NR-07.

32.2.4.17.7 Deve ser fornecido ao trabalhador comprovante das vacinas recebidas.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Considerando o item 32.2.4.17.1 A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e os estabelecidos no PCMSO, colocamos na programação vacinal, além dessas três vacinas, também contra febre amarela por estarmos localizados em área considerada endêmica para a doença.

Também contamos com campanhas anuais contra H1N1 e, mais recentemente, devido à Pandemia COVID-19, entrou em nosso calendário, a vacina contra a COVID, que seguirá o calendário conforme ofertado a grupos específicos segundo Plano Municipal de Vacinação contra COVID-19.

Vacinas recomendadas	
Vacina contra Hepatite B	Três doses (0, 1 e 6 meses)
Vacina contra Tétano/Difteria	Uma dose a cada dez anos, se imunização básica Esquema básico: três doses (0, 2 e 4 meses)
H1N1	Dose única anual
COVID-19	Duas doses com intervalo de tempo conforme o fabricante.
Febre Amarela	Uma dose, reforço a cada dez anos

Ainda conforme a NR32, o PCMSO deve conter o procedimento que disciplina o esquema de vacinação, descrevendo, entre outras, as seguintes especificações:

- a) vacinação obrigatórias;
- b) vacinações indicadas, quando for o caso;
- c) informações sobre as vantagens, os efeitos colaterais e os riscos decorrentes da recusa;
- d) local de aplicação;
- e) condições de conservação e transporte;
- f) responsável e condições de aplicação;
- g) sistema de registro;
- h) comprovantes de aplicação e recusa;
- i) controle de eficácia, quando houver.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Detalhando:

a) Vacinação obrigatória:

Conforme NR-32 obrigatório, no mínimo, vacinação contra tétano, difteria, hepatite B, tríplice viral, influenza e COVID-19. Há ressalva da vacinação por tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola), para gestantes; e contra febre amarela, contraindicada para mulheres amamentando bebês menores de 6 meses de idade. Todas as contraindicações estão disponíveis nas tabelas da SBIM. O recomendável é seguir o Calendário de Vacinação Ocupacional SBIM 2020/2021, conforme a área profissional do trabalhador.


b) Vacinação indicada, quando for o caso:

O recomendável é seguir o Calendário de Vacinação Ocupacional SBIM 2020/2021, conforme a condição do (a) empregado (a), tendo as seguintes tabelas abaixo: gestante, adulto, idoso e ocupacional (conforme área de atuação).


Segundo o Guia Prático de Vacinação da ANAMT (p. 20) “O calendário de vacinação do Adulto e do Idoso do PNI, publicado através da Portaria 1.602, prevê que todo adulto deverá ser imunizado contra tétano e difteria (dT), sarampo, caxumba e rubéola (Tríplice viral), febre amarela (quando viajar ou residir em área endêmica). Os maiores de 60 anos, além dessas vacinas (com exceção da Tríplice viral) devem receber a vacina contra a gripe e a vacina pneumocócica 23 valente. Para os profissionais da saúde, o Ministério da Saúde, por meio dos Centros de Referência em Imunobiológicos Especiais (Cries), oferece as seguintes vacinas: hepatite B, varicela e influenza (gripe)”

c) Informações sobre as vantagens, os efeitos colaterais e os riscos decorrentes da recusa:


De forma detalhada todas as vantagens e efeitos colaterais estão constantes no bulário de cada vacina, que é de obrigação do técnico que a utiliza apresentar a pessoa que será vacinada, a seguir definições da SBIM:

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

HEPATITE B	
Informações	<p>Cerca de 45% da população mundial vivem em áreas em que a prevalência de infecção crônica pelo vírus da hepatite B (VHB) é alta (mais de 8% HbsAg positivo) e 5% da população mundial tem hepatite B crônica, com cerca de 500 mil mortes por ano relacionadas à doença. Apesar dos avanços na terapia antiviral, apenas uma minoria dos pacientes com hepatite B crônica apresenta resposta sustentada ao tratamento. O vírus é transmitido pelo sangue contaminado, sêmen e outros fluidos corporais, e é cem vezes mais infeccioso que o HIV.</p>
Composição e características	<p>A vacina é composta de vírus inativado. É administrada via IM (apenas no músculo deltoide). Pode ser administrada simultaneamente com outras vacinas, mas em diferentes sítios anatômicos.</p>
Eficácia	<p>Em pessoas imunocompetentes: Três doses de vacina hepatite B induzem títulos protetores de anticorpos (anti-HBs ≥ 10 UI/mL) em mais de 90% dos adultos e dos jovens saudáveis, e em mais de 95% dos lactentes, das crianças e dos adolescentes. A eficácia diminui com a idade e é menor em maiores de 40 anos.</p> <p>Em pessoas imunodeprimidas: Recomenda-se aplicar doses dobradas em maior número de vezes que os esquemas habituais em pacientes imunodeprimidos, inclusive os HIV positivos, porque nestes indivíduos a resposta imunológica é</p>

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


	menor (Consultar calendários de pacientes especiais da SBIm).
Recomendação	A vacina hepatite B deve ser recomendada para todos, independentemente da idade.
Esquema de vacinação	<p>Hepatite B: três doses, sendo a segunda um mês depois da primeira e a terceira seis meses após a primeira (esquema 0 - 1 - 6 meses).</p> <p>Esquemas especiais de vacinação são necessários para pacientes imunocomprometidos e renais crônicos: dose dobrada em quatro aplicações (esquema 0 - 1 - 2 - 6 meses).</p> <p>Hepatite combinada A e B: três doses, sendo a segunda um mês depois da primeira e a terceira seis meses após a primeira (esquema 0 - 1 - 6 meses).</p>
Eventos adversos	<p>A vacina em geral é bem tolerada e apresenta bom perfil de segurança. Eventos locais podem ocorrer, porém, são benignos, autolimitados e, na maior parte das vezes, regridem de modo espontâneo em 48 horas: dor; sensibilidade no local da injeção; eritema e endureção.</p> <p>São raros os seguintes eventos sistêmicos: febre, mal-estar e mialgia. Reações anafiláticas são raras e ocasionadas por hipersensibilidade a qualquer componente da vacina.</p>
Contraindicações e precauções	Recomenda-se adiar a vacinação na presença de doença febril aguda moderada a grave. Para pacientes com trombocitopenia ou qualquer distúrbio de coagulação, há risco de sangramento pela via de administração da vacina (IM). Nesses casos, a via subcutânea deve ser considerada.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


	Contraindique a vacinação diante de reação anafilática após dose prévia.
--	--

Fonte: Guia de Imunização SBIM/ANAMT


DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE	
Informações	<p>Tétano: Os casos de tétano acidental continuam ocorrendo com frequência no Brasil, predominando em idosos que não foram vacinados, foram vacinados de modo incompleto ou que não receberam os devidos reforços.</p> <p>Difteria: A doença está quase totalmente eliminada no Brasil, graças à vacinação. Entretanto, surtos em adultos têm ocorrido em vários países, devido à ausência de vacinação primária ou dos reforços, o que enfatiza a necessidade de se procurar manter níveis protetores de anticorpos em todas as fases da vida.</p> <p>Coqueluche (pertussis): Em muitos países, inclusive no Brasil, vem ocorrendo aumento expressivo no número de casos em diferentes faixas etárias, com certa predominância entre adolescentes e adultos jovens – principais transmissores para bebês menores de 12 meses, que ainda não completaram o esquema de vacinação, e que representam a faixa etária onde se concentram as hospitalizações e mortes pela coqueluche.</p>
Vacinas Disponíveis	<p>dT (dupla bacteriana do tipo adulto): apenas nas Unidades Básicas de Saúde. Protege contra o tétano e a difteria.</p> <p>dTpa (tríplice bacteriana acelular do tipo adulto): nas Unidades Básicas de Saúde, para gestantes,</p>

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


	<p>puérperas e profissionais da saúde que atendem o RN na maternidade ou UTI neonatal. Na rede privada, para todas as faixas etárias (a partir de 3 ou 4 anos de idade). Protege contra difteria, tétano e coqueluche.</p> <p>dTpa-VIP (tríplice bacteriana acelular do tipo adulto combinada com pólio inativada): apenas na rede privada, para todas as faixas etárias (a partir dos 3 ou 4 anos). Protege contra difteria, tétano, coqueluche e poliomielite.</p>
Composição e características	As vacinas dT, dTpa e dTpa-VIP são inativadas. Sua via de aplicação é a IM.
Eficácia	As vacinas com componente pertussis (coqueluche) são muito eficazes na prevenção de formas graves da doença (mais de 90%), mas menos para a prevenção de formas atenuadas (cerca de 70%). A duração da proteção induzida por essas vacinas (em especial aquelas com componente acelular) é relativamente curta – em muitos casos, inferior a dez anos. A coqueluche, ao contrário de outras doenças, como sarampo e varicela, não confere proteção vitalícia, o que explica novos episódios em indivíduos previamente acometidos, inclusive adultos e idosos, corroborando a necessidade de se manter doses de reforço por toda a vida.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Recomendação e Esquema de vacinação	<p>A dTpa está recomendada mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente. O uso da vacina dTpa, em substituição à dT, objetiva, além da proteção individual, a redução da transmissão da Bordetella pertussis, principalmente para suscetíveis com alto risco de complicações, como os lactentes.</p> <p>Para adultos, adolescentes e idosos: atualizar dTpa independentemente de intervalo prévio com dT ou TT.</p> <p>Com esquema de vacinação básico para tétano completo: reforço com dTpa a cada dez anos.</p> <p>Com esquema de vacinação básico incompleto: uma dose de dTpa a qualquer momento e completar a vacinação básica com uma ou duas doses de dT (dupla bacteriana do tipo adulto) de forma a totalizar três doses de vacina contendo o componente tetânico.</p> <p>Para aqueles que pretendem viajar para países nos quais a poliomielite é endêmica recomenda-se a vacina dTpa combinada à pólio inativada (dTpa-VIP).</p> <p>As gestantes devem receber a vacina dTpa entre a 27ª e a 32ª semana de gestação, independentemente de história prévia de vacinação.</p>
Eventos adversos	<p>A vacina em geral é bem tolerada e apresenta bom perfil de segurança. Eventos locais podem ocorrer, mas são benignos, autolimitados e, na maior parte das vezes, regredem de maneira espontânea em 48</p>

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

	<p>horas: dor; sensibilidade no local da injeção; eritema e endureção. Os seguintes eventos sistêmicos são raros: febre, mal-estar e mialgia. Reações anafiláticas são muito raras e ocasionadas por hipersensibilidade a qualquer componente da vacina.</p>
Contraindicações e precauções	<p>Adie a vacinação na presença de doença febril aguda moderada ou grave. Contraindique a vacinação diante de reação anafilática após dose prévia. Para pacientes com trombocitopenia ou qualquer distúrbio de coagulação, há risco de sangramento pela via de administração da vacina (IM). Nesses casos, a via subcutânea deve ser considerada.</p>


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Influenza	
Informações	<p>É causada por vírus da família Orthomyxoviridae, dividido, de maneira clássica, em três tipos imunológicos: influenza A, B e C, sendo que apenas os tipos A e B têm relevância clínica em humanos. Tem alta transmissibilidade, sobretudo pela via direta, por meio das secreções respiratórias expelidas durante a fala, tosse ou espirros, mas, também de forma indireta, pelo contato das mãos com superfícies recém contaminadas por essas secreções.</p>
Composição e características	<p>No Brasil, as vacinas disponíveis são constituídas de fragmentos de vírus cultivados em ovos com embriões de galinha, purificados e inativados por formaldeído (portanto sem risco de causar infecções). A vacina trivalente contém duas linhagens de influenza A (H1N1 e H3N2) e um tipo de influenza B (linhagem Yamagata ou Victoria). Já a vacina quadrivalente contém as mesmas linhagens de influenza A e as duas linhagens de influenza B (Yamagata e Victoria), conforme orientação da OMS.</p> <p>Vias de aplicação: intramuscular (IM), de preferência no músculo deltoide.</p>
Eficácia	<p>Em adultos jovens saudáveis, varia de 70% a 90%. A detecção de anticorpos protetores ocorre, em geral, em torno de duas semanas após a vacinação e o pico máximo de títulos de anticorpos é alcançado quatro a seis semanas após. A proteção dura cerca de um ano. Os processos agudos respiratórios (gripe</p>


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

	<p>e resfriado) que possam ocorrer de forma eventual após a administração da dose não estão relacionados com a vacina, mas sim a infecção por outros vírus respiratórios (resfriado comum) ou até pelo vírus influenza já incubado no momento da vacinação.</p>
Recomendação	<p>Deve ser aplicada todos os anos como rotina, de preferência antes do início do outono. Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes.</p>
Esquema de vacinação	<p>Dose única anual. Podem ser aplicadas ao mesmo tempo com outras vacinas ou medicamentos, em diferentes sítios anatômicos.</p>
Eventos adversos	<p>A vacina em geral é bem tolerada e apresenta bom perfil de segurança. Eventos locais podem ocorrer, mas são benignos, autolimitados e, na maioria das vezes, regredem de modo espontâneo em 48 horas: dor; sensibilidade no local da injeção; eritema e endurecimento.</p> <p>Podem ocorrer os seguintes eventos sistêmicos: Manifestações gerais leves, como febre, mal-estar e mialgia começando entre seis e 12 horas após a vacinação e persistindo por um a dois dias.</p> <p>Reações anafiláticas são raras e ocasionadas por hipersensibilidade a qualquer componente da vacina.</p>
Contraindicações e precauções	<p>Adie a vacinação na presença de doença febril aguda moderada ou grave. Contraindique a vacinação diante de reação anafilática grave após dose prévia ou contato com qualquer componente</p>


da vacina. Para pacientes com trombocitopenia ou qualquer distúrbio de coagulação, existe risco de sangramento pela via de administração da vacina (IM). Nesses casos, a via subcutânea deve ser considerada. Para indivíduos com história pregressa de Síndrome de Guillain Barré, recomenda-se avaliação médica criteriosa, ponderando risco/benefício da vacinação. Estudos comprovaram que alergia a ovo, mesmo que grave, não aumenta o risco de anafilaxia pela vacina, não sendo necessária nenhuma precaução especial além das precauções necessárias com todas as vacinas

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


Febre Amarela	
Informações	<p>A febre amarela (FA) é uma doença febril aguda, causada por um arbovírus da família Flaviviridae, gênero Flavivirus, cuja letalidade nos casos sintomáticos varia de 5% a 50%, sendo mais grave entre crianças de baixa idade e idosos. A estimativa da OMS é de 200 mil casos e 30 mil mortes anuais por FA no mundo. No Brasil, é endêmica, atingindo a maior parte de nosso território.</p>
Composição e características	<p>Existem quatro produtores da vacina FA, todas de vírus atenuados a partir de cepas derivadas da cepa 17D, para aplicação subcutânea. No Brasil, estão disponíveis duas vacinas: a produzida por BioManguinhos (que utiliza a cepa 17DD) e disponível na rede pública; a produzida pela Sanofi Pasteur (que utiliza a cepa 17 D-204) e disponível na rede privada. Estudos demonstram não haver diferenças significativas quanto à imunogenicidade e reatogenicidade entre estes dois tipos de vacinas. A proteção persiste por longo tempo, mesmo décadas, o que permitiu que a OMS alterasse sua recomendação para viajantes e, desde 2014, passou a indicar apenas uma dose na vida, cabendo aos países signatários da OMS a definição de suas recomendações até 2016, de acordo com suas estratégias de saúde.</p>
Eficácia	<p>Estudos demonstraram eficácia e segurança de dose fracionada (1/5 da dose padrão) com a vacina de BioManguinhos. Não existem dados relativos ao fracionamento de dose da vacina da Sanofi Pasteur,</p>

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


	<p>o que, portanto, desautoriza o fracionamento desta vacina. A estratégia de fracionamento é considerada efetiva para a contenção de surtos. As vacinas disponíveis apresentam eficácia acima de 95%, induzindo a formação de anticorpos protetores após sete a dez dias da aplicação.</p>
Recomendação	<p>Para manter a febre amarela urbana erradicada, recomenda-se vacinar, a partir dos 9 meses de vida, todo brasileiro residente em áreas de recomendação da vacina. As pessoas que se dirigem para essas regiões ou em viagem internacional para países endêmicos também deverão ser vacinadas. Ademais, alguns países exigem o Certificado Internacional de Vacinação e Prevenção (CIVP) comprovando a vacinação de viajantes provenientes de regiões endêmicas, como é o caso do Brasil. A obrigatoriedade da apresentação do CIVP imposta pelos países é respaldada pelo Regulamento Sanitário Internacional (RSI) e o viajante deve apresentá-lo para entrada nos mesmos, a menos que tenha alguma contraindicação à vacinação; nesses casos, deve ser apresentado o atestado de isenção. A lista dos países em que há risco de transmissão e dos que exigem CIVP sofre atualizações periódicas e pode ser acessada em http://www.who.int/ith/en/ (International Travel and Health)</p>
Esquema de vacinação	<p>Para adultos não vacinados, o Ministério da Saúde recomenda uma dose. Viajantes internacionais devem ser vacinados quando há risco de adoecimento ou por exigência para entrada nos</p>

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

	<p>países. Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.</p>
Eventos adversos	<p>Entre os eventos locais, dor leve a moderada no local de aplicação ocorre em 4% dos adultos vacinados e um pouco menos em crianças pequenas, com duração de um ou dois dias. Os eventos adversos sistêmicos mais comuns são leves: 2% a 5% dos vacinados apresentam cefaleia, mialgia e febre entre cinco e dez dias após vacinação. Reações alérgicas leves são ocasionais e causadas por reação à proteína do ovo. Fenômenos de hipersensibilidade imediata são muito raros (1: 350.000 doses aplicadas) e afetam sobretudo pessoas alérgicas ao ovo. Apesar de ser utilizada há muitos anos em todo o mundo, sendo considerada vacina segura e bem tolerada, desde 2001 foram detectados alguns eventos adversos graves associados à vacina FA. São muito raros, mas já foram registrados óbitos decorrentes desses eventos, que parecem ter relação com idade (menores de 6 meses de vida e maiores de 60 anos), condição imunológica ou fatores genéticos. Todos os casos ocorreram após a primeira dose da vacina.</p>
Contraindicações e precauções	<p>A vacina é contraindicada para crianças menores de 6 meses de idade, pelo maior risco de eventos adversos neurológicos; para pessoas com hipersensibilidade a algum dos componentes da vacina e para pessoas com distúrbios imunológicos, tais como: doenças do Timo, infectadas pelo HIV</p>


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

	<p>sintomáticas ou com linfócitos CD4+200-499/mm³) se houver alto risco de exposição ao vírus amarelo.</p> <p>As gestantes podem ser vacinadas apenas se o risco de infecção for alto, superando os riscos da vacinação. A vacinação deve ser adiada na presença de doença febril aguda moderada a grave e na vigência de tratamento imunossupressor, quimioterápico ou radioterápico (intervalo mínimo depende do tratamento utilizado). Ver Calendário de Vacinação Pacientes Especiais da SBIm</p>
--	--


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

COVID-19	
Informações	<p>Os coronavírus (CoV) são uma grande família de vírus que causam desde resfriados comuns até doenças mais graves, como a síndrome respiratória do Oriente Médio (MERS), a síndrome respiratória aguda severa (SARS) e, mais recentemente, a COVID-19. Trata-se de vírus zoonóticos, ou seja, eles podem ser transmitidos de animais para pessoas. Acredita-se que o SARS-CoV-2 tenha origem no RaTG13, tipo de coronavírus que circula em morcegos, e que provavelmente passou por um hospedeiro intermediário antes de chegar aos humanos. Assim como outros vírus, o SARS-CoV-2 sofre mutações ao longo do tempo. Essas mudanças vêm sendo acompanhadas de perto por laboratórios de saúde pública, os quais fazem o sequenciamento genético para avaliar se as variantes estão mais frequentes ou podem deixar de ser detectadas pelos testes disponíveis. Até o momento, algumas demonstraram maior capacidade de transmissão, mas não parecem causar doenças mais graves. Apesar de pouco frequente, as pessoas podem ter COVID19 mais de uma vez. Ainda não se sabe exatamente quanto tempo dura a imunidade após a infecção natural, mas as evidências até o momento sugerem que a reinfecção é rara nos 90 dias após a primeira ocorrência.</p>
Esquema de vacinação	Duas doses com intervalo conforma o fabricante.
Eventos adversos	As vacinas que vêm sendo aprovadas ao redor do mundo demonstraram bom perfil de segurança,

com poucos eventos adversos, a maioria leve ou moderado e resolvido em poucos dias. Os mais comuns são dor no local da injeção e febre. Cansaço, dor muscular e dor de cabeça também foram relatados, em menor frequência. Raríssimos casos de anafilaxia (alergia grave) após a vacinação aconteceram, mas todos se recuperaram plenamente. É importante destacar que a anafilaxia pode ser causada por qualquer outra vacina e por outras substâncias, como amendoim e alguns medicamentos. As vacinas da Fiocruz/Oxford/AstraZeneca e do Instituto Butantan/Sinovac mostraram-se tão seguras quanto outras que usamos há anos. Tanto nos testes como “na prática”, poucos eventos adversos estão sendo registrados e na verdade refletem a resposta imunológica gerada pela vacina. É preciso ter em mente que eventos inesperados sempre podem ser detectados a partir do momento em que mais pessoas são vacinadas. Por isso, o trabalho de vigilância deve ser rigoroso. De qualquer forma, esse risco é muito menor se comparado aos perigos associados à própria COVID-19. Reações alérgicas graves (anafilaxia), em que a pessoa precisa ir a um hospital ou receber imediatamente injeção de adrenalina, podem acontecer com qualquer substância, incluindo as vacinas COVID-19. Mas isso é muito raro. Dessa forma, é importante sempre ser imunizado, com qualquer vacina, em local com estrutura para atendimento de emergência e com profissionais capacitados para rapidamente

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

	reconhecer e tratar a reação. As vacinas COVID-19 atualmente disponíveis só são contraindicadas para pessoas com histórico de reação alérgica grave (por exemplo, anafilaxia) após dose anterior ou a qualquer componente da fórmula.
Contraindicações e precauções	<p>Grávidas constituem população de risco para doenças respiratórias como a COVID-19 e o período de amamentação requer alguns cuidados, embora a vacinação raras vezes represente uma preocupação. No entanto, na medida em que não há dados sobre segurança e eficácia específicos para esse grupo, a decisão de se vacinar deve ser compartilhada com o(a) médico(a). Pessoas com condições médicas subjacentes (comorbidades) podem receber as vacinas COVID-19 licenciadas para uso emergencial pela Anvisa, desde que não tenham apresentado reação alérgica imediata ou grave após dose anterior ou a algum componente da fórmula. Estes grupos constituem grupo de risco para quadros graves de COVID-19, por isso foram incluídos entre as prioridades pelo Ministério da Saúde e devem ser vacinados. Mas, como ainda não temos estudos com esses pacientes, a avaliação de risco-benefício e a decisão pela vacinação deve ser compartilhada com o(a) médico(a) assistente, considerando não apenas o risco de COVID-19 grave, mas a doença de base, os medicamentos em uso, e a existência de contraindicações. Pessoas com histórico de desmaio após injeções devem ser colocadas em observação por pelo menos 15 minutos após a administração da vacina. Pessoas</p>

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

	<p>que usam anticoagulantes ou têm algum distúrbio de coagulação devem ter o local da injeção pressionado com algodão seco por mais tempo, para evitar sangramento e formação de hematoma. Compressas geladas antes e após a aplicação também são recomendadas. Diante de doenças agudas febris moderadas ou graves, recomenda-se adiar a vacinação até a resolução do quadro. A orientação, válida para qualquer vacina, é para não haver confusão entre a manifestação da doença febril e uma eventual reação vacinal.</p>
--	--


Fonte: Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), 2021, sítio eletrônico.

d) local de aplicação:

Segundo o Guia Prático de Vacinação da ANAMT (p. 19) “parte das vacinas a serem aplicadas nos trabalhadores dos serviços de saúde estão disponíveis gratuitamente nos postos de vacinação das unidades de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), outras apenas na rede privada [...] Os gerentes de Recursos Humanos e recrutadores de novos empregados devem considerar a possibilidade de incluir nos editais dos concursos públicos ou privados a necessidade de apresentação dos certificados de vacinação de acordo com o Calendário de Vacinação do PNI e, nos casos dos profissionais que trabalham em serviços de saúde, as vacinas que constarem da NR 32 e do PCMSO de cada empresa. O programa de imunização deve ser gratuito, sem ônus para o empregado, nos termos do item 32.2.4.17.1 da NR-32. “Apenas vacinas com registro junto à Anvisa podem ser aplicadas.” (Guia Prático de Imunização SBIM/ANAMT, p. 24).

e) condições de conservação e transporte:

Conforme disposição dos procedimentos do SUS ou dos órgãos de controle sanitário.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6


f) responsável e condições de aplicação

PROCEDIMENTO	COMPROVAÇÃO DE VACINAÇÃO E/OU REFORÇO	COMPROVAÇÃO DA SITUAÇÃO SOROLÓGICA PÓS-VACINAÇÃO (NO CASO DAS VACINAS HEPATITE B E RAIVA)
TRABALHADOR	Deve apresentar carteira de vacinação (CV) atualizada	Deve apresentar exame comprovando a situação sorológica pós-vacinação
MÉDICO DO TRABALHO	Deve verificar se todas as vacinas indicadas no PCMSO para o exercício seguro/protegido naquela atividade laboral constam na CV como realizadas ou completadas e/ou reforçadas, quando for o caso	Na falta da comprovação de situação sorológica, deve prescrever a vacinação ou solicitar avaliação da situação sorológica (quando possível) e a seguir revacinar se for o caso
	Caso falte alguma, deve encaminhar para imunização ou reforço	No caso de vacinado não protegido deve prescrever a vacinação*

g) sistema de registro:

A cópia do cartão de vacina deverá ser incluída no prontuário. Deve constar o número do lote da vacina aplicada. Também utilizamos planilha Excel no setor. “A vacinação deve ser registrada no prontuário clínico individual do trabalhador, previsto na NR 7” e “deve ser fornecido ao trabalhador comprovante das vacinas recebidas (cartão de vacinação)”

h) comprovantes de aplicação e recusa:

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

O comprovante de aplicação é o cartão de vacinação devidamente preenchido e identificado. Conforme o Guia de Imunização SBIM/ANAMT (p. 14): “Em caso de recusa – O trabalhador não pode ser penalizado por esta decisão. Porém, deve ser considerada a possibilidade de estar inapto para exercer suas atividades caso represente risco efetivo para terceiros (Código de Ética Médica, Capítulo 320, artigo 76).

O empregado que se recusar a vacinar contra qualquer uma das doenças para as quais existe vacina, principalmente ofertadas na rede pública, deverá preencher o Formulário “Termo de Recusa da Vacinação” justificando o motivo da recusa. O trabalhador deve ler o termo, ter esclarecidas eventuais dúvidas e, mantendo sua decisão, datar e assinar. Anexar o termo no Prontuário de Saúde Ocupacional do trabalhador”.

TERMO DE RECUSA Fazê-lo sempre e quando há justificativa plausível para recusar-se.

Sugestão de modelo de TERMO DE RECUSA:


Eu, (nome do trabalhador), (CPF/RG), (função), após ter sido informado das vantagens e dos possíveis eventos adversos da vacina recomendada (especificar a vacina) declaro expressamente que não aceito esta vacinação. Declaro também que estou ciente das desvantagens, riscos e consequências desta minha recusa. E justifico:

Desta forma, isento este serviço, bem como a instituição de uma forma geral, de quaisquer problemas que possam vir a acontecer em função da minha opção aqui declarada.

(Assinatura e data).

i) controle de eficácia, quando houver


Conforme o Guia Prático de Vacinação Ocupacional da Associação Nacional de Medicina do Trabalho – ANAMT/SBIM (p. 22) o controle de eficácia “este item se aplica exclusivamente à hepatite B. para os trabalhadores da área de saúde, de alto risco para a infecção pelo VHB, torna-se obrigatória a titulação de anticorpos anti-HBsAg, 30 a 60 dias após a última dose do esquema vacinal (0, 30 e 180 dias).

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

11. PRIMEIROS SOCORROS

Atualmente, após acordo coletivo, ficou determinada a obrigatoriedade de atendimento ao empregado também em situações de urgência e emergência.

Dessa forma, ficaram eleitos os setores da enfermagem da clínica médica e clínica cirúrgica para o atendimento inicial e estabilização do caso até encaminhamento para um serviço especializado, conforme necessidade, com apoio do serviço de transporte interno ou acionamento do SAMU, de acordo com orientação médica.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

12. ACIDENTES DE TRABALHO

Em caso de acidentes do trabalho típicos, a vítima receberá o primeiro atendimento no seu setor de lotação se possível ou deverá ser encaminhado à enfermaria da clínica médica ou clínica cirúrgica para os primeiros socorros e estabilização, devendo comunicar o fato o mais breve possível ao SOST para que seja realizado registro, investigação, emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) e programado o acompanhamento do caso.

Em caso de acidentes de trajeto, a vítima ou qualquer trabalhador que testemunhe o ocorrido deverá comunicar o fato imediatamente ao SOST (ramal 6504 ou 6500) e à chefia imediata do empregado envolvido.

12.1. Serviços Hospitalares de Referência

SOST- MEDICINA DO TRABALHO: RAMAL 6500

CLÍNICA MÉDICA: RAMAL 1050 / 1051

CLÍNICA CIRÚRGICA: RAMAL 1052 / 1053

Hospital Municipal Djalma Marques

Endereço: Rua do Passeio, S/N, Centro

Telefone para contato: (98) 3212-8340


Hospital Municipal Clementino Moura

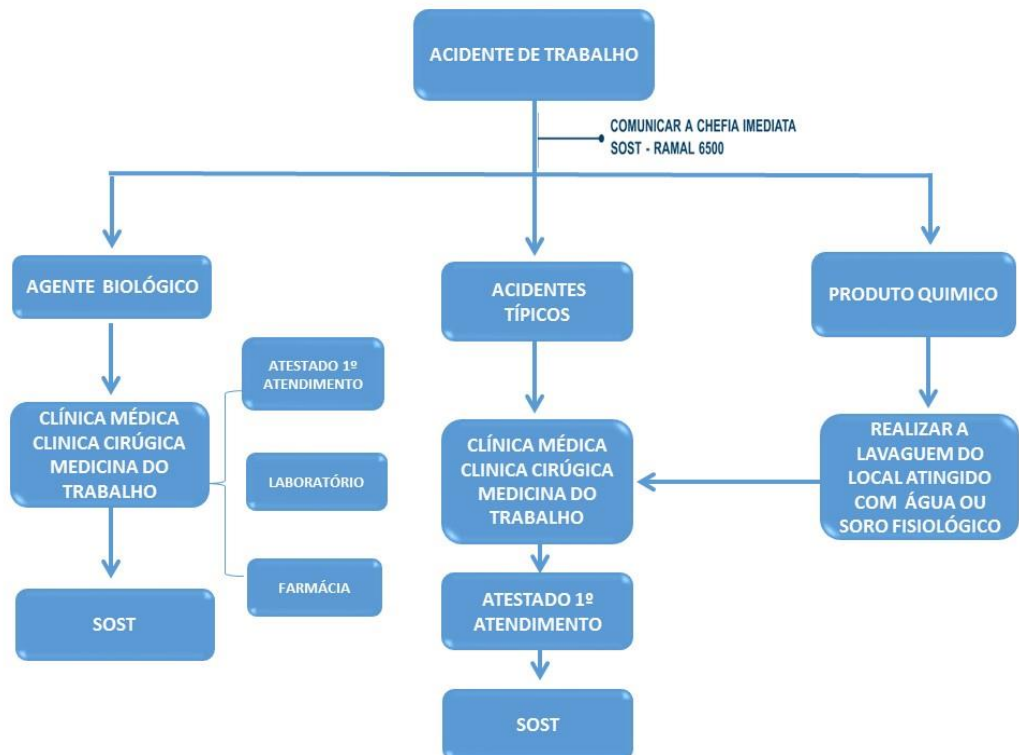
Endereço: Rua Santa Helena, S/N, Cidade Operária

Telefone para contato: (98) 3212-2700

Por se tratar de acidentes que ocorrem com maior frequência em ambiente hospitalar e, em virtude da necessidade de atendimento rápido e eficaz às vítimas, o acidente envolvendo material biológico recebe atenção especial.

O seguimento desses casos será realizado pela Medicina do Trabalho e, nos casos em que seja iniciada a Profilaxia Pós Exposição (PEP), deverá haver também acompanhamento por um Infectologista.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6



12.2 Conduta Imediata Pós Acidente com Instrumento Perfurocortante (AIPC)

No momento em que o AIPC ocorre, é fundamental que as medidas a serem tomadas estejam padronizadas e sejam de conhecimento de todos. Acidentes de trabalho com sangue e outras secreções biológicas potencialmente contaminadas devem ser tratadas como caso de emergência médica, mas é importante manter a calma e coordenar as ações.

Dados clínicos que devem ser colhidos pós-acidente do trabalho:

Condições do acidente: data, hora e local do acidente; área corporal atingida, material biológico envolvido, uso ou não de EPI, causa e descrição do acidente, tipo de instrumento perfurocortante envolvido no acidente.


Paciente fonte: identificação, dados clínicos e sorológicos.

Profissional de saúde: identificação, função, setor, uso prévio de antirretrovirais, acidentes anteriores, estado vacinal, estado de imunossupressão, dados sorológicos e alergias a medicações.

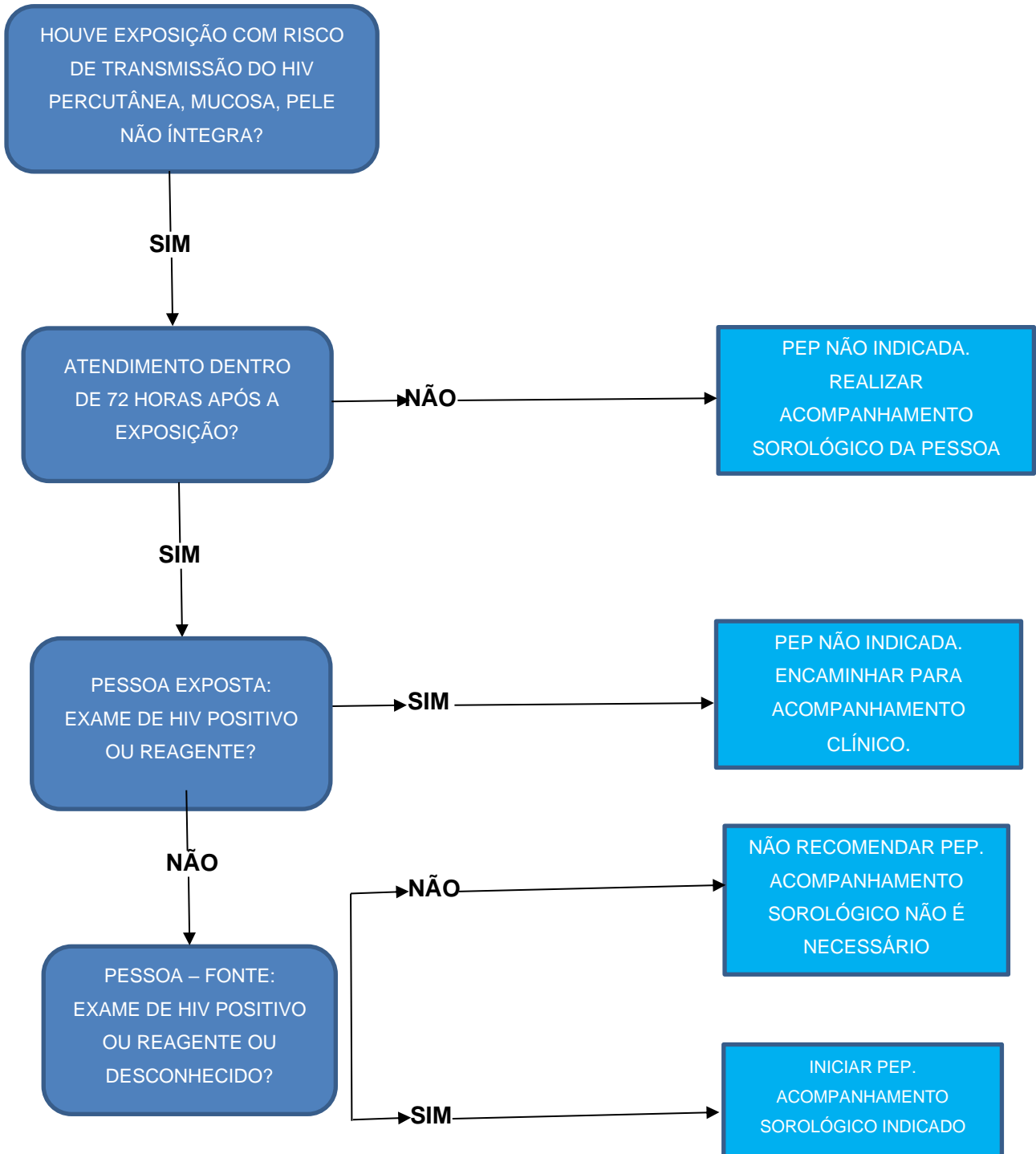
Exames a serem solicitados:


Paciente fonte: teste rápido para HIV, HbsAg, Anti-Hbs, Anti-HCV

Profissional acidentado: teste rápido para HIV, HbsAg, Anti-Hbs, Anti-Hbc, Anti-HCV

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Orientação do USO da PEP:



	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Identificada a necessidade da PEP, solicitar exames de uréia, creatinina, TGO, TGP, amilase, glicemia atual e hemograma.

Deve-se atentar ao sexo do profissional acidentado.

Quando mulheres, identificar se está gestante ou se tem a possibilidade de engravidar e se estiver gestante observar qual a semana de gestação, se menor ou maior de 14 semanas.


Preencher o formulário padrão para solicitação de medicação (PEP) e encaminhar o colaborador à farmácia para receber as medicações.

O Médico do primeiro atendimento deve preencher ficha de atendimento médico de urgência para emissão da CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) e encaminha o colaborador ao SOST para dar continuidade no atendimento.

O profissional do SOST preenche a notificação do SINAN e entrega ao colaborador anexo com orientações acerca dos cuidados com área exposta e prevenção da infecção pelo HIV durante uso da PEP.

Orienta também sobre o retorno nos primeiros 15 dias, e após com 30 e 90 dias para seguimento sorológico.

O empregado será encaminhado para a segurança do trabalho para emissão da CAT e ao serviço de psicologia, se necessário.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

PEP


ESQUEMA PREFERENCIAL PARA PESSOAS A PARTIR DE 12 ANOS DE IDADE	TENOFOVIR (TDF) + LAMIVUDINA (3TC) DOLUTEGRAVIR (DTG)
MULHERES GESTANTES COM ATÉ 14 SEMANAS	TENOFOVIR (TDF) + LAMIVUDINA (3TC) ATAZANAVIR
MULHER GESTANTE A PARTIR DA 14ª SEMANA	TENOFOVIR (TDF) + LAMIVUDINA (3TC) RALTEGRAVIR (RAL)
MULHER NÃO GESTANTE COM POSSIBILIDADE DE ENGRAVIDAR	TENOFOVIR (TDF) + LAMIVUDINA (3TC) ATAZANAVIR
MULHER NÃO GESTANTE SEM POSSIBILIDADE DE ENGRAVIDAR	TENOFOVIR (TDF) + LAMIVUDINA (3TC) DOLUTEGRAVIR (DTG)
TEMPO DE USO DA PEP	28 DIAS

TENOFOVIR (TDF) + LAMIVUDINA (3TC):

comprimido coformulado TDF 300mg + 3TC 300mg (um comprimido 1x ao dia)

DOLUTEGRAVIR (DTG): 50mg (um comprimido 1x ao dia)

O seguimento com teste para HIV será feito com 30 e 90 dias pós exposição.


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

RECOMENDAÇÕES PARA PROFILAXIA DE HEPATITE B APÓS EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A MATERIAL BIOLÓGICO

SITUAÇÃO VACINAL E SOROLOGIA DO PROFISSIONAL DE SAÚDE EXPOSTO	PESSOA – FONTE		
	HBSAG REAGENTE	HBSAG NÃO REAGENTE	HBSAG DESCONHECIDO
NÃO VACINADO	IGHAHB + iniciar vacinação	Iniciar vacinação	Iniciar vacinação ¹
Vacinação incompleta	IGHAHB + completar vacinação	Completar vacinação	Completar vacinação
Resposta vacinal conhecida e adequada (anti-HBs maior ou igual a 10UI/ml)	Nenhuma medida	Nenhuma medida	Nenhuma medida
Sem resposta vacinal após primeira série de doses (3 doses)	IGHAHB + primeira dose da vacina hepatite B ou IGHAB (2X) ²	Iniciar nova série de vacina (três doses)	Iniciar nova série (três doses) ¹
Sem resposta vacinal após segunda série (6 doses)	IGHAHB (2X) ²	NENHUMA MEDIDA ESPECÍFICA	IGHAHB (2X) ²
Com resposta vacinal desconhecida	Testar o profissional de saúde Se resposta vacinal adequada: nenhuma medida específica Se resposta vacinal inadequada: IGHAB + primeira dose da vacina hepatite B	Testar o profissional de saúde Se resposta vacinal adequada: nenhuma medida específica Se resposta vacinal inadequada: fazer segunda série de vacinação	Testar o profissional de saúde Se resposta vacinal adequada: nenhuma medida específica Se resposta vacinal inadequada: fazer segunda série de vacinação ¹

Fonte: BRASIL, 2014.

¹O uso associado de imunoglobulina hiperimune contra hepatite B está indicado em caso de pessoa-fonte com alto risco para infecção pelo HBV, como: usuários de drogas injetáveis pacientes em programas de diálise; contatos domiciliares


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

e sexuais de pessoas HBsAg reagentes; pessoas que fazem sexo com pessoas do mesmo sexo; heterossexuais com vários parceiros e relações sexuais desprotegidas; história prévia IST; pacientes provenientes de áreas geográficas de alta endemicidade para hepatite B; pacientes provenientes de prisões e de instituições de atendimento a pacientes com deficiência mental.

² IGHAHB (2x) = duas doses de imunoglobulina hiperimune para hepatite B, com intervalo de um mês entre as doses. Essa opção deve ser indicada para aqueles que já fizeram duas séries de três doses de vacina, mas não apresentaram resposta vacinal, ou que tenham alergia grave a vacina.

A vacinação pré-exposição contra a hepatite B é a principal medida de prevenção de hepatite B ocupacional entre profissionais de saúde. Idealmente a vacinação deverá ser feita antes da admissão do profissional nos serviços de saúde. Está indicada para todos aqueles que podem estar expostos aos materiais biológicos durante suas atividades, inclusive os que não trabalham diretamente na assistência ao paciente como, por exemplo, as equipes de higienização e de apoio. Para todos estes profissionais, a vacina está disponível nas unidades básicas de saúde.

A imunização para a hepatite B e o uso de IGHAHB também estão indicados na gestação, em qualquer idade gestacional.


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Seguimento quando da exposição ao vírus da Hepatite C:

EXAME	1º ATENDIMENTO	SEGUIMENTO DA PESSOA EXPOSTA QUANDO A FONTE FOR REAGENTE PARA HEPATITE C		
		4-6 SEMANAS APÓS EXPOSIÇÃO	3 MESES APÓS EXPOSIÇÃO	6 MESES APÓS EXPOSIÇÃO
ALT	Sim	Sim	Sim	Sim
CV-HCV	Não	Sim	Sim	Sim
Anti-HCV	Sim ¹	Sim	Sim	Sim

Fonte: DIAHV/SVS/MS.

¹Anti-HCV reagente no 1º atendimento: **pessoa previamente exposta**, portanto teve contato com o HCV antes da exposição que motivou o atendimento. Deve ser encaminhada para confirmação laboratorial do caso e para acompanhamento clínico.


	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Para melhor seguimento do trabalhador acidentado e facilitação na emissão da CAT (Comunicação de Acidente do Trabalho), pede-se ao médico do primeiro atendimento que preencha o formulário abaixo que deve constar nas enfermarias referidas (clínicas médica e cirúrgica) ou, em caso de atendimento externo acompanhado por profissional nosso, seja levado para preenchimento pelo médico externo.

No atendimento externo, o trabalhador acidentado deve ser acompanhado de alguém da empresa que possa dar informações sobre o fato, ainda que a vítima esteja consciente. Os casos graves deverão receber acompanhamento direto da equipe de Saúde Ocupacional e, se possível, Assistente Social.

		MEDICINA DO TRABALHO	
ATENDIMENTO MÉDICO EXTERNO DE URGÊNCIA			
Prezado(a) doutor(a), gentileza prestar as informações abaixo para que nosso Serviço possa dar continuidade à devida assistência ao trabalhador no que tange a emissão da CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho.			
UNIDADE DE ATENDIMENTO: _____			
DATA: _____		HORA: _____	
DESCRIÇÃO E NATUREZA DA(S) LESÃO(ÕES) ENCONTRADA(S): _____			
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: _____		CID 10: _____	
OBSERVAÇÕES: _____			
NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO? () SIM () NÃO		NECESSIDADE DE AFASTAMENTO DO TRABALHO? () SIM () NÃO	
DURAÇÃO PROVÁVEL DO TRATAMENTO: _____		DIAS _____	
_____ LOCAL E DATA		_____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO MÉDICO ASSISTENTE	


Esse impresso preenchido consegue fornecer todas as informações que devem constar numa CAT, dando ao Médico do Trabalho da empresa, condições seguras de preencher a parte médica da CAT e assiná-la, sem que o trabalhador tenha que retornar ao serviço de urgência para colher informações e assinatura do médico plantonista. O impresso é disponibilizado pela Enfermagem do Trabalho e deve ser arquivado no prontuário médico depois de utilizado. Caso o Serviço Médico-hospitalar externo se recuse a preencher o impresso da EBSERH, o empregado e/ou a equipe de Saúde Ocupacional da empresa deverá retornar ao Serviço que prestou o atendimento com a CAT emitida, para seu devido preenchimento.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

Em todos os casos de acidente de trabalho, o Serviço de Saúde Ocupacional acionará a Segurança do Trabalho para uma devida Investigação e todo trabalhador vítima de acidente de trabalho deverá ser encaminhado o mais breve possível ao Serviço de Saúde Ocupacional para o devido acompanhamento.


A equipe de Segurança do Trabalho pode iniciar a Investigação do Acidente do Trabalho assim que tomar conhecimento do mesmo ou sempre que o Médico do Trabalho solicitar.

A CAT é emitida pela Equipe da Segurança do Trabalho.

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL								DOCUMENTO-BASE			
									PCMSO - HUUFMA			
Revisado em 19/05/2021								Revisão 6				

13. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES

ATIVIDADE	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
Organização do arquivo da SOST	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	X
Treinamento do Fluxograma de Acidente com Material Biológico	Quando necessário											
Apresentação do PCMSO à CIPA		x										
Campanha de Vacinação	x					x						X
Treinamento: Riscos Biológicos (Medidas de Prevenção)	Quando necessário											
Análise do absenteísmo												
Exames Ocupacionais	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Visitas Técnicas às Áreas	Quando necessário											
Elaboração do relatório anual	Maio/2022											

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

14. RELATÓRIO ANUAL


O Relatório deve ter como objeto de estudo as Ações de Saúde planejadas para o ano e também:

- a) número e natureza dos exames médicos realizados, discriminados por setor do hospital;
- b) perfil dos empregados avaliados pelos Exames Médicos Ocupacionais, tendo seus resultados (normais e alterados) estudados estatisticamente, com explicação textual e gráfica;
- c) quantificação dos acidentados no trabalho ou acometidos por doença ocupacional, mesmo que não tenha havido afastamento, com diagnóstico e identificação do setor da empresa;
- d) ações de saúde que foram realizadas durante o ano;
- e) planejamento para o ano seguinte.

As informações necessárias à elaboração do Relatório Anual serão lançadas diariamente, conforme a execução do PCMSO tenha andamento, numa planilha de Excel (Microsoft Office®) padronizada e disponível a todos os técnicos de Enfermagem do Trabalho. A Enfermagem ficará, portanto, responsável por lançar a data e o resultado de cada exame, complementar ou clínico, assim como a data e o resultado do ASO de cada empregado. O relatório seguirá os padrões da NR07 e poderá ser armazenado na forma de arquivo informatizado, desde que este seja mantido de modo a proporcionar o imediato acesso por parte do agente da inspeção do Trabalho.

Modelo conforme NR 07

RELATÓRIO ANUAL					
Responsável:			Data:		
			Assinatura:		
Setor	Natureza do exame	No Anual de Exames Realizados	No de Resultados Anormais	No de Resultados Anormais x 100 <hr/> No Anual de Exames	No de Exames para o Ano Seguinte

	PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	DOCUMENTO-BASE
		PCMSO - HUUFMA
Revisado em 19/05/2021		Revisão 6

15. Em atendimento ao item c do item 32.2.3.1 da NR 32

(identificação nominal dos trabalhadores, função, local de atividades e riscos a que estão expostos):