

## **CHECK LIST VDT**

F. Iecher\* , C. Cardella\*

\*Università di Roma "La Sapienza", Cattedra e Scuola di Specializzazione di Medicina del Lavoro,  
(Direttore: Prof. Francesco Tomei)

### **Valutazione delle postazioni di lavoro**

#### ***1. Attrezzature***

##### **a) Schermo**

**I caratteri sullo schermo hanno una buona definizione e una forma chiara, una grandezza sufficiente e vi è uno spazio adeguato tra i caratteri e le linee?**

SI  NO

**L'immagine sullo schermo è stabile; esente da sfarfallamento o da altre forme d'instabilità?**

SI  NO

**Lo schermo è orientabile ed inclinabile liberamente e facilmente per adeguarsi alle esigenze dell'utilizzatore?**

SI  NO

**Lo schermo ha riflessi e riverberi che possano causare molestia all'utilizzatore?**

SI  NO

##### **b) Tastiera**

**La tastiera è inclinabile e dissociata dallo schermo per consentire al lavoratore di assumere una posizione confortevole e tale da non provocare l'affaticamento delle braccia o delle mani?**

SI  NO

**Lo spazio davanti alla tastiera è sufficiente onde consentire un appoggio per le mani e le braccia dell'utilizzatore?**

SI  NO

**La tastiera ha una superficie opaca onde evitare i riflessi?**

SI  NO

**Il mouse, se presente, è posizionato sullo stesso piano della tastiera ed è facilmente raggiungibile?**

SI  NO

**c) Piano di lavoro**

**Il piano di lavoro rientra nelle dimensioni UNI (cm) L=120\* P=80 H=70-80?**

SI  NO

>90 cm per operazioni esclusive al VDT

**Il piano di lavoro ha una profondità tale da assicurare una corretta distanza visiva dallo schermo?** (schermi di grandi dimensioni richiedono tavoli di maggiori dimensioni)

SI  NO

**Il piano di lavoro è stabile e di altezza fissa o regolabile indicativamente fra i 70-80 cm?**

SI  NO

**Il piano di lavoro ha una superficie chiara (possibilmente diversa dal bianco) e poco riflettente?**

SI  NO

**Il piano di lavoro è di dimensioni sufficienti e permettere una disposizione flessibile dello schermo, della tastiera, dei documenti e del materiale accessorio?**

SI  NO

**Il piano di lavoro consente un appoggio per gli avambracci dell'operatore davanti alla tastiera nel corso della digitazione?**

SI  NO

**Il supporto per i documenti è stabile e regolabile e è collocato in modo tale da ridurre al massimo i movimenti fastidiosi della testa e degli occhi?**

SI  NO

**Vi è necessario uno spazio sufficiente (60 x 60 cm) che permetta ai lavoratori una posizione comoda (movimentazione degli arti inferiori, spazio per il sedile)?**

SI  NO

**Il monitor è appoggiato direttamente sul piano di lavoro di lavoro?**

SI  NO

**Se no, il monitor è appoggiabile direttamente sul piano di lavoro riposizionandolo e/o rimuovendo eventuali supporti (es. l'unità logica)?**

SI  NO

**Il monitor è posizionato davanti all'operatore?**

SI  NO

**Il monitor è posizionato ad una distanza di 50-70 cm (fino a 90 cm per dimensioni di schermo maggiori di 17") dagli occhi dell'operatore?**

SI  NO

**Il bordo superiore dello schermo si trova a livello degli occhi o leggermente al di sotto?**

SI  NO

**Sul piano di lavoro è posizionato un solo monitor?**

SI  NO

**d) Sedile di lavoro**

**Il sedile di lavoro è di tipo girevole, saldo contro slittamento e rovesciamento, dotato di basamento stabile o a cinque punti di appoggio?**

SI  NO

**Il sedile di lavoro è stabile, permette all'utilizzatore una certa libertà di movimento ed una posizione comoda?**

SI  NO

**I sedili hanno altezza regolabile?**

SI  NO

**Lo schienale del sedile è regolabile in maniera indipendente in altezza e in inclinazione?**

SI  NO

**I bordi del sedile sono arrotondati?**

SI  NO

**Sedile e Schienale sono rivestiti in materiale non troppo cedevole, permeabile al vapore acqueo e pulibile?**

SI  NO

**Ove necessario (altezza dell'operatore < 150 cm) è disponibile un poggiatesta ?**

SI  NO

**Le rotelle sono frenate ( la sedia non "scivola via" quando l'operatore si alza)?**

SI  NO

## 2. Ambiente

### a) Spazio

**Il posto di lavoro è ben dimensionato e allestito in modo che vi sia spazio sufficiente per permettere cambiamenti di posizione e di movimenti operativi?**

SI  NO

**Esiste uno spazio sufficiente attorno alla postazione di lavoro al lato dell'operatore?**

SI  NO

### b) Illuminazione

**L'illuminazione generale ovvero l'illuminazione specifica (lampade di lavoro) garantisce un'illuminazione sufficiente ed un contrasto appropriato tra lo schermo e l'ambiente?**

SI  NO

### c) Riflessi e abbagliamenti

**I posti di lavoro sono sistemati in modo che le fonti luminose quali le finestre e le altre aperture, le pareti trasparenti o traslucide, nonché le attrezzature e le pareti di colore chiaro non producano riflessi sullo schermo?**

SI  NO

**Le finestre sono munite di un opportuno dispositivo di copertura regolabile\* per attenuare la luce diurna che illumina il posto di lavoro?**

SI  NO

\*

- tipo veneziane, tapparelle micromesh? SI  NO
- tende a scorrimento orizzontale tipo tende a strisce verticali di colore chiaro o scuro (specificare il colore) SI  NO
- possono essere gestiti dall'operatore secondo le sue esigenze? SI  NO

**Le pareti del locale hanno superficie di colore neutro e poco riflettente?**

SI  NO

### e) Rumore

**Le attrezzature appartenenti al/ai posto/i di lavoro producono rumore?**

SI  NO

**e) Calore**

**Le attrezzature appartenenti al/ai posto/i di lavoro producono un eccesso di calore che possa essere fonte di disturbo per i lavoratori?**

SI  NO

**f) Umidità**

**Vi è modo di ottenere e mantenere un'umidità soddisfacente?**

SI  NO

***3. Interfaccia elaboratore/uomo***

**Il software è adeguato alla mansione da svolgere?**

SI  NO

**OSSERVAZIONI:**

## CHECK LIST FOTOCOPIATRICI

La fotocopiatrice è ubicata in un apposito locale? SI  NO

Le fotocopiatrici sono disposte in modo tale da non produrre calore eccessivo che possa essere fonte di disagio per gli operatori? SI  NO

Nel locale fotocopie vi è un' adeguata areazione? SI  NO

Le finestre, le prese d'aria o altre aperture sono ostacolate da deposito di materiale?  
SI  NO

La chiusura del pannello copri piano ( coperchio) durante l'utilizzo della macchina permette di lavorare alla fotocopiatrice senza affaticamento, fastidio o danno alla vista? SI  NO

I cavi elettrici attraversano ambienti e passaggi? SI  NO

Vi sono modifiche o collegamenti di fortuna alle spine di alimentazione delle macchine?  
SI  NO

Vi sono prolunghe inadatte o prese multiple ? SI  NO

Lo smaltimento del toner è effettuato secondo norme predisposte? SI  NO

**OSSERVAZIONI:**