|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSITATEA TEHNICĂ**  **„GHEORGHE ASACHI” DIN IAŞI**  **Medicina Muncii** | **Anexa 3**  **PROCEDURA PENTRU SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE A LUCRĂTORILOR** | Cod: F02 | |
| Ediţia: 1 | Revizia 0 |
| Pagina 1/2 | |
| Exemplar nr. 1 | |

**Anexa nr. 3 din H.G. 355/2007; H.G. 1169/2011**

**Unitatea ......................, adresa .................................**

**Telefon .........................**

**NUMELE ŞI PRENUMELE LUCRĂTORULUI: .......................................**

**CNP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|**

**FIŞA de identificare a factorilor de risc profesional**

**Denumirea postului şi a locului de muncă ...................................**

**- Secţia/Departamentul: ..................................................................**

**NAVETĂ: da [] câte ore/zi? [] nu []**

**Descrierea activităţii: > În echipă: da [], nu []**

**Nr. ore/zi [] Nr. schimburi de lucru [] Schimb de noapte [] Pauze organizate da [] sau nu [] Bandă rulantă []**

**- Risc de: infectare []/electrocutare []/înaltă tensiune []/joasă, medie tensiune []/înecare []/asfixiere []/blocare []/microtraumatisme repetate []/lovire []/muşcătură []/zgâriere []/strivire[]/tăiere []/înţepare []/împuşcare []/ardere []/opărire []/degerare []/mişcări repetitive []**

**- Alte riscuri: ....................................................**

**Conduce maşina instituţiei: da []; nu [], dacă da, ce categorie: ...............**

**Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal []**

**Loc de muncă: în condiţii deosebite []/în condiţii speciale [] sector alimentar [] port-armă []**

**Operaţiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic: ..............................................**

**Descrierea spaţiului de lucru:**

**- Dimensiuni încăpere: L ............, l .............., H ............... m**

**- Suprafaţa de lucru: verticală []; orizontală []; oblică []**

**- Muncă: în condiţii de izolare []/la înălţime [] la altitudine []/în mişcare []/pe sol []/în aer []/pe apă []/sub apă []/nişă []/cabină etanşă []/aer liber []/altele: .............**

**- Deplasări pe teren în interesul serviciului: da []; nu [], dacă da, descriere: ............................**

**Efort fizic: mic []; mediu []; mare []; foarte mare []**

**Poziţie preponderent: ortostatică/în picioare []; aşezat []; aplecată []; mixtă []/poziţii forţate, nefiziologice: da []; nu [], dacă da, ce tip: ................**

**Gesturi profesionale: .............................................................**

**Suprasolicitări: vizuale []; auditive []; suprasolicitări neuropsihosenzoriale [], dacă da: mentale []; emoţionale []; altele []**

**Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mişcări forţate: da []; nu []/repetitive: da []; nu [], dacă da, specificaţi zona: coloană vertebrală (cervicală: da []; nu []; toracală: da []; nu [], lombară: da []; nu []), membre superioare (umăr: da []; nu [], cot: da []; nu [], pumn: da []; nu []), membre inferioare (şold: da []; nu [], genunchi: da []; nu [], gleznă: da []; nu []).**

**Manipulare manuală a maselor: Dacă da, precizaţi caracteristicile maselor manipulate: ............. ridicare []; coborâre []; împingere []; tragere []; purtare; []; deplasare []**

**Greutate maximă manipulată manual ..............**

**Agenţi chimici: da []; nu [], dacă da, precizaţi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipul agentului chimic | < V.L.E. | > V.L.E. | Fp | C | P |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Legendă: V.L.E. = valoarea-limită de expunere profesională/Fp = foarte periculos/C = cancerigen/P = pătrunde prin piele**

**(Puteţi ataşa fişei un tabel separat.)**

**Agenţi biologici: ...................................... Grupa .............**

**Agenţi cancerigeni: ...........................................................**

**Pulberi profesionale: da []; nu [], dacă da, precizaţi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipul pulberilor | < V.L.E. | > V.L.E. |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Legendă: V.L.E. = valoarea-limită de expunere profesională**

**Zgomot profesional: < V.L.E. []/>V.L.E. []/zgomote impulsive da []/nu []**

**Vibraţii mecanice: < V.L.E. []/> V.L.E. [], dacă da, specificaţi zona: coloană vertebrală [] membre superioare [] acţiune asupra întregului organism []**

**Microclimat:**

**Temperatură aer: .................., variaţii repetate de temperatură: da [] nu []**

**Presiune aer: ...........................**

**Umiditate relativă: ..................**

**Radiaţii: da []; nu [], dacă da:**

**Radiaţii ionizante: dacă da, se va completa partea specială.**

**- PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAŢII IONIZANTE:**

**Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiaţii ionizante: ZZLLAAAA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|**

**Clasificare actuală în grupa A [] sau B [] şi condiţii de expunere:**

**Aparatură folosită .........................................................................**

**Proces tehnologic: .........................................................................**

**Operaţiuni îndeplinite: ..................................................................**

**Surse folosite: închise []; deschise []**

**Tip de expunere: X externă []; gamma externă []; internă []; externă şi internă [].**

**Măsuri de protecţie individuală: ...................................................**

**Expunere anterioară:**

**Perioadă: ....................... nr. ani: [][]**

**Doză cumulată prin expunere externă (mSv): |\_|\_|\_|\_|**

**Doză cumulată prin expunere internă: |\_|\_|\_|\_|**

**Doză totală: |\_|\_|\_|\_|**

**Supraexpuneri anterioare:**

**- excepţionale**

**- Tip de expunere: X externă []; gamma externă []; internă []; externă şi internă [];**

**- data: .............................**

**- doză (mSv): .................**

**- concluzii: .....................**

**- accidentale**

**- Tip de expunere: X externă []; gamma externă []; internă []; externă şi internă [];**

**- data: .............................**

**- doză (mSv): .................**

**- concluzii: .....................**

**Radiaţii neionizante:**

**Tipul: .............................**

**Iluminat: suficient []; insuficient []/natural []; artificial []; mixt []**

**Mijloace de protecţie colectivă: .................................**

**Mijloace de protecţie individuală: .............................**

**Echipament de lucru: .................................................**

**Anexe igienico-sanitare: vestiar []; chiuvetă []; WC []; duş []; sală de mese []; spaţiu de recreere []**

**Altele: ........................................................................**

**Observaţii:**

**Data completării: ..............**

**Angajator,**

**......................**

**(semnătura şi ştampila unităţii)**

**Lucrător desemnat**

**Serviciul intern de prevenire şi protecţie**

**Semnătura**