

PORTARIA Nº 053/SGM-SEGES/2021

ANEXO I DA PORTARIA Nº53/SGM-SEGES/2021

 PREFEITURA DE SÃO PAULO GESTÃO	Requerimento Individual Padronizado de Solicitação de Adicional de Insalubridade/Periculosidade. ETIQUETA	PROTOCOLO
1. Identificação do Servidor Nome: _____ R.F. _____ Cargo/Função: _____		
2. Identificação da Unidade Secretaria: _____ Sigla: _____ Unidade de Trabalho: _____ E.H.: _____ Sigla: _____ Endereço (Local de Trabalho) _____ Fone: _____		
3. Descrição do Ambiente de Trabalho _____ _____ _____ _____		
4. Descrição das Atividades Habitualmente Desenvolvidas _____ _____ _____ _____ _____		
5. Materiais e Equipamentos Utilizados incluindo os Equipamentos de Proteção Individual _____ _____ _____ _____		
6. Data de Início de Exercício no local ou Atividade: _____ / _____ / _____ Declaramos, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras. São Paulo, _____ / _____ / _____ _____ Assinatura e R.F. do Servidor _____ Assinatura e R.F. da Chefia		

(Preenchimento restrito ao responsável pela URH ou SUGESP)

7. Análise da solicitação em conformidade com a Tabela de Classificação de Adicionais de Insalubridade/Periculosidade.

Procedida a verificação com base na Tabela de Classificação de Adicionais de Insalubridade/Periculosidade e critérios técnicos estabelecidos pela Divisão de Promoção a Saúde da Coordenação de Gestão de Saúde do Servidor da Secretaria Municipal de Gestão, concluímos:

☐ Pelo Indeferimento do pedido.

☐ Pela Concessão do Adicional de _____, no Grau _____

Percentual de _____ %, A partir de _____ Risco: _____

São Paulo, ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo do Responsável da URH ou
SUGESP

8. Despacho Decisório

Em face da verificação procedida pelo Responsável da URH ou SUGESP, com base na "Tabela de Adicionais de Insalubridade/Periculosidade":

☐ Indefiro o Pedido.

☐ Defiro o Adicional de Insalubridade no Grau () mínimo () médio () máximo

☐ Defiro o Adicional de Periculosidade

São Paulo, ____ / ____ / ____

Autoridade Competente

9. Cadastramento e Publicação do Despacho Decisório

Cadastrado em ____ / ____ / ____ Publicado no DOC em ____ / ____ / ____

Carimbo / Assinatura

Relatório de nº _____

10. Encaminhamento ao Prontuário do Servidor

São Paulo, ____ / ____ / ____

Carimbo e Assinatura Responsável

ANEXO II DA PORTARIA Nº 53/SGM-SEGES/2021
A - TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE ADICIONAIS DE INSALUBRIDADE

LOCAL DE TRABALHO	ÁREA DE ATUAÇÃO	FUNÇÃO	RISCO	PERCENTUAL DO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
HOSPITAL MUNICIPAL, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, UNIDADE DE ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR, UNIDADE DE LABORATÓRIO, CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSSES, CENTRO DE REFERÊNCIA DE DST/AIDS, CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DE DST/AIDS, SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM DST/AIDS, AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO MÉDICO, AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO ODONTOLÓGICO, AMBULATÓRIO/HOSPITAL VETERINÁRIO.	INTERVENÇÃO DIRETA COM PACIENTES OU MATERIAIS MÉDICOS CIRÚRGICOS, COMO EXAMES, CONSULTAS E AFINS, ASSISTÊNCIA CLÍNICA, APOIO TERAPÊUTICO, APOIO DIAGNÓSTICO, APOIO TÉCNICO	ANALISTA DE SAÚDE - MÉDICO OU MÉDICO	BIOLÓGICO	40%
		ANALISTA DE SAÚDE		
		BIÓLOGO		
		DENTISTA		
		ENFERMEIRO		
		FARMACÊUTICO (LABORATÓRIO)		
		FISIOTERAPEUTA		
		VETERINÁRIO		
		TÉCNICO DE GASOTERAPIA		
		TÉCNICO DE HEMOTERAPIA		
		TÉCNICO DE ELETROCARDIOGRAMA		
		TÉCNICO DE ELETROENCEFALOGRAMA		
		TÉCNICO EM FARMÁCIA (LABORATÓRIO)		
		TÉCNICO DE HISTOLOGIA		
		TÉCNICO DE CITOLOGIA		
		TÉCNICO DE LABORATÓRIO		
		TÉCNICO DE AUTÓPSIA		
		TÉCNICO DE NECRÓPSIA		
		TÉCNICO DE ZOONOSSES		
		ASSISTENTE DE SAÚDE		
		ASSISTENTE TÉCNICO DE SAÚDE		
		AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
		AGENTE DE SAÚDE		
		MOTORISTA DE AMBULÂNCIA		
		AUXILIAR DE LAVANDERIA		
	ATIVIDADES HABITUAIS E PERMANENTES DE RAIO X	AGENTE DE APOIO	BIOLÓGICO / FÍSICO	40%
		MÉDICO RADIOLOGISTA		
		TÉCNICO DE RAIO X		
CONTROLE DE ZOONOSSES	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS	QUALQUER FUNÇÃO	BIOLÓGICO	20%
	ATIVIDADES COM MANUSEIO DE INSETICIDAS	QUALQUER FUNÇÃO	QUÍMICO	40%
	ATIVIDADES DE CONTROLE DE ZOONOSSES E VETORES	AGENTE DE APOIO	BIOLÓGICO	40%
CONTROLE DE FAUNA E FLORA, PROTEÇÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS E ANIMAIS SILVESTRES	ATIVIDADES COM MANUSEIO DE INSETICIDAS	QUALQUER FUNÇÃO	QUÍMICO	40%
	ATIVIDADES HABITUAIS E PERMANENTES DE MANEJO DE ANIMAIS	QUALQUER FUNÇÃO	BIOLÓGICO	40%
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, AMBULATÓRIOS, CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, CENTRO DE REFERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR, NÚCLEO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO, NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE AUDITIVA, UNIDADE DE REFERÊNCIA À SAÚDE DO IDOSO, CENTRO DE CONVIVÊNCIA E COOPERATIVA, CECCO, COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE SAÚDE DO SERVIDOR	INTERVENÇÃO DIRETA COM USUÁRIOS OU MATERIAIS DESTINADOS A PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, CONSULTAS, EXAMES E ATIVIDADES AFINS.	ANALISTA DE SAÚDE - MÉDICO OU MÉDICO	BIOLÓGICO	20%
		ANALISTA DE SAÚDE		
		DENTISTA		
		ENFERMEIRO		
		FARMACÊUTICO		
		FISIOTERAPEUTA		
		AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
		ASSISTENTE DE SAÚDE		
		ASSISTENTE TÉCNICO DE SAÚDE		
		TÉCNICO DE GASOTERAPIA E AUXILIARES AFINS		
		TÉCNICO DE ELETROCARDIOGRAMA		
		TÉCNICO DE ELETROENCEFALOGRAMA		
		TÉCNICO EM FARMÁCIA (LABORATÓRIO)		
		TÉCNICO DE HISTOLOGIA		
		TÉCNICO DE ZOONOSSES		
		AGENTE DE SAÚDE		
SERVIÇO FUNERÁRIO	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS	AGENTE DE APOIO	BIOLÓGICO	10%
	ATIVIDADE DIRETA COM MATERIAL BIOLÓGICO	SEPULTADORES	BIOLÓGICO	40%
	ATIVIDADE HABITUAL E PERMANENTE EM CÂMARA FRIA	QUALQUER FUNÇÃO	FÍSICO	20%
ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO	ATIVIDADES DE REMOÇÃO DOS CORPOS	MOTORISTA	BIOLÓGICO	20%
	HIDRÁULICA, JARDINAGEM COM MANUSEIO DE AGROTÓXICOS, PINTURA COM COMPRESSOR, OPERAÇÃO DE	AGENTE DE APOIO		40%
	MÁQUINAS PESADAS, LUBRIFICAÇÃO DE MÁQUINAS E AUTOMÓVEIS, CONDUÇÃO DE CAMINHÕES, LIMPEZA PÚBLICA		QUÍMICO E/OU FÍSICO E/OU BIOLÓGICO	
	JARDINAGEM SEM MANUSEIO DE AGROTÓXICOS, MARCENARIA, TELEFONIA, SERRALHERIA, PINTURA SEM COMPRESSORES, ALVENARIA, ELETRICIDADE EM AUTOS, SOLDAGEM	AGENTE DE APOIO	QUÍMICO E/OU FÍSICO	20%
ATIVIDADES DE LIMPEZA	LIMPEZA DE BANHEIROS EXCETO UNIDADES DE SAÚDE	AGENTE DE APOIO	BIOLÓGICO	10%
ARQUIVOS MUNICIPAIS DE PROCESSOS E/OU DOCUMENTOS HISTÓRICOS, BIBLIOTECAS, ARQUIVOS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS PERICIAIS E DEPOSITOS DE INSERVÍVEIS OU OUTROS MATERIAIS DETERIORADOS	ATIVIDADES HABITUAIS E PERMANENTES DE MANUSEIO, LIMPEZA, ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTOS, PRONTUÁRIOS, LIVROS OU OBJETOS EM MAU ESTADO DE CONSERVAÇÃO	QUALQUER FUNÇÃO	BIOLÓGICO	20%

B - TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE ADICIONAIS DE PERICULOSIDADE

LOCAL DE TRABALHO	ÁREA DE ATUAÇÃO/ATIVIDADES	FUNÇÃO	RISCO	PERCENTUAL DO ADICIONAL DE PERICULOSIDADE
LOCAIS COM ALTA TENSÃO	TRABALHO HABITUAL E PERMANENTE COM ELETRICIDADE DE ALTA TENSÃO EM CABINES TRANSFORMADORAS OU REDES ELÉTRICAS EXTERNAS	QUALQUER FUNÇÃO	ALTA TENSÃO	50%
LOCAIS COM ARMAZENAMENTO DE COMBUSTÍVEIS	TRABALHO HABITUAL E PERMANENTE COM COMBUSTÍVEIS OU PERMANÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO DISTANTE ATÉ 7,5 METROS DE COMBUSTÍVEIS ESTOCADOS	QUALQUER FUNÇÃO	COMBUSTÍVEIS	
LOCAIS COM ESTOQUE DE EXPLOSIVOS	TRABALHO HABITUAL E PERMANENTE COM EXPLOSIVOS OU PERMANÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO DISTANTE ATÉ 7,5 METROS DE EXPLOSIVOS ESTOCADOS	QUALQUER FUNÇÃO	EXPLOSIVOS	
LOCAIS COM RISCO DE VIOLÊNCIA	TRABALHO HABITUAL E PERMANENTE EM ATIVIDADES DE ENFRENTAMENTO E COM RISCO DE VIOLÊNCIA FÍSICA	GUARDA CIVIL METROPOLITANO	VIOLÊNCIA FÍSICA	
		AGENTE VISTOR		