

AUTOVALUTAZIONE DEI RISCHI LAVORATIVI

per BARBIERI-PARRUCCHIERI-ESTETISTI

**a cura della dott.ssa Nicoletta Ballarin
Medicina del Lavoro ULSS 11 Venezia**

Questa sezione ha la finalità di indirizzare correttamente le aziende ed i responsabili della salute e sicurezza dei lavoratori nella valutazione preliminare dei rischi lavorativi dei dipendenti e nella individuazione delle priorità degli eventuali interventi correttivi necessari nell'attività di lavoro dei barbieri , parrucchieri ed estetisti .Ai sensi del D.Lgs 626/94 il datore di lavoro deve effettuare una valutazione dei rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori ed individuare gli interventi correttivi necessari (documento da elaborare entro il 27-11-95 e da custodire presso l'azienda (cfr dlgs 626).

Per agevolare tale compito , proponiamo la seguente scaletta di valutazione (obblighi normativi già in vigore e rischi lavorativi specifici) come guida alla compilazione del documento di cui all'art. 4 del Decreto.

CARATTERISTICHE GENERALI DEI LOCALI E IGIENE DEL LAVORO

Altezza, cubatura e superficie (lordi)

L'altezza netta è di almeno 2,7 metri ? SI NO

La cubatura è di almeno 10 mc per lavoratore? SI NO

Ogni lavoratore dispone di una superficie di almeno 2-3 mq? SI NO

Pavimenti ,pareti e soffitti

Risultano asciutti e indenni da umidità e rivestiti da superfici che consentono adeguate condizioni igieniche? SI NO

I pavimenti sono privi di asperità? SI NO

I pavimenti sono antisdrucciolevoli? SI NO

Ventilazione

E' presente una ventilazione naturale (superficie finestrata apribile di ogni locale almeno 1/20 della superficie di calpestio)? SI NO

E' presente anche una ventilazione artificiale? SI NO

Illuminazione

Il livello d'illuminazione è adeguato al tipo di lavoro da effettuare (un lavoro di precisione richiede un livello superiore a quello necessario ad un lavoro semplice): ?

l'illuminazione naturale e quella artificiale quando necessaria sono pari a :

-100 -200 lux nei passaggi dei reparti, nei corridoi, nei depositi ? SI NO

-400-800 lux nelle aree di lavoro ordinario ? SI NO

Porte

Porte

Consentono per numero, dimensione, posizione e materiali di realizzazione una rapida uscita delle persone ed un'agevole apertura verso l'esterno? (almeno 1 per locale fino a 25 dipendenti,

SI NO

Vie ed uscite di emergenza

Sono dotati tutti i locali di lavoro e deposito di uscite di sicurezza che garantiscano una via di fuga?

SI NO

Sono presenti in numero sufficiente?

SI NO

Le porte sono apribili verso l'esterno?

SI NO

SERVIZI IGIENICO-ASSISTENZIALI

Servizi igienici

Sono presenti in numero sufficiente rispetto al n° dei dipendenti (almeno 1 ogni 10 dipendenti compresi i titolari e soci)? SI NO

Sono separati per sesso? SI NO

Sono dotati di anti -WC? SI NO

Sono dotati di acqua corrente, mezzi detergenti e asciugamani? SI NO

Sono dotati di comandi di erogazione dell'acqua non manuali? SI NO

Sono dotati di una finestra di almeno 0,4 mq di superficie? SI NO

In alternativa sono forniti di ventilazione artificiale continua (almeno 5 ricambi/ora)? SI NO

Spogliatoi

Sono presenti spogliatoi con sufficiente aerazione ed illuminazione naturali? SI NO

Sono convenientemente arredati (sedili e armadietti personali)? SI NO

Sono separati per sesso? SI NO

USO DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO

Gli asciugacapelli e gli altri attrezzi elettrici portatili sono forniti del marchio IMQ o di altre certificazioni di sicurezza? SI NO

Vengono utilizzati in modo adeguato e sicuro? SI NO

Sono a disposizione sedili adeguati per ridurre l'affaticamento durante le mansioni che richiedono posture prolungate? SI NO

USO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Sono disponibili guanti in plastica monouso per l'impiego di liquidi per permanenti? SI NO

Sono disponibili guanti in lattice monouso? SI NO

Sono disponibili altri tipi di guanti protettivi? SI NO

Sono disponibili maschere per la protezione delle vie respiratorie per le operazioni di preparazione di miscele coloranti, decoloranti, per la permanente o di spruzzatura lacche e fissativi? SI NO

PROTEZIONE DA AGENTI CHIMICI E/O CANCEROGENI E DAGLI AGENTI BIOLOGICI

Esistono aree di lavoro separate per la preparazione de l'impiego dei prodotti per i trattamenti del capello ?

SI NO

Vengono utilizzati guanti in lattice per tutte le operazioni che possono comportare il contatto con liquidi biologici del cliente (attività di barbiere, estetista, manicure e pedicure)?

SI NO

Vengono utilizzate metodiche di sterilizzazione/disinfezione indicate dalla ULSS?

SI NO

I dipendenti sono stati vaccinati contro l'epatite B?

SI NO

MALATTIE PROFESSIONALI/INFORTUNI SUL LAVORO

E' disponibile in azienda il Registro Infortuni ?

SI NO

Non sono stati mai riscontrati casi di dermatite da contatto (eczema) per l'utilizzo di tinture o altro?

SI NO

Non sono stati mai riscontrati casi di asma o altri disturbi respiratori (inalazione di lacche/fissativi, etc.)?

SI NO

Non sono stati mai riscontrati casi di puntura/lesione da taglio con strumenti contaminati da liquidi biologici?

SI NO

SICUREZZA ELETTRICA

Per l'impianto elettrico è stato rilasciato il certificato di conformità previsto dalla legge 46/90

SI NO

In tutti i locali di lavoro le prese di corrente hanno la messa a terra e sono state fatte regolarmente le verifiche annuali da parte del Presidio Multizonale di Prevenzione della USL, come la legge prevede?

SI NO

Le apparecchiature elettriche sono tutte collegate all'impianto di messa a terra e all'interruttore magneto termico differenziale ?

SI NO

I dipendenti hanno ricevuto uno specifico addestramento sulle misure di

prevenzione per il rischio elettricità per gli aspetti specifici di questa attività? SI NO

INFORMAZIONE / FORMAZIONE DEI DIPENDENTI

Sono state date e vengono periodicamente riproposte informazioni relative all'uso di tutte le attrezzature di lavoro utilizzate?

SI NO

Sono state date e vengono periodicamente riproposte informazioni per i lavoratori relative ai rischi lavorativi connessi con l'uso di coloranti, fissativi, soluzioni per permanenti, decoloranti e degli altri prodotti chimici ?

SI NO

Sono state date e vengono periodicamente riproposte informazioni relative alle misure di protezione da adottare ? (utilizzo e ricambio dei guanti etc)

SI NO

ELENCO SITUAZIONI A RISCHIO INDIVIDUATE

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____

PRIORITA' DI INTERVENTO

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____