

ODEBRECHT		TÍTULO: ANEXO I (FRENTE) - AVALIAÇÃO DE QUALIMETRIA DE SSTMA		DOC. REF.: PI-PR-048 REVISÃO: PÁGINA: 01/02	
EMPREENDIMENTO / CONTRATO:		CLIENTE:		PERÍODO:	
EMPRESA SUBCONTRATADA:		ÁREA/SETOR:			
ENCARREGADO / SUPERVISOR / LÍDER:		REGISTRO:		EFETIVO:	
ITEM	DESCRIÇÃO / REQUISITO	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO APLICÁVEL	PESO NÃO CONFORME
SEGURANÇA DO TRABALHO					
1	Os integrantes participaram na elaboração da APNR?				
2	A APNR encontra-se disponível na frente de trabalho?				
3	O TDT está sendo realizado diariamente?				
4	Os EPI's estão sendo utilizados corretamente?				
5	A área ou frente de trabalho encontra-se limpa e organizada?				
6	Existe sinalização adequada conscientizando e alertando sobre os perigos, riscos e medidas preventivas?				
7	A atividade de Movimentação de Carga está sendo realizada conforme o PI-PR-018 - Levantamento e Movimentação de Cargas?				
8	A atividade de Trabalhos em Altura está sendo realizada conforme o PI-PR-020 - Trabalhos em Altura?				
9	Na Frente de Trabalho existem extintores de incêndio e estão em boas condições de uso?				
10	As ferramentas manuais utilizadas encontram-se em perfeitas condições de uso?				
11	As atividades e serviços elétricos atendem aos requisitos do PI-PR-019 - Serviços em Circuitos Elétricos?				
12	Existem proteções coletivas e são adequadas?				
13	Os integrantes receberam treinamento de Integração e demais necessários para sua atividade?				
14	Os serviços de elétrica em rede energizada estão sendo realizados por integrantes habilitados, qualificados e capacitados para esta atividade?				
15	Os serviços de operação de equipamentos e máquinas estão sendo realizados por integrantes qualificados e capacitados para esta atividade?				
16	A iluminação está adequada para o desenvolvimento das atividades?				
17	Os equipamentos elétricos estão aterrados ?				
MEIO AMBIENTE					
18	Os resíduos sólidos estão sendo tratados de acordo com o procedimento PI-PR-039 - Gerenciamento de Resíduos Sólidos?				
19	Os resíduos sólidos estão sendo dispostos em recipientes conforme o procedimento PI-PR-40 - Programa de Coleta Seletiva?				
20	Os efluentes líquidos sanitários estão sendo enviados para tratamento em fossas sépticas ou rede pública coletora e monitorados?				
SAÚDE					
21	Há papel higiênico nos sanitários?				
22	Os vasos sanitários estão em boas condições de uso?				
23	Os postos de trabalho estão em condições ergonômicas?				
24	O Líder / Supervisor tem conhecimento da sistemática de emergências médicas?				
25	Os integrantes que realizam serviços em altura/ambiente confinado foram avaliados pelo médico do trabalho?				
GESTÃO DO PROGRAMA INTEGRADO PI-SSTMA					
26	Os integrantes conhecem os procedimentos de seu Processo / Atividade?				
27	Os procedimentos estão disponíveis, em sua última revisão, no ponto de utilização na frente de serviço?				
28	Os integrantes conhecem a Política Integrada de SSTMA?				
29	Os integrantes conhecem os Indicadores de Desempenho de SSTMA?				
PRÁTICAS E POSTURAS DE PREVENÇÃO EM SSTMA					
30	O integrante foi orientado quanto ao uso obrigatório dos EPI's para sua função?				
31	O integrante sabe como proceder no caso de um acidente e quem deve informar?				
32	O integrante tem participado da investigação de incidentes?				
33	Os integrantes sabem como atuar em uma situação de emergência?				
34	Em função da avaliação da Qualimetria foram constatadas mudanças de comportamento ou de posturas de integrantes?				
35	Os integrantes sabem como participar do processo de comunicação em SSTMA ?				
TOTAL DE NÃO CONFORMIDADES			TOTAL DE PESO NÃO CONFORME		
PERCENTUAL DE NÃO CONFORME			%	STATUS	
STATUS	EXCELENTE 0%	BOM DE 1% A 10%	REGULAR DE 11% A 20%	INSUFICIENTE DE 21% A 30%	INSATISFATÓRIO ACIMA DE 30%
OBSERVAÇÕES: - Anotar no verso as não conformidades encontradas em cada item e as medidas preventivas a serem adotadas. - As não-conformidades, pactuadas e não solucionadas na quinzena anterior, receberão peso 2 - Uma não-conformidade recorrente na 3ª avaliação da Qualimetria resulta em Status Insatisfatório, ainda que seja uma única não-conformidade.					
RESPONSÁVEIS	NOME	REGISTRO	ASSINATURA	DATA	HORA
ENCARREGADO / SUPERVISOR / LÍDER DA ÁREA:					
SEGURANÇA DO TRABALHO					
TÉCNICO DE MEIO AMBIENTE					
MÉDICO DO TRABALHO					