

ASP Potenza	Modello per la richiesta di classificazione personale radioesposto	stampare fronte-retro
Prevenzione, Protezione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro		

Dipartimento/Reparto Sede

QUADRO A - Lo scrivente chiede la classificazione e l'inserimento nel controllo dosimetrico del sotto indicato personale che andrà a svolgere attività comportante rischio connesso a radiazioni ionizzanti.
All'uopo si specificano le mansioni lavorative ed il settore di attività.

Cognome Nome	Tipologia/settori Categoria professionale										NOTE: indicazioni ritenute importanti						
	<input type="checkbox"/> 1 esposizione continua in zona controllata <input type="checkbox"/> a tempo pieno - <input type="checkbox"/> con alto rischio			<input type="checkbox"/> 2 esposizione in zona sorvegliata od esposizione a tempo parziale in zona controllata				<input type="checkbox"/> 3A*									
	TSRM	Radiologo	Sala Operatoria / Emodinamica	Diagnostica per Immagini	RIA	Operatori che espleta le proprie mansioni in presenza di sorgenti radiogene											
				Medico	Infermiere		1	2	3	4		5	6	7	8	9	10
Nato/a il a CF.....																	

Nota: barrare con una X la casella della categoria professionale di ogni individuo e quella del tipo di esposizione dello stesso
La specifica dei punti di cui al settore 2 è riportata nel QUADRO C
 Nel caso che il lavoratore del settore 2 ("a tempo parziale") lavori "a tempo pieno" (settore 1), il Direttore, sotto la sua responsabilità, dovrà scrivere nelle note: "a tempo pieno" e dovrà compilare il QUADRO B

Il Direttore/Responsabile del Dipartimento/Reparto

Presidio..... li.....

.....
(cognome – nome – timbro del Dipartimento/Reparto)

QUADRO B

Il sottoscritto, in qualità di dirigente/preposto del Dipartimento/reparto al quale il personale indicato è stato assegnato,

- a) **CHIEDE** che detto personale venga classificato nel settore 1 in quanto svolge attività che ritiene possa rientrare in tale classificazione,
 b) **PRECISA** che l'attività che il personale indicato dovrà svolgere ha – contemporaneamente – le seguenti caratteristiche:

COMPORAMENTO

- Il personale dovrà svolgere attività lavorativa in zona classificata "zona controllata" e cioè a stretto contatto del paziente durante la erogazione delle radiazioni **SENZA** potersi allontanare oltre 100 cm
- La distanza dell'operatore dal paziente dovrà essere necessariamente inferiore a 100 centimetri per le caratteristiche dell'intervento e della posizione che lo stesso operatore dovrà assumere per le sue specifiche mansioni

CARICO DI LAVORO DELLE PRESTAZIONI CHE NECESSITANO L'USO DI MACCHINE RADIOGENE

- L'esame Rx avviene in scopia: Il tempo di EROGAZIONE delle radiazioni dovrà essere in media superiore a 5 minuti/paziente
 Il numero degli interventi è prevedibile che sia superiore a 100 paz/anno. Media: 2 paz/sett
- L'esame Rx avviene in grafia: il n° delle proiezioni/lastre è stimabile che sarà mediamente superiore a 3 lastre/paziente
 Il numero degli interventi è prevedibile che sia superiore a 1000 paz/anno. Media: 20 paz/sett

Il Direttore/Responsabile del Dipartimento/Reparto

Presidio..... lì.....

.....
 (cognome – nome – timbro del Dipartimento/Reparto)

QUADRO D

Specifiche dei settori indicati nel riquadro n. 2 relative alla categoria professionale/tipologia dell'operatore e nel riquadro n. 3A*

1	Anestesia
2	Infermiere professionale
3	Ortopedia
4	Urologia
5	Chirurgia generale microchirurgia
6	Emodinamica/cardiologia/elettrofisiologia-Cardiochirurgia
7	Laparoscopia
8	Specializzando in neurochirurgia
9	Chirurgia vascolare
10	Endoscopia radiologica CPRE
3A*	MOC - Aterosclerosi

QUADRO D

Settore da compilare a cura dell'Esperto Qualificato

Esaminata la richiesta di classificazione e di dotazione di dosimetro:

- ◆ applicando i criteri di cui al D.Lgs. n. 230/95 e successive modificazioni ed integrazioni
 ◆ ritenute valide e congruenti le indicazioni fornite in merito alle mansioni lavorative,

il personale di cui alla presente viene così classificato:

- se compreso nel settore 1 esposto di categoria A
 se compreso nel settore 2 esposto di categoria B
 se compreso nel settore 3 (3A*): non esposto ma con uso di dosimetro personale per il corpo

L'Esperto Qualificato

lì

.....