

**PROTOCOLLI SANITARI PERSONALE LABORATORIO NEST**

<b>MANSIONE</b>	<b>DIPENDENTE AMMINISTRATIVO GENERICO</b>
-----------------	---

<b>Descrizione</b>	Le fasi lavorative ascrivibili al profilo di mansione in oggetto sono: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. attività di front-office (rapporto con utenza)</li> <li>2. attività elaborazione dati amministrativi, economici e tecnici</li> <li>3. attività archiviazione</li> <li>4. attività di contabilità lavori</li> <li>5. attività di fotocopiatura</li> </ol>
--------------------	---

<b>Attrezzature Utilizzate</b>	<b>Sostanze Utilizzate</b>	<b>Materiali Utilizzati</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Postazione VDT, lab. linguistici e multimediali	-	-

Valutazione dei rischi di mansione

<b>Tipologia di Esposizione</b>	<b>Tipo di rischio</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>R</b>
Movimentazione manuale del carico in attività di archiviazione	MMC	2	1	2
Posizioni ergonomicamente scorrette in attività di VDT	Posturale	2	1	2
Attività d'ufficio con VDT	VDT	3	2	6
Uso delle attrezzature e strumentazioni in ufficio	Urti, punzonamenti, abrasioni	2	1	2
Uso delle attrezzature e strumentazioni in ufficio	Rischio elettrocuzione	2	1	2
Organizzazione del lavoro d'ufficio e rapporti con il resto del personale	Stress lavoro correlato	2	1	2

<b>Misure di Prevenzione e Protezione Generali</b>	<p><b>Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nessuno</li> </ul> <p><b>Protocollo sanitario (periodicità):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 6 mesi</li> <li><input type="checkbox"/> 1 anno</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 2 anni (con patologie oculo-visive ed età &gt; anni 50)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 5 anni (senza patologie oculo-visive ed età &lt; anni 50)</li> </ul> <p><b>Protocollo sanitario (visite):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Visita medica e compilazione della Cartella Sanitaria Individuale (CSI)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Vision test</li> <li><input type="checkbox"/> accertamenti specialistici per eventuali problematiche del singolo dipendente</li> </ul>
--	--

<b>MANSIONE</b>	<b>RICERCATORE SCIENTIFICO (con rischi chimico-biologici-fisici)</b>
-----------------	--

<b>Descrizione</b>	Le fasi lavorative ascrivibili al profilo di mansione in oggetto sono: 1. attività trattamento dati con VDT 2. attività ricerca scientifica con frequentazione laboratori (rischi chimico-fisico-biologici)
--------------------	---

<b>Attrezzature Utilizzate</b>	<b>Sostanze Utilizzate</b>	<b>Materiali Utilizzati</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Postazione VDT <input checked="" type="checkbox"/> Strumenti laser a fascio libero <input checked="" type="checkbox"/> Cappe chimiche/biologiche <input checked="" type="checkbox"/> Apparat in pressione <input checked="" type="checkbox"/> Stampanti 3d <input checked="" type="checkbox"/> Magneti (CEM 14T) <input checked="" type="checkbox"/> RMN (3T)	<input checked="" type="checkbox"/> Sostanze chimiche di laboratorio <input checked="" type="checkbox"/> Gas medicali <input checked="" type="checkbox"/> He, CO <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> , liquidi criogeni <input checked="" type="checkbox"/> Sostanze infiammabili (esposizione min. oltre 5 lt./anno) <input checked="" type="checkbox"/> Acqua ossigenata (esposizione min. oltre 5 lt./anno)	-

Valutazione dei rischi di mansione

<b>Tipologia di Esposizione</b>	<b>Tipo di rischio</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>R</b>
Utilizzo di sostanze/prodotti chimici in lab.	Rischio Chimico	2	2	4
Utilizzo di colture cellulari, sangue murino, tessuti animali etc.	Rischio Biologico	2	2	4
Utilizzo di sostanze di contrasto o anestetici classificati H350/340 H373/372	Rischio cancerogeno	2	2	4
Attività d'ufficio con VDT	VDT	2	2	4
Uso delle attrezzature e strumentazioni in laboratorio, rischi infortunistici generici	Urti, punzonamenti, abrasioni	2	1	2
Uso delle attrezzature e strumentazioni di laboratorio	Rischio elettrocuzione	2	1	2
Organizzazione del lavoro d'ufficio e rapporti con il resto del personale	Stress lavoro correlato	2	1	2
Uso di apparecchiature e strumentazioni con emissione campi elettromagnetici	Rischio Fisico	2	1	2
Uso di apparecchiature e strumentazioni con emissione radiazioni non ionizzanti (LASER)	Rischio Fisico R.O.A.	2	2	4
Frequentazioni laboratori	Microclima/polveri	2	1	2

<b>Misure di Prevenzione e Protezione Generali</b>	<b>Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.):</b> Dipende dal tipo di ricerca <ul style="list-style-type: none"> <li>■ a consumo : guanti monouso in lattice/nitrile, tuta monouso (camera bianca)</li> <li>■ personale: camice in tyvek, occhiali chimico/bio</li> </ul>
--	---

■ specifici: maschera a filtro FFP2/FFP3, occhiali laser (secondo la frequenza d'utilizzo)

■ altri eventuali DPI come da prescrizione medica

**Protocollo sanitario (periodicità):**

6 mesi

1 anno

2 anni

5 anni

**Protocollo sanitario (visite):**

■ Visita medica e compilazione della Cartella Sanitaria Individuale (CSI)

■ Vision test (biennale o quinquennale in base all'età)

■ Spirometria (biennale)

■ emocromo

■ funzionalità epatica

■ funzionalità renale

ulteriori accertamenti specialistici per eventuali particolari protocolli sperimentali o problematiche del singolo dipendente

<b>MANSIONE</b>	<b>RICERCATORE SCIENTIFICO (senza rischi chimico-biologici-fisici)</b>
-----------------	--

<b>Descrizione</b>	Le fasi lavorative ascrivibili al profilo di mansione in oggetto sono: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. attività trattamento dati con VDT</li> <li>2. osservazioni microscopiche</li> <li>3. attività ricerca scientifica senza esposizione ad agenti chimici, biologici, fisici</li> </ol>
--------------------	--

<b>Attrezzature Utilizzate</b>	<b>Sostanze Utilizzate</b>	<b>Materiali Utilizzati</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Postazioni VDT <input checked="" type="checkbox"/> Stampanti 3d <input checked="" type="checkbox"/> Strumenti di restituzione multimediale (visori 3d) <input checked="" type="checkbox"/> Droni	-	-

Valutazione dei rischi di mansione

<b>Tipologia di Esposizione</b>	<b>Tipo di rischio</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>R</b>
Attività d'ufficio con VDT	VDT	3	1	<b>3</b>
Uso delle attrezzature e strumentazioni in laboratorio, rischi infortunistici generici	Urti, punzonamenti, abrasioni	2	1	<b>2</b>
Uso delle attrezzature e strumentazioni di laboratorio	Rischio elettrocuzione	2	1	<b>2</b>
Organizzazione del lavoro d'ufficio e rapporti con il resto del personale	Stress lavoro correlato	2	1	<b>2</b>
Uso di apparecchiature e strumentazioni con emissione campi elettromagnetici	Rischio Fisico	2	1	<b>2</b>
Uso di apparecchiature e strumentazioni con emissione radiazioni non ionizzanti (Microscopi con sistemi di allineamento laser confinati)	Rischio Fisico R.O.A.	1	1	<b>1</b>
Frequentazioni laboratori	Microclima/polveri	2	1	<b>2</b>
Utilizzo di droni	Rischio Fisico	1	3	<b>3</b>

<b>Misure di Prevenzione e Protezione Generali</b>	<b>Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.):</b> Dipende dal tipo di ricerca <ul style="list-style-type: none"> <li>■ a consumo : guanti monouso in lattice/nitrile</li> <li>■ personale: camice in tyvek</li> <li>■ altri eventuali DPI come da prescrizione medica</li> </ul> <b>Protocollo sanitario (periodicità):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 6 mesi</li> <li><input type="checkbox"/> 1 anno</li> <li>■ 2 anni</li> <li>■ 5 anni</li> </ul> <b>Protocollo sanitario (visite):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Visita medica e compilazione della Cartella</li> </ul>
--	--

Sanitaria Individuale (CSI)

- Vision test
- ulteriori accertamenti specialistici per eventuali particolari protocolli sperimentali o problematiche del singolo dipendente

<b>MANSIONE</b>	<b>DIPENDENTE TECNICO D'OFFICINA</b>
-----------------	--------------------------------------

<b>Descrizione</b>	Le fasi lavorative ascrivibili al profilo di mansione in oggetto sono: 1. attività di officina 2. attività manutenzione ordinaria attrezzature, strumentazioni
--------------------	--

<b>Attrezzature Utilizzate</b>	<b>Sostanze Utilizzate</b>	<b>Materiali Utilizzati</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Attrezzature elettriche portatili <input checked="" type="checkbox"/> Utensili vari	<input checked="" type="checkbox"/> Fluidi emulsionanti <input checked="" type="checkbox"/> Olii e grassi <input checked="" type="checkbox"/> Spray disincrostanti <input checked="" type="checkbox"/> Siliconici	<input checked="" type="checkbox"/> Materiali ferrosi <input checked="" type="checkbox"/> Materie plastiche (teflon, daryl) <input checked="" type="checkbox"/> Ferramenta varia

Valutazione dei rischi di mansione

<b>Tipologia di Esposizione</b>	<b>Tipo di rischio</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>R</b>
Movimentazione manuale del carico in attività di officina	MMC	2	1	2
Posizioni ergonomicamente scorrette in attività di officina	Posturale	2	1	2
Uso delle attrezzature e strumentazioni di officina, nonché utensileria varia	Urti, punzonamenti, abrasioni, cesoiamenti	2	2	4
Uso delle attrezzature e strumentazioni di officina	Rischio elettrocuzione	2	2	4
Organizzazione del lavoro d'ufficio e rapporti con il resto del personale	Stress lavoro correlato	2	1	2
Frequentazioni luoghi di lavoro	Microclima	2	1	2
Frequentazioni luoghi di lavoro	Caduta a livello	2	1	2
Uso di oli e lubrificanti (liquidi e spray)	Rischio Chimico	2	1	2
Uso attrezzature d'officina	Rischio Fisico Rumore	3	1	2

<b>Misure di Prevenzione e Protezione Generali</b>	<b>Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• scarpe antinfortunistiche, tuta da lavoro (con sistemi antibrandeggio), guanti in crosta (rischio meccanico), occhiali</li> </ul> <b>Protocollo sanitario (periodicità):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 6 mesi</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1 anno</li> <li><input type="checkbox"/> 2 anni</li> <li><input type="checkbox"/> 5 anni</li> </ul> <b>Protocollo sanitario (visite):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Visita medica e compilazione della Cartella Sanitaria Individuale (CSI)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Emocromo ,funzione epatica e renale</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Spirometria (biennale)</li> <li><input type="checkbox"/> accertamenti specialistici per eventuali problematiche del singolo dipendente</li> </ul>
--	---