

# Avaliação e Plano de Mitigação de Riscos para Trabalhos Elevados

Número da PTS



Objetivo	O Padrão de Trabalhos Elevados exige que as áreas de trabalho e as tarefas (de rotina ou não) sejam analisadas para que se identifique o potencial de riscos de queda de pessoas e objetos. Este exemplo prático é uma ferramenta que irá auxiliar nesta avaliação de risco e, se necessário documentar as eventuais ações corretivas.
Aplicabilidade	Esta ferramenta pode ser utilizada por quem desejar avaliar as áreas e as tarefas do trabalho quanto aos riscos de queda de pessoas e objetos, exemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pessoas responsáveis pelo desenvolvimento de procedimentos operacionais</li> <li>• Pessoas que planejam trabalhos elevados</li> <li>• Pessoas que emitem um permissão de trabalho seguro</li> <li>• Pessoas que fazem o planejamento de manutenção no campo</li> <li>• Pessoas de projeto de Engenharia</li> </ul> A ferramenta de avaliação e mitigação de riscos deve ser usada para as áreas/tarefas de trabalho não tenham sistemas permanentes de prevenção contra quedas (ex.: corrimão ou guarda-corpo de escadas).
Orientações para uso	A avaliação de risco não precisa ser documentada em todos os casos. O Padrão de trabalhos elevados define para quais tarefas e situações as avaliações de risco e os resultantes planos de mitigação de risco exigem documentação e aprovação. Deve ser usada como uma ferramenta para identificar riscos de queda e selecionar o sistema adequado de prevenção/proteção contra queda. A avaliação e o planejamento são compostos de 3 etapas: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar o risco</li> <li>2. Identificar os funcionários que podem sofrer acidentes</li> <li>3. Avaliar os riscos e verificar se as medidas de mitigação existentes são adequadas ao responder as perguntas com "SIM" ou "NÃO"</li> </ol>

## Avaliação e Plano de Mitigação de Riscos para Trabalhos Elevados

TAREFA			
Descrição da Tarefa:	Duração:		
	Quantas Pessoas:		
	Frequência da Tarefa:		
	<input type="checkbox"/> Diariamente	<input type="checkbox"/> Mensalmente	<input type="checkbox"/> Semanalmente:

### Relação da Equipe de Resgate

Nome	Função	Empresa	Assinatura

### Identificação e Avaliação de Riscos

	SIM	NÃO	N/A
1. Existe um potencial de queda de uma pessoa de uma altura igual ou superior a 1,5m de um nível mais elevado para um mais baixo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Durante o caminho de/para uma área de trabalho elevada			
<input type="checkbox"/> Trabalho em escadas (portáteis ou fixas)			
<input type="checkbox"/> Trabalho em dispositivos de elevação ou plataformas suspensas por guindaste			
<input type="checkbox"/> Trabalho em laterais e bordas desprotegidas (ex.: pisos, plataformas, coberturas ou tanques)			
<input type="checkbox"/> Trabalho em tanques de distribuição (ex.: caminhão-tanque, vagão-tanque, carroceria de vans ou barcas)			
<input type="checkbox"/> Trabalho em cima de pipe racks ou eletrocalhas			
<input type="checkbox"/> Montagem/desmontagem de andaimes			
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):			
2. Pessoas irão trabalhar a uma distância de 1,5m de escavações, poços ou estruturas semelhantes abertas com profundidade igual ou superior a 1,5m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Existe um potencial de queda de uma pessoa de uma altura igual ou superior a 1,5m através de uma superfície de trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Estrutura incapaz de suportar o peso de pessoas e materiais			
<input type="checkbox"/> Furos			
<input type="checkbox"/> Aberturas na parede			
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):			
4. Existe um potencial de queda de uma pessoa de superfície de trabalho protegidas por um sistema de guarda-corpos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Usar uma barreira física a 1,5m de distância do guarda-corpo			
<input type="checkbox"/> Usar uma escada a 1,5m de distância do guarda-corpo			
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):			
5. Existe um potencial de queda de objetos de uma superfície de trabalho elevado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Queda da borda da área de trabalho			
<input type="checkbox"/> Queda através de furos			

<input type="checkbox"/> Queda durante o içamento de materiais	<input type="checkbox"/> Queda de ferramentas manuais durante o transporte			
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
6. O trabalho criará riscos de queda de pessoas, objetos ou ferramentas manuais durante deslocamento ou execução da tarefa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Serão abertos furos nas áreas de trabalho (ex.: retirada de grades)				
<input type="checkbox"/> Serão feitas aberturas na parede				
<input type="checkbox"/> Sistemas de prevenção contra queda serão removidos (ex.: guarda-corpos ou corrimãos de escadas)				
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
7. Atividade com acessos por cordas? <small>*se sim, solicitar certificados dos equipamentos / plano resgate / treinamento acesso por cordas, etc.</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>* Se você responder "Sim" a qualquer uma das 7 perguntas acima, continue na seção abaixo</b>				
<b>Mitigação de Riscos de Trabalhos Elevados: Considerações sobre a Prevenção/Proteção contra Quedas</b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
1. Existe a necessidade de movimentação do funcionário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<small>*Especifique o tipo de movimentação: <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Ambas</small>				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
2. Há condições climáticas adversas que poderiam afetar a opção de prevenção/proteção contra queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Vento				
<input type="checkbox"/> Temperaturas elevadas ou baixas				
<input type="checkbox"/> Relâmpago / Chuvas Fortes				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
3. A opção de prevenção/proteção contra quedas permitirá que as pessoas entrem em contato com outros riscos em caso de queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Equipamentos elétricos energizados				
<input type="checkbox"/> Equipamentos perigosos				
<input type="checkbox"/> Objetos pontiagudos				
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
4. A ancoragem disponível para os sistemas de prevenção/proteção contra queda é adequada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ausência de bordas pontiagudas que poderiam danificar os componentes do sistema				
<input type="checkbox"/> Suficiente para o número de pessoas				
<input type="checkbox"/> Acima da altura da cabeça				
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
5. Há condições ambientais que poderiam afetar a integridade do sistema de prevenção/proteção contra queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Materiais corrosivos				
<input type="checkbox"/> Operações de corte e solda				
<input type="checkbox"/> Materiais quentes/frios				
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
6. A natureza do trabalho afetará adversamente a integridade do sistema de prevenção/proteção contra queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Solda ou corte				
<input type="checkbox"/> Jateamento com areia				
<input type="checkbox"/> Limpeza química				
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
7. Haverá um espaço livre e desobstruído no caso de uma queda com base na distância total da queda livre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
8. O Serviço apresentará algum problema na saída ou no resgate durante uma emergência ou queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Congestionamento				
<input type="checkbox"/> Ausência de roda de saída				
<input type="checkbox"/> Impossibilidade de acessar as rotas de saída				
<input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
<small>*Especifique as medidas mitigadoras:</small>				
9. As ferramentas têm condições de ser transportada por bolsas, malas e ou amarradas durante execução de serviço evitando a queda da mesma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Queda durante transportes				
<input type="checkbox"/> Queda durante execução do serviço				
<input type="checkbox"/> Não pode ser amarrada ou transportada em bolsas				

Outros (especificar):

\*Especifique as medidas mitigadoras:

#### Opções de Prevenção/Proteção contra quedas

<input type="checkbox"/> Cobertura para furos	<input type="checkbox"/> Sistema de dispositivo de posicionamento
<input type="checkbox"/> Sistema de corrimãos de escadas	<input type="checkbox"/> Sistema de bloqueio com faixas de aviso
<input type="checkbox"/> Sistema de guarda-corpos	<input type="checkbox"/> Dispositivo de elevação
<input type="checkbox"/> Sistema anti-queda individual	<input type="checkbox"/> Içamento de cesto com guindaste
<input type="checkbox"/> Cinto de segurança com duplo talabarte	
<input type="checkbox"/> Sistema trava-quedas individual	<input type="checkbox"/> Sistema de redes de segurança
<input type="checkbox"/> Sistema trava-quedas individual para subidas	<input type="checkbox"/> Outros (especificar):
Executado por (ACEITANTE)	Data:

#### Opções de Controle de queda de objetos

<input type="checkbox"/> Rodapés	<input type="checkbox"/> Barricadas
<input type="checkbox"/> Telas	<input type="checkbox"/> Rede ou tela contra sujeira
<input type="checkbox"/> Guarda-corpos	<input type="checkbox"/> Plataforma para pessoas
<input type="checkbox"/> Manter objetos afastados das bordas	<input type="checkbox"/> Ferramentas e objetos devem ser transportados em bolsas íntegras com alças
Aprovado por (EMITENTE)	Data:

#### Trabalho Elevado Crítico - Eu analisei e compreendi o plano acima

Assinatura do usuário (Executante)	Data	Assinatura do usuário (Executante)	Data	Assinatura do usuário (Executante)	Data
Assinatura do usuário (Executante)	Data	Assinatura do usuário (Executante)	Data	Assinatura do usuário (Executante)	Data
Assinatura do usuário (Executante)	Data	Assinatura do usuário (Executante)	Data	Assinatura do usuário (Executante)	Data

3 vias

ULC/ISO 0421