

# **2º Prêmio SICEPOT-MG de Boas Práticas em Saúde e Segurança no Trabalho**

**Boa Prática:**

**Procedimento Técnico de Operação  
Segura**

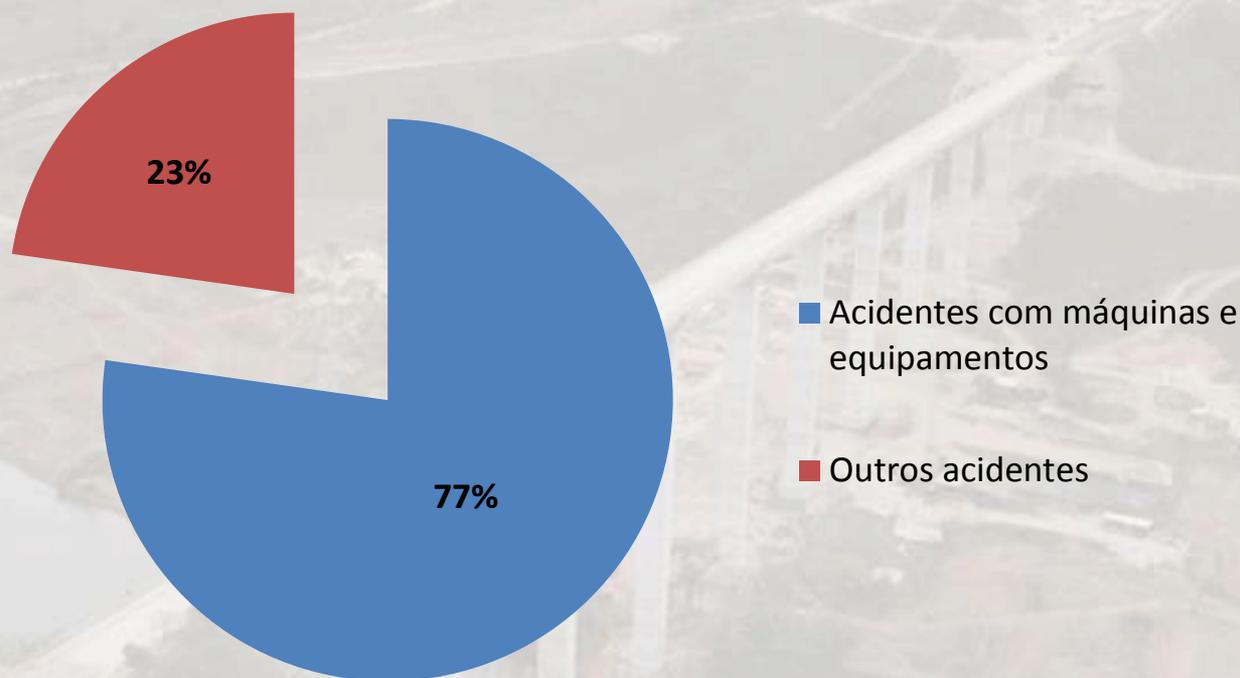
***Resp. pela Boa Prática: Valéria Guimarães***



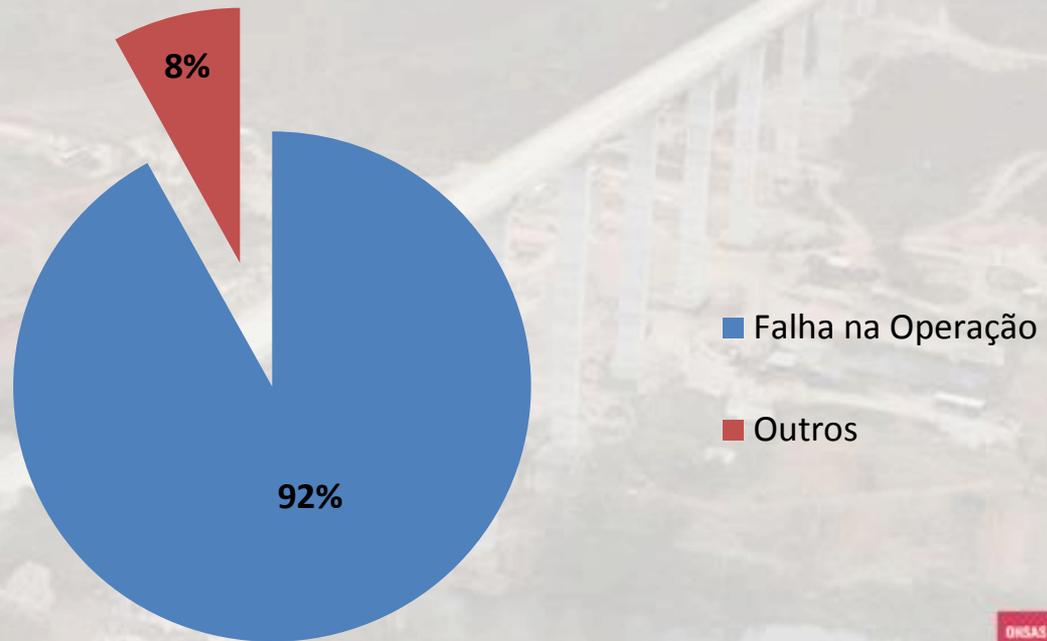
**OBJETIVO:**

**Desenvolvimento de Trabalhos Seguros de  
Operação/Condução de Máquinas, Equipamentos  
e Veículos em Obras da Empresa**

# Total de Acidentes com Máquinas e Equipamentos



# Causas de Acidentes com Máquinas e Equipamentos



## 5. DESCRIÇÃO DO PROCESSO:

- Durante a mobilização da Obra, deverá ser realizada uma avaliação das atividades envolvidas no projeto, histograma de máquinas, equipamentos e veículos e histograma de mão-de-obra;
- Essa avaliação deverá ser realizada por um Feitor de Transportes da Empresa para dimensionamento do quadro de Feitores de transportes, e feitores de equipamentos de cada obra.

## 5.1 Contratação de Motoristas e Operador:

- Todos os motoristas e operadores deverão passar por Avaliação de Habilidades , a ser emitido até 15 dias antes do vencimento do período de experiência, realizada, ainda, de forma periódica.
- No caso de motoristas, nível I, II e III, a Avaliação será realizada bimestralmente pelo feitor de transportes e encarregado de transportes e sempre que ocorrer a classificação / promoção /mudança de função de funcionários,
- No caso de operadores a Avaliação será realizada pelo feitor de equipamentos e encarregado de equipamentos.

		<b>AVALIAÇÃO DE HABILIDADES DE MOTORISTAS E OPERADORES</b>			Data de Emissão: ____/____/____
<b>UNIDADE:</b>					
Nome: _____				Função: _____	
Data de Admissão: ____/____/____		Vencimento da Experiência: ____/____/____			
<b>TIPO DE MÁQUINA / EQUIPAMENTO:</b>					
	MUTO BOM	BOM	REGULAR	FRACO	
Direção/Operação					
Engate das Marchas / domínio dos comandos					
Preenchimento do Check list					
<b>COMPORTAMENTO</b>					
	SIM	NÃO	NA	OBS	
Aparenta tranquilidade					
Transmite segurança					
Percebe-se alguma limitação					
Demonstra prática com caminhão / equipamento					
Dirige defensivamente					
<b>Observações:</b>          					
NOME DO AVALIADOR _____			ASSINATURA DO AVALIADOR _____		
NOME DO AVALIADOR _____			ASSINATURA DO AVALIADOR _____		
Candidato Apto _____					
Candidato Inapto _____					

## 5.2 Inspeção de Operação Segura

- Mensalmente, o Resp. Segurança e o Resp. Equipamentos da obra, deverão realizar inspeção de Operação Segura de máquinas, equipamentos e veículos e evidenciar em formulário de Check-list de Operação Segura (anexo II).

OPERAÇÃO SEGURA				Data:	
				Mensal	
OBRA		RESPONSÁVEIS PELA INSPEÇÃO			
		Eng. Mecânico e Eng. de Segurança do Trabalho da Obra			
ITENS		SIM	NÃO	NA	OBSERVAÇÕES
<b>OPERAÇÃO SEGURA</b>	1				O(s) cinto(s) está(ão) em boa(s) condição(ões) de uso? Os operadores/Motoristas estão utilizando cinto de segurança?*
	2				Os equipamentos estão realizando atividades pertinentes às suas características técnicas operacionais?*
	3				Os equipamentos estão trabalhando em terreno compatível com o mesmo?
	4				A inclinação do terreno está compatível com o equipamento utilizado?*
	5				Os equipamentos estão livres de avarias?
	6				Os equipamentos estão livres de vazamentos?*
	7				Os equipamentos foram vistoriados/liberados pela equipe de manutenção da Obra?*
	8				Os equipamentos estão com seus planos de manutenção em dia?*
	9				O manual de operações do equipamento está junto ao mesmo?*
	10				O operador/motorista foi devidamente treinamento/habilitado?*
	11				O Condutor possui CNH com categoria adequada em dia? O operador/motorista está identificado através de crachá de operação?*
	12				O equipamento está devidamente identificado? Possui faixas refletoras de visualização noturna?*
	13				O operador/motorista realizou check-list do equipamento? Caso tenha sido verificado itens não conformes, estes foram identificados e comunicado ao superior imediato?*
	14				A capacidade de carga do equipamento está sendo respeitada?*
	15				A velocidade de operação do equipamento está de acordo com o manual de operação e os limites estabelecidos através da sinalização local?*
	16				A cabine do equipamento está em boas condições, livre de objetos soltos e tem seu limite de pessoas respeitado?*
	17				A área de operação está isolada e/ou respeitando distância mínima de pessoas, taludes, estruturas?*
	18				A tarefa realiza pelo operador/motorista consta na PRAIA e/ou APR da atividade?*
	19				A forma com que o equipamento está sendo operado gera riscos ainda não analisados, documentos e divulgados?*
	20				Existem equipamentos próprios parados na Obra? Cita-los.
	21				Existem equipamentos locados parados na Obra? Cita-los.
	22				O veículo possui triângulo de sinalização, macaco e chave de rodas em boas condições?*
	23				O tacógrafo esta em boas condições de funcionamento?*
24					
25					
26					
27					
28					
29					
* Itens impeditivos/ paralisação da atividade até a regularização.					
OBSERVAÇÃO GERAL:					
RESPONSÁVEL INSPEÇÃO:					

## 5.2 Inspeção de Operação Segura

## **Feitor de Transportes (Sede):**

- Garantir que as avaliações de habilidades de feitores de transportes e feitores de equipamentos sejam efetuadas e apresentadas ao setor de RH da Obra.
- Realizar treinamento com os feitores de transportes e feitores de equipamentos conforme PT Operação Segura.

## **Feitor de Transportes (Obra)**

- Realizar treinamento com os motoristas e operadores;
- Garantir que as avaliações de habilidades de motoristas e operadoras sejam efetuadas periodicamente;

## TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO

A capacitação deve:

- Ocorrer antes que o trabalhador assuma a sua função;
- Ter carga horária mínima que garanta aos trabalhadores executarem suas atividades com segurança, sendo distribuída em no máximo oito horas diárias e realizada durante o horário normal de trabalho;
- Ter conteúdo programático conforme o estabelecido neste Padrão Técnico;
- Ser ministrada por trabalhadores ou profissionais qualificados para este fim, com supervisão de profissional legalmente habilitado que se responsabilizará pela adequação do conteúdo, forma, carga horária, qualificação dos instrutores e avaliação dos capacitados.

## Operação Segura

