

Auto avaluació de risc als llocs de tele-treball



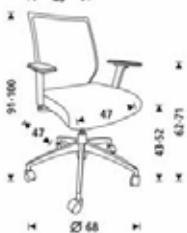

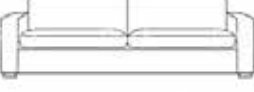



Per tal que les empreses puguin complir amb les obligacions establertes en l'Art 16 de la L 31/1995 (Llei de Prevenció de Riscs Laborals) tenint en compte l'excepcionalitat del moment i el que s'indica en el Capítol III Art. 5 del RD-L 8/2020 (*de medidas urgentes extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social del COVID-19*) PIMEC ha desenvolupat aquesta AUTO AVALUACIÓ que haurà d'omplir el treballador, signar i enviar a l'empresa.

EMPRESA	CIF
NOM	DNI
LLOC TREBALL	DATA





NUM	PREGUNTA A RESPONDRE PER A L'AUTO AVALUACIÓ	SI	NO	NP*
1	Disposa d'un ordinador amb teclat i ratolí independent			
2	L'ordinador està col·locat sobre una taula			
3	Realitzo pauses visuals de 10 minuts cada 2 hores			
4	Hi ha reflexes a l'ordinador			
5	Hi ha ombres al teclat o pantalla de l'ordinador			
6	Tinc llum natural / artificial que em permet veure correctament i confortable el teclat			
7	Hi ha cables per terra que puguin produir caigudes			
8	Puc i sé adaptar el zoom del meu ordinador			
9	Tinc accés a la informació necessària per poder treballar.			
10	Disposo d'un sistema per resoldre els meus dubtes sorgits en la feina			
11	Puc contactar amb els meus companys de feina per resoldre qüestions o comentar-les			
12	Disposo d'un espai per poder treballar sense interferències.			
13	La resta de persones que conviu amb mi interrompen la meva feina i no em deixen concentrar			
14	Disposo del material necessari per treballar, paper, impressora, escàner, telèfon...			
15	Disposo dels programes, aplicacions informàtiques per poder treballar			

POSTURA DE TREBALL (esculli la que més s'ajusta al seu cas)

CADIRA UTILITZADA

ORDINADOR

			
--	--	---	---

ALÇADA PANTALLA

	
VISTA CENTRE PANTALLA	VISTA PART SUPERIOR PANTALLA

POSTURA DE TREBALL