



CARTILHA DE SAÚDE E SEGURANÇA

ACESSOS SOLICITADOS VIA CGS

OBJETIVO

Esta cartilha tem por objetivo definir os requisitos mínimos de saúde e segurança do trabalho para fornecedores e prestadores de serviço que solicitam acesso via CGS.

RESPONSABILIDADES



CGS

Sempre que associado um risco à atividade, encaminhar à Contratada a Cartilha de Saúde e Segurança onde está definido a documentação que deve ser apresentada ao SESMT.

CONTRATADA

- Ter um profissional especializado para atender as demandas de saúde e segurança do trabalho.
- Definir os riscos associados à atividade e propor as medidas preventivas.
- Apresentar a documentação conforme previsto nesta cartilha, previamente avaliada pela equipe do SESMT da Contratada.
- No 1º dia após conclusão das atividades enviar para o SESMT Oi através da LD-Segurança do Trabalho LD-SegurancadoTrabalho@oi.net.br a APR e PT com as assinaturas de todos os envolvidos conforme relação dos trabalhadores mobilizados e com os documentos aprovados.
- Realizar a gestão de SST dos seus terceirizados, caso existam nas atividades prestadas para Oi, sejam eles subcontratados homologados, ou que tenham tido acessos eventuais solicitados, bem como, garantir que as atividades sejam executadas conforme requisitos de saúde e segurança do trabalho previstos em legislação e contrato.

SESMT OI

- Avaliar a documentação enviada conforme requerido nesta cartilha, podendo solicitar esclarecimentos ou documentos específicos conforme descrição da atividade.
- Havendo conformidade na documentação será emitido a Autorização de Intervenção [AI].

GESTOR DE CONTRATO

- Garantir que a Contratada realize uma correta gestão dos riscos nas atividades a serem realizadas, bem como a correta sinalização destes riscos nas solicitações via Safe ou planilha V10
- Aprovar a solicitação de acesso no que tange a regularidade do processo.
- Acompanhar a atividade, se atentando, caso identifique alguma conduta insegura por parte dos prestadores de serviço, a atividade deverá ser paralisada até a regularização, a fim de garantir a segurança de todos os envolvidos na atividade.
- Garantir que em caso de acidentes, seja cumprido o POP 202 – Gerenciamento de Incidentes.

PRAZOS

- O SESMT Oi tem um prazo de 5 dias úteis a contar da data de recebimento da documentação para responder o e-mail com parecer técnico.
- Após a avaliação do SESMT Oi da documentação e havendo pendências, será iniciado um novo SLA de 5 dias úteis a partir da data de recebimento dos documentos pendentes.
- Documentos enviados fora do horário comercial, o SLA será contado a partir do 1º dia útil da data do envio.

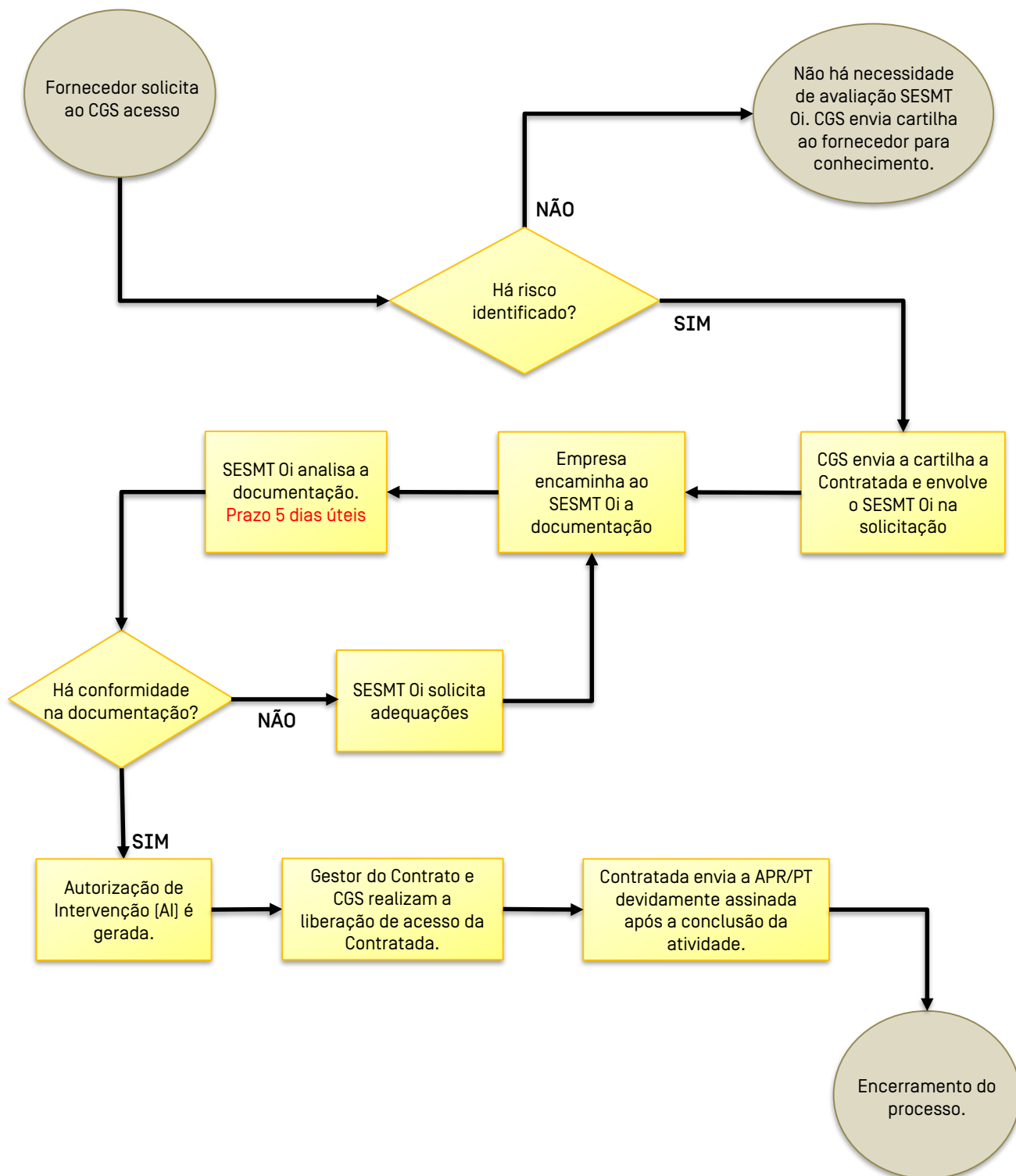
SUBCONTRATAÇÕES

- É responsabilidade da Contratada Oi ter conformidade contratual no processo de subcontratações.
- É responsabilidade da Contratada Oi apresentar a documentação de saúde e segurança do trabalho da empresa subcontratada da mesma em conformidade com os padrões contidos nesta cartilha.
- A Contratada deve realizar correta gestão de SST de seus subcontratados, caso existam, nas atividades prestadas pra Oi, sejam eles subcontratados homologados ou que tenham liberação de acesso eventual.

ORIENTAÇÃO GERAL

- O SESMT Oi se reserva ao direito de não realizar novas emissões de A.I para a Contratada ou suas Subcontratadas no caso do não envio das APR/PT devidamente assinadas.

FLUXO DE SOLICITAÇÃO



DOCUMENTAÇÃO

- A documentação deve ser apresentada conforme risco sinalizado e respectivo checklist identificado para o mesmo.
- A documentação cíclica deve ser apresentada conforme prazos de validade estabelecidos pelas normas aplicáveis. Não sendo necessário o envio a cada solicitação.
- A documentação Spot deve ser apresentada para cada atividade.
- A documentação dos colaboradores devem ser apresentadas a cada solicitação.
- Não realizar o envio da documentação no formato **.rar**, ou em nuvem no google drive.



**TRABALHO A QUENTE**

Será utilizado algum equipamento que provoque calor, chama ou faísca, podendo gerar algum risco de incêndio? [Ex.: maçarico, máquina de solda, esmerilhadeira, etc.]

| PERIODICIDADE | ÁREA | TIPO DO ACESSO | DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA |
|---------------|-------|----------------|---|
| Cíclico | Todas | Todos | PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos |
| | | | PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional |
| | | | Procedimento para TRABALHO A QUENTE |
| | | | Instrução operacional para emitir PT(Permissão de Trabalho) |
| Spot | Todas | Todos | Análise Preliminar de Risco [APR] |
| | | | Permissão de trabalho |
| | | | Declaração de Conformidade dos Documentos |

DOCUMENTAÇÃO DO COLABORADOR (PROVIDENCIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO PARA TODOS COLABORADORES ENVOLVIDOS NA ATIVIDADE)

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Ficha de Registro [Contemplar Identidade, CPF, endereço, data de nascimento, função]

NR 01 – Ordem de Serviço

Ficha de EPI

Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR18]

Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR12]



PRODUTO INFLAMÁVEL

Será utilizado algum produto combustível ou inflamável?

| PERIODICIDADE | ÁREA | TIPO DO ACESSO | DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA |
|---|-------|----------------|--|
| Cíclico | Todos | Todos | PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos |
| | | | PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional |
| | | | Procedimento operacional para atividade com produtos químicos. |
| | | | Instrução operacional para emitir PT[Permissão de Trabalho] |
| | | | FISPQ[Ficha de informações de segurança de produtos químicos] |
| Spot | Todas | Todos | Análise Preliminar de Risco [APR] |
| | | | Permissão de trabalho |
| | | | Declaração de Conformidade dos Documentos |
| DOCUMENTAÇÃO DO COLABORADOR (PROVIDENCIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO PARA TODOS COLABORADORES ENVOLVIDOS NA ATIVIDADE) | | | |
| ASO - Atestado de Saúde Ocupacional | | | |
| Ficha de Registro [Contemplar Identidade, CPF,endereço, data de nascimento, função] | | | |
| NR 01 – Ordem de Serviço | | | |
| Ficha de EPI | | | |
| Certificado de treinamento :Se necessário conforme exigências da NR 20. [obs.:descrever conforme exigência da NR20 Tabela 1, Quadro I] | | | |



TRABALHO COM ELETRICIDADE

Será realizado algum serviço em instalações elétricas?

| PERIODICIDADE | ÁREA | TIPO DO ACESSO | DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA |
|---------------|-------|----------------|---|
| Cíclico | Todas | Todos | PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos |
| | | | PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional |
| | | | Procedimento para trabalho com eletricidade |
| | | | Instrução operacional para emitir PT(Permissão de Trabalho) |
| Spot | Todas | Todos | Análise Preliminar de Risco (APR) |
| | | | MOP – Manual de Operações e Procedimento |
| | | | Permissão de trabalho (PT) |
| | | | Declaração de Conformidade dos Documentos |

DOCUMENTAÇÃO DO COLABORADOR (PROVIDENCIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO PARA TODOS COLABORADORES ENVOLVIDOS NA ATIVIDADE)

ASO – Atestado de Saúde Ocupacional

Ficha de Registro do Empregado [Contemplar Identidade, CPF, endereço, data de nascimento, função]

NR 01 – Ordem de Serviço

Ordem de serviço específica para trabalho com eletricidade.

Ficha de EPI

Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR12 - caso necessário]

Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR10 40h]

Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR10 SEP 40h]



TRABALHO EM ALTURA SUPERIOR A 2MT

Será realizado algum serviço em altura superior a 2 [dois] metros?

| PERIODICIDADE | ÁREA | TIPO DO ACESSO | DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA |
|--|-----------|-----------------------|---|
| Cíclico | Todos | Todos | PGR – programa de gerenciamento de riscos |
| | | | PCMSO – programa de controle médico de saúde ocupacional |
| | | | Procedimento para trabalho em altura |
| | | | Instrução operacional para emitir pt(permissão de trabalho) |
| Spot | Todas | Todos | Análise preliminar de risco (APR) |
| | | | Permissão de trabalho (PT) |
| | | | Declaração de Conformidade dos Documentos |
| | Fachada | Acesso por cadeirinha | ART ponto de ancoragem /linha de vida |
| | | | ART cadeirinha |
| | | | Projeto ponto de ancoragem |
| | | Acesso por cordas | Supervisor N3 – NBR 15475 |
| | Andaime | Todos | ART da montagem do andaime |
| | Telhado | Todos | Projeto de ponto de ancoragem |
| | | | ART ponto de ancoragem /linha de vida |
| | Posteação | Todos | ART ponto de ancoragem /linha de vida |
| DOCUMENTAÇÃO DO COLABORADOR (PROVIDENCIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO PARA TODOS COLABORADORES ENVOLVIDOS NA ATIVIDADE) | | | |
| ASO – Atestado de Saúde Ocupacional | | | |
| Ficha de Registro [Contemplar Identidade, CPF, endereço, data de nascimento, função] | | | |
| NR 01 – Ordem de Serviço | | | |
| Ficha de EPI | | | |
| Certificado de treinamento [obs. Treinamento de NR 35 de acordo com o risco da atividade] | | | |
| Acesso por Cordas: Certificado de treinamento de NR 35[conforme anexo 2] e NBR 15475 | | | |
| Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR35, para torre de telefonia 16hs de acordo com o POP 217 Oi] | | | |



TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO

Será realizado algum trabalho em espaço confinado? [túnel de cabos, Galerias Subterrâneas, caixas d'água, etc.]

| PERIODICIDADE | ÁREA | TIPO DO ACESSO | DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA |
|---------------|-------|----------------|--|
| Cíclico | Todas | Todos | PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos |
| | | | PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional |
| | | | Procedimento operacional para atividade em espaço confinado. |
| | | | Instrução operacional para emitir PT[Permissão de Trabalho] |
| Spot | Todas | Todos | Análise Preliminar de Risco [APR] |
| | | | Permissão de trabalho |
| | | | Certificado de calibração do medidor de gases |
| | | | Declaração de Conformidade dos Documentos |

DOCUMENTAÇÃO DO COLABORADOR (PROVIDENCIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO PARA TODOS COLABORADORES ENVOLVIDOS NO RISCO)

ASO – Atestado de Saúde Ocupacional

Ficha de Registro [Contemplar Identidade, CPF, endereço, data de nascimento, função]

NR 01 – Ordem de Serviço

Ficha de EPI

Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR33]

Certificado de treinamento SUPERVISOR DE ENTRADA[obs.: descrever conforme exigência da NR33]



OUTROS SERVIÇOS

Será realizado algum serviço que apresente qualquer outro risco para a edificação? [Ex.: içamento de carga, obra civil, utilização de empilhadeira, etc.]

| PERIODICIDADE | ÁREA | TIPO DO ACESSO | DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA |
|---------------|-------|----------------|--|
| Cíclico | Todas | Todos | PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos |
| | | | PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional |
| | | | Procedimento operacional para MOVIMENTAÇÃO DE CARGA |
| | | | Instrução operacional para emitir PT[Permissão de Trabalho] |
| Spot | Todas | Todos | Análise Preliminar de Risco [APR] |
| | | | Permissão de trabalho |
| | | | Plano de Rigger |
| | | | Declaração de Conformidade dos Documentos |

DOCUMENTAÇÃO DO COLABORADOR (PROVIDENCIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO PARA TODOS COLABORADORES ENVOLVIDOS NO RISCO)

| |
|--|
| ASO – Atestado de Saúde Ocupacional |
| Ficha de Registro [Contemplar Identidade, CPF, endereço, data de nascimento, função] |
| NR 01 – Ordem de Serviço |
| Ficha de EPI |
| Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR11] |
| Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR12] |
| Certificado de treinamento [obs.: descrever conforme exigência da NR18] |

Observação: É de inteira responsabilidade da empresa solicitante disponibilizar máquinas e equipamentos em conformidade com as normas de saúde e segurança aplicáveis.