

PROCEDURA MISURAZIONE TEMPERATURA E REGISTRO ISS "V. BACHELET" DI OGGIONO

DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale	Istituto di Istruzione Superiore "V. Bachelet"
Indirizzo sede legale	Via Bachelet, 6 – Oggiono (LC)
Partita Iva	92007760132

PROCEDURA PER LA RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA

SCOPO

La presente procedura ha come scopo quello di disciplinare le operazioni necessarie all'adempimento di quanto previsto per l'attuazione su quanto stabilito dall'ordinanza N.546 del 13.05.2020 di Regione Lombardia

CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI

La presente procedura viene applicata dall'istituto nel seguente ambito (barrare)

AMBITI AZIENDALI (es. uffici, sede amministrativa, magazzino, deposito, ecc.)

ALTRO (specificare) _____

e viene applicata ai seguenti soggetti (barrare):

PROPRI DIPENDENTI

ALTRO (specificare) _____

MODALITA' DI APPLICAZIONE

INCARICATO	COLLABORATORE SCOLASTICO DI TURNO ALL'INGRESSO DELL'ISTITUTO ADDETTI PRIMO SOCCORSO – OPERATORI CRI
STRUMENTAZIONE UTILIZZATA	TERMOMETRO FRONTALE AD INFRAROSSI
DPI OPERATORE	GUANTI MONOUSO, MASCHERINA FFP2
MODALITA'	OGNI DIPENDENTE HA RICEVUTO INFORMAZIONI IN MERITO ALL'APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO DEL 24.04.2020 IN PARTICOLARE E' A CONOSCENZA DELLE PROCEDURE IN ATTO IN CASO DI RILEVAZIONE DI TEMPERATURA CORPOREA MAGGIORE DI 37,5 GRADI. SI ALLEGA SCHEDA TECNICA RELATIVA ALLO STRUMENTO UTILIZZATO UNA PERSONA DESIGNATA DAL DATORE DI LAVORO E' PRESENTE OGNI GIORNO PER RILEVARE LA TEMPERATURA IN INGRESSO AI DIPENDENTI E AGLI UTENTI ESTERNI

GESTIONE DEI CASI

CASO	AZIONE
Temperatura rilevata <37,5°C	La persona potrà effettuare l'ingresso a scuola
Temperatura rilevata >37,5°C	Verranno adottate le seguenti misure <ul style="list-style-type: none"> - Seconda misurazione della temperatura per ulteriore verifica. In caso di conferma: - Eventuale procedura di isolamento temporaneo - Allontanamento dall'istituto in autonomia - Firma da parte dell'interessato del modulo di accettazione per l'allontanamento dal luogo di lavoro con le istruzioni da seguire (obbligo di rientro al proprio domicilio, divieto di recarsi al pronto soccorso, obbligo di contattare il proprio medico curante o i numeri regionali di riferimento) - Informazione delle seguenti figure: DATORE DI LAVORO MEDICO COMPETENTE - Valutazione dei possibili "contatti stretti" che hanno lavorato con contatti stretti con l'interessato (a cura delle autorità sanitarie preposte o del Medico Competente <input type="checkbox"/> Valutazione dei possibili "contatti stretti" che hanno lavorato con contatti stretti con l'interessato (a cura delle autorità sanitarie preposte o del Medico Competente) <input type="checkbox"/> Altro (descrivere):

DOCUMENTAZIONE DI RIFERIMENTO

Per la tracciabilità dell'applicazione della seguente procedura verranno utilizzati i seguenti strumenti (barrare):

- Informativa sul trattamento dei dati personali (cartellonistica, a voce, ecc.)
- X Modulo giornaliero siglato dall'operatore OPPURE Registro operativo plurigiornaliero
- Modulo divieto di accesso al luogo di lavoro per soggetti con temperatura >37,5°C
- Altro: _____

MODIFICHE E REVISIONI

REVISIONE	DATA	MODIFICHE APPORTATE
01	18.05.2020	Prima emissione
02		
03		

SOGGETTI E FIRME

Il Datore di Lavoro

L'RSPP

Il Medico Competente

L'RLS

MODULO 01 GIORNALIERO

Il sottoscritto _____ in qualità di incaricato per la misurazione della temperatura corporea per il personale in fase di ingresso in azienda

DICHIARA CHE

- nessuno è risultato con temperatura superiore ai 37,5°
- chi è risultato con temperatura superiore ai 37,5° è stato allontanato come stabilito nella procedura specifica.

DATA

L'addetto alla misurazione

NOTA BENE

La presente scheda deve essere compilata giornalmente ed archiviata come documentazione di lavoro

Modulo 02 REGISTRO PLURIGIORNALIERO

DATA	N° MISURAZIONI EFFETTUATE	N° PERSONE AMMESSE al lavoro	N° PERSONE ALLONTANATE	NOME e FIRMA INCARICATO

MODULO 03 PER DIVIETO DI ACCESSO AL LUOGO DI LAVORO

Il sottoscritto _____, identificato a mezzo _____
numero del documento _____ in qualità di lavoratore dell'impresa
_____ operante nella società..... sopra indicata

DICHIARA ED ACCETTA CHE

Come previsto dalla procedura di accesso di cui è stato preventivamente informato, in data odierna non ha potuto effettuare l'ingresso al luogo di lavoro in quanto, all'atto della misurazione, la propria temperatura corporea è risultata essere maggiore di 37,5°.

E CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE

È stato informato di ciò il proprio

- Preposto Datore di Lavoro Altro _____

Ricevendo le seguenti istruzioni operative

- Obbligo di rientro al proprio domicilio mediante _____
 Obbligo di contattare il proprio medico di famiglia oppure il Numero Verde Regionale 800 89 45 45
 Altro:

Data

Firma

N.B. Definire le modalità di archiviazione/conservazione del presente documento in base alle disposizioni aziendali esistenti in merito al trattamento dei dati personali (oggetto del trattamento, modalità, soggetti titolari del trattamento, tempistiche di conservazione)