



SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Scheda 3
Rev. 01 del 19.05.2021

Ambiente di Lavoro

Ambulatorio

SCHEDA N.

3.0

Mansione

Valutazione dei Rischi per il Personale esterno

Data

19.05.2021

DESCRIZIONE ATTIVITA'

Nella sede della società scrivente viene svolta l'attività medica ambulatoriale, l'attività ambulatoriale da remoto, detta anche "Telemedicina" e la gestione di un centralino multilingue per la gestione delle emergenze e l'assistenza alle prestazioni mediche

RISCHIO

Individuazione

Rischio Iniziale

P D R

Interventi di prevenzione e protezione

Rischio Residuo

P D R

MOVIMENTAZIONE MANUALE

1 1 1

In caso di necessità di trasportare carichi al piano interrato è possibile utilizzare l'ascensore interno allo Studio medico

1 1 1

RUMORE

Presente un rumore molto basso

1 1 1

1 1 1

VIBRAZIONI

0

0

CHIMICO

Possono essere utilizzati prodotti disinfettanti, sanificanti, o altri

1 1 1

Attenersi alle indicazioni del personale della società

1 1 1

BIOLOGICO

Possibilità di contrarre patologie infettive per contatto con i pazienti

1 1 1

Se le persone che accedono ai locali

1 1 1

Rischio di contrarre il virus COVID-19

3 4 12

Per quanto concerne il rischio Biologico derivante da possibile contagio da COVID-19 o virus simili, si rimanda al protocollo aziendale stilato per far fronte a questo rischio allegato alla presente valutazione
I medici sono stati vaccinati
I pazienti che accedono allo Studio medico, vista l'età media dei pazienti, dovrebbero essere tutti vaccinati, o comunque la maggior parte di loro

1 2 2

CANCEROGENI/AMIANTO

0

0

VIDEOTERMINALI

0

0

MICROCLIMA/ILLUMINAZIONE

0

0

ELETTRICO

Disposizione dei cavi elettrici

2 2 4

Gli impianti sono a norma e dotati di Dichiarazione di conformità. Vengono mantenuti periodicamente e tali interventi sono registrati. Presenti schermatura e protezione dei cavi elettrici nei pressi delle attrezzature.

2 1 2

MECCANICO-ATTREZZATURE

0

0

INCENDIO-ESPLOSIONE

Possibilità di innesco incendio

1 3 3

Presente personale formato in materia antincendio e presenti dispositivi per prevenire e per contrastare gli incendi

1 2 2

SCHIACCIATURE/TAGLI

Presenti attrezzature e dispositivi che comportano rischio di taglio/schiacciatura

1 1 1

Attenersi alle indicazioni del personale della società.
Non toccare attrezzature o utensili presenti nei locali

1 1 1

LAVORI IN ALTEZZA

0

0

CAMPI ELETTROMAGNETICI

0

0

RISCHIO	Individuazione	Rischio Iniziale			Interventi di prevenzione e protezione	Rischio Residuo		
		P	D	R		P	D	R
ESPOSIZIONI RADIAZIONI				0			0	
STRESS DA LAVORO CORRELATO	Tempi di lavoro	1	1	1			1	
RISCHIO ERGONOMICO		1	1	1			1	

FATTORE DI RISCHIO RESIDUO	CAUSE	DANNI POSSIBILI	MIGLIORAMENTO
Rischio Biologico	Contatto con pazienti e contatto ravvicinato con medici in ambienti chiusi	Rischio potenziale di contrarre il Covid-19	Mantenere scrupolosamente le misure previste nel protocollo aziendale Covid-19
Rischio Elettrico	Possibile utilizzo non corretto delle prese elettriche o delle attrezzature elettriche	Gravi ustioni, Folgorazione	L'impianto elettrico è dotato di collegamento all'impianto di messa a terra e tutti i dispositivi presenti all'interno della struttura sono connessi all'impianto di messa a terra
Rischio Incendio	Possibili inneschi dovuti agli impianti elettrici o alla presenza di disinfettanti infiammabili	Gravi ustioni, intossicazioni, morte	Prevenzione tramite controlli periodici all'impianto elettrico. Formazione al corretto uso delle attrezzature elettriche del personale della società. Formazione antincendio e presenza di Addetti Antincendio nella sede. Presenza di dispositivi antincendio nella sede

PROGRAMMA INFORMAZIONE E FORMAZIONE LAVORATORI

ARGOMENTO	LAVORATORI INTERESSATI	DATA	RELATORE O ALTRO MEZZO D'INFORMAZIONE	DURATA (ore)
Rischi presenti all'interno della sede e planimetrie di emergenza	Tutto il personale esterno	ad ogni accesso	Informative esposte all'interno della sede e in scorrimento sui monitor aziendali	

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE ASSEGNATI

DPI RICHIESTI	Rischi dai quali proteggono	Informazione a cura di
MASCHERINA CHIRURGICA (O MASCHERINA FFP2)	Rischio di contagio da Covid-19	

Firma Datore di Lavoro		RSPP		RLS	
------------------------	--	------	--	-----	--