COPAGRESS

1. Cadastrar colaborador

* Empresa
* Nome do colaborador
* CPF do colaborador
* Data de Nascimento
* Sexo M/F
* Função
* Lotação (unidade funcional)
* Qtde de horas que trabalha sob risco

1. Cadastrar Grupo de Resíduos de Serviços Saúde (genérico)

* Nome do grupo
* Descrição do grupo

1. Cadastrar Subgrupo (genérico)

* Nome do Subgrupo
* Grupo
* Descrição do subgrupo

1. Cadastrar unidade funcional

* Empresa
* Nome da Unidade Funcional

1. Cadastrar funções operacionais (ocupações)

* Empresa
* Nome da função

1. Cadastrar Partes do Corpo (genérico)

* Nome da parte do corpo
* Descrição da parte do corpo

1. Cadastrar Resíduo Perfurocortante (genérico)

* Nome do Resíduo Perfurocortante
* Descrição detalhada

1. Cadastrar indicadores

Dados genéricos (servem para qualquer empresa)

* Nome do Indicador
* Descrição do indicador
* Objetivo
* Formula (?)
* Fonte de informação
* Método
* Amostra/Unidade de medida
* Frequência da coleta de dados

Dados específicos por empresa

* Medição de referência
* Meta
* Estratégia
* Periodicidade da Avaliação
* Tendência
* Responsável pelo indicador

1. Informar Acidentes de trabalho com resíduos perfurocortantes

* Data da ocorrência do acidente
* Identificação do Acidentado (colaborador)
* Tipo de ocupação do acidentado (vide formulário CAT – campo 25)
* Local de ocorrência do acidente (vide formulário CAT – campo 36)
* Parte(s) do corpo atingida(s) (vide formulário CAT – campo 41)
* Agente causador do acidente (vide formulário CAT – campo 42)
* Descrição e natureza da lesão (vide formulário CAT – campo 60)
* Dias perdidos sem afastamento do trabalho
* Dias perdidos com afastamento do trabalho
* Dias debitados
* Unidade funcional (unidade de lotação do acidentado)
* Grupo

1. Informar Geração de Resíduos de Serviços de Saúde

* Data medição
* Peso médio (kg/dia)
* Peso total médio (kg)
* Volume médio (somente para o grupo B)
* Medição de referência (escolher)
* Grupo (A,B,C,D ou E)
* Subgrupo
* Reciclado (s/n) (somente para os grupos B e D)
* Tratado (s/n)

1. Informar número de trabalhadores capacitados por mês

* Mês/ano da capacitação
* Número de empregados capacitados
* Número de empregados ativos no estabelecimento

1. Custos Diretos de tratamento dos RSS

* Mês/ano custo
* Valor Custo direto do tratamento
* Valor total do custo no mês