

DECLARACIÓ EMPRESARIAL SOBRE DESCRIPCIÓ I EXPOSICIÓ A RISCOS DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL

| | | |
|---------------|--------------|-----|
| Primer cognom | Segon cognom | Nom |
|---------------|--------------|-----|

Dades de l'empresa

| | |
|--|-----|
| Nom o raó social | CCC |
| Activitat a la que es dedica l'empresa | |

Lloc de treball de la sol·licitant

| | | |
|---|-----------|-----------|
| Lloc de treball | Professió | Categoria |
| Descripció de las tasques que realitza: | | |

A. Organitzacionals

| | |
|--|-----------------------------|
| Horari laboral: | Jornada laboral: |
| Es realitza el treball a torns: | Treballs nocturnes: |
| Treballa a ritme imposat: | Descansos/canvi de postura: |
| Treball en solitari: | |
| Treball exigeix desplaçaments en missió: | km diaris: |
| Observacions: | |

B. Riscos ergonòmics

| | Temps d'exposició al risc (nombre d'hores) | Especifiqueu detalladament cadascuna de les premisses | |
|--|---|---|--|
| Maneig de càrregues, arrossegament i embranzida | | N. quilos: | N. vegades/hora: |
| Flexionar tronc inclinacions per sota del genoll | | N. vegades/hora: | |
| Pujar/baixar escales pals verticals | | N. vegades/hora: | Distància/terra > 1 metre <input type="checkbox"/> < 1 metre <input type="checkbox"/> |
| Pujar/baixar escales de mà | | | Distancia/suelo > 1 metre <input type="checkbox"/> < 1 metre <input type="checkbox"/> |
| Bipedestació estàtica (sense possibilitat de moviment) | | | |
| Bipedestació dinàmica (possibilitat de desplaçar-se) | | | |
| Sedestació sense canvi de postura | | | |
| Observacions: | | | |

| Activitat esportiva | | Especifiqueu tipus d'esport |
|----------------------------|--|-----------------------------|
| Esport professional | Risc de contacte (esports en equip) <input type="checkbox"/> | |
| | Augment de pressió abdominal (boxa) <input type="checkbox"/> | |
| | Flexo extensió forçada (gimnàstica) <input type="checkbox"/> | |
| Professores de gimnàstica | Alta demanda física (fitness) <input type="checkbox"/> | |
| | Baixa demanda física (pilates) <input type="checkbox"/> | |
| | Contacte repetit (karate) <input type="checkbox"/> | |
| Professional multiaventura | | |
| Observacions: | | |

C. Riscos per agents físics

| | | |
|---|---|-----------|
| Radiacions ionitzants: | Aporteu mesuraments de dosímetre de l'últim any: | |
| Radiacions no ionitzants: | Especifiqueu: | |
| Vibracions: | Exposició diària de cos sencer (m/s ²): | |
| Temperatures extremes: | Fred °C: | Calor °C: |
| | Tipus de tasca: | |
| Soroll: | Mesurament (dBA): | |
| | Temps d'exposició: | |
| Atmosferes de sobrepressió elevada i ingravidesa: | | |
| Observacions: | | |

D. Risc químic

| Productes químics | Frases R-H | Temps d'exposició | Detalleu tasca |
|-------------------|------------|-------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Observacions: | | | |

F039-01-003-VA/08

Haureu d'aportar resultats de mesuraments ambientals que acrediten l'exposició.

E. Risc biològic

| Treballs d'exposició | Sí/No | Informació addicional |
|--------------------------------------|-------|-----------------------|
| Ramaderies o escorxadors | | |
| Com manipuladora d'aliments | | |
| D'assistència sanitària | | |
| En laboratoris clínics o veterinaris | | |
| En unitats d'eliminació de residus | | |
| En depuradores d'aigües residuals | | |
| En guarderies o atenció d'ancians | | |
| Observacions: | | |

Especifiqueu qualsevol altra situació de les condicions del lloc de treball que creieu important, tipus de mesures preventives implantades (EPI, rotació, aspiració, etc.):

En, a de de

v. i p. representant del Servei de Prevenció

Signat:

DNI:

Signatura i segell de l'empresa

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL QÜESTIONARI

Un correcte emplenament i descripció de l'exposició a riscos en el lloc de treball ens permetrà una millor avaluació de les tasques realitzades per la treballadora embarassada. Aquest qüestionari inclou les modificacions de la 3ª Guia d'ajuda per a la valoració de risc laboral durant l'embaràs de l'INSST.

A. Organitzacionals

- Especifiqueu l'horari de treball i la jornada laboral.
- **Desplaçaments en missió** (desplaçament a un lloc diferent de l'habitual per a realitzar una activitat compresa dins de l'àmbit del treball): **no heu de considerar els desplaçaments in itinere** (que són els desplaçaments d'anada i tornada al treball).

B. Riscos ergonòmics

Considereu, en la jornada laboral, quantes hores de mitjana realitza en cadascuna de les següents tasques:

- **Maneig de càrregues** (aixecar, arrossegar, espentar...): especifiqueu el temps efectiu de treball realitzat en la tasca en nombre d'hores, el pes mitjà en quilograms i el nombre de vegades per hora realitzant l'activitat.

Exemple:

| | Temps d'exposició al risc (nombre d'hores) | Especifiqueu detalladament cadascuna de les premisses | |
|---|--|---|--------------------|
| Maneig de càrregues, arrossegament i embranzida | 3 hores | N. quilos: 5 | N. vegades/hora: 4 |

- **Flexió anterior del tronc** (inclinacions que suposen les mans queden per davall del genoll 60°): especifiqueu el nombre de vegades per hora realitzant l'activitat
- **Escales i pals verticals** (permanentment subjectes a una superfície vertical i que serveixen per a accedir ocasionalment a teulades, pous, ximeneres, etc.) **i escales manuals o portàtils** (útils per a l'accés a un lloc alt valent-se de mans i peus): especifiqueu el nombre de vegades i l'altura, considerant que 1 metre són de 3 a 4 esglaons. No heu de considerar les escales dels edificis.
- **Bipedestació estàtica** (posició dempeus en el lloc sense possibilitat de mobilització), **bipedestació dinàmica** (possibilitat de desplaçar-se fins i tot trajectes curts o l'alternança amb estar assegut) **i sedestació sense canvis de postura** (assegut >2 hores i manipulant càrregues): especifiqueu el nombre d'hores realitzant aquesta activitat.
- **Activitat esportiva professional**: considereu el tipus d'activitat realitzada.

C. Riscos per agents físics

- **Radiacions ionitzants** (p. ex.: raigs x, raigs gamma...) **i radiacions no ionitzants** (p. ex.: ultraviolat, cambres de fototeràpia...): si són d'ús industrial haureu d'aportar mesuraments.
- **Vibracions de cos sencer** (p. ex.: excavadores, motoanivelladores...) **i vibracions de mà braç** (p. ex.: motoserra, martells pneumàtics...): haureu d'aportar mesuraments.
- **Temperatura**: haureu d'aportar mesuraments si es treballa en condicions de temperatura extremes.
- **Soroll**: el qüestionari haurà d'anar acompanyat de l'informe del soroll de l'empresa.

D. Risc químic

- Haureu d'emplenar les frases R i H de les substàncies químiques que es troben en les fitxes tècniques dels productes, quan existisca exposició, el temps efectiu de treball, les característiques de les tasques realitzades, així com les fitxes de seguretat.

E. Risc biològic

- **En llocs de treball en contacte amb xiquets** (en àmbit sanitari, docència, guarderies...): haureu d'aportar anàlítica de sang amb serologia que incloga: rubèola, complementar amb serologia de parvovirus B-19, citomegalovirus, pallola, parotiditis i varicel·la zòster.
- **En llocs de treball en contacte amb animals**: haureu d'aportar serologia que incloga el toxoplasma.

Recordeu que en el qüestionari de riscos hauran de figurar, tant la data de la realització de l'informe, com el nom de la persona que l'emplena i/o el nom de l'empresa.