



| n. | CHECK LIST PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA AGENTI BIOLOGICI GESTITI NEI LABORATORI/STABULARI | si | no |
|----|--|----|----|
| 1 | L'attività di lavoro che viene effettuata dagli operatori prevede il contatto con: animali, fluidi biologici umani o animali, sostanze vegetali, prodotti animali, acqua, aerosol, rifiuti solidi o liquidi? | | |
| 2 | Sono state individuate le fonti di pericolo biologico? | | |
| 3 | Sono stati individuati gli agenti biologici pericolosi per gli operatori potenzialmente presenti? | | |
| 4 | Sono stati classificati gli agenti biologici nei quattro gruppi? | | |
| 5 | E' stato stabilito il grado di sicurezza da applicare per ogni attività con gli agenti biologici? | | |
| 6 | E' stato comunicato l'uso di agenti biologici agli organi competenti? | | |
| 7 | Sono state applicate le misure previste per ogni grado di sicurezza? | | |
| 8 | E' stato ridotto al minimo possibile il numero di operatori esposti ad agenti biologici? | | |
| 9 | E' stato accertato se, tra gli operatori, sono presenti categorie sensibili (donne in gravidanza o in allattamento, allergici, soggetti con immunodepressione congenita o acquisita, soggetti con malattie croniche)? | | |
| 10 | Prima di iniziare a lavorare con gli agenti biologici, gli operatori sono informati e formati riguardo ai pericoli cui sono esposti e istruiti sulle misure di prevenzione, protezione ed emergenza? | | |
| 11 | E' stato valutato il grado di apprendimento dei lavoratori? | | |
| 12 | E' stata confinata l'utilizzazione di microrganismi o l'esecuzione di lavori a rischio in locali separati ad accesso limitato e controllato? | | |
| 13 | Vengono seguite le regole fondamentali della buona pratica microbiologica? | | |
| 14 | Sono state elaborate e distribuite agli operatori istruzioni di lavoro (regole di comportamento, buone pratiche, procedure per l'utilizzo degli agenti biologici, uso delle attrezzature di lavoro e dei DPI, pulizia dei laboratori, smaltimento dei rifiuti, trasporto, comportamento in caso d'emergenza ecc.), facili da consultare? | | |
| 15 | Viene osservato il comportamento degli operatori, in particolare nell'esecuzione di manovre a rischio? | | |
| 16 | Sono stati organizzati i processi lavorativi e le misure tecniche in modo da evitare il più possibile la diffusione di microrganismi nel luogo di lavoro? | | |
| 17 | Sono state introdotte sufficienti misure per evitare la formazione di aerosol pericolosi per la salute? | | |
| 18 | Gli operatori hanno la possibilità di lavarsi le mani con detergenti e disinfettanti adeguati e hanno a disposizione dei prodotti per la cura della pelle? | | |



| | | | |
|----|---|--|--|
| 19 | Sono stati previsti dispositivi per la raccolta (idonei recipienti), lo stoccaggio (evitando il più possibile stoccaggi intermedi), trasporto, inattivazione (in autoclave o con un altro metodo) e smaltimento dei rifiuti? | | |
| 20 | Lo smaltimento dei rifiuti è organizzato in modo che gli operatori non corrano pericoli nelle fasi di smaltimento/stoccaggio e sono disponibili i dispositivi necessari a garantire la loro sicurezza? | | |
| 21 | Sono state stabilite le misure di emergenza da attuare in caso di incidente o infortunio? | | |
| 22 | Sono disponibili le attrezzature necessarie per prestare soccorso immediato | | |
| 23 | Tutti gli operatori hanno a disposizione adeguati indumenti protettivi e dispositivi di protezione individuale (DPI) e li utilizzano secondo le istruzioni? | | |
| 24 | I DPI e gli indumenti protettivi sono controllati, puliti e se necessario riparati o sostituiti prima di riutilizzarli? | | |
| 25 | Gli indumenti da lavoro e i DPI sono riposti correttamente, tenendoli sempre separati dagli altri vestiti (armadietti dedicati separati)? | | |
| 26 | Gli operatori esposti sono sottoposti a sorveglianza sanitaria? | | |
| 27 | È stato accertato se sono necessarie eventuali vaccinazioni e visite mediche preventive? | | |
| 28 | Sono state adottate misure a tutela (accertamenti medici, misure di protezione) delle categorie sensibili (soggetti allergici, immunodepressi o sotto terapie immunodepressive, donne in gravidanza o in allattamento, ecc)? | | |
| 29 | Sono stati definiti i protocolli di profilassi post esposizione (PEP) e terapie per gli operatori , a seguito di incidenti o infortuni biologici? | | |
| 30 | È stato elaborato e viene adottato un piano di igiene ambientale per la pulizia e la disinfezione del luogo di lavoro, degli strumenti, delle apparecchiature? | | |
| 31 | Esiste e viene rispettato un piano di manutenzione per le attrezzature di lavoro e i dispositivi di protezione? | | |
| 32 | Sono state elaborate e si applicano delle misure informazione, limitazione dell'accesso ai locali, fornitura di DPI ecc.) a tutela degli addetti alle pulizie e alla manutenzione e di altre persone che possono essere temporaneamente esposte a microrganismi (rischi da interferenza?) | | |
| 33 | Gli incidenti e gli infortuni a rischio biologico che comportano una eventuale esposizione a microrganismi, vengono sempre registrati e comunicati? | | |

Firma dell'operatore

Firma del Responsabile

.....

.....

Data.....

