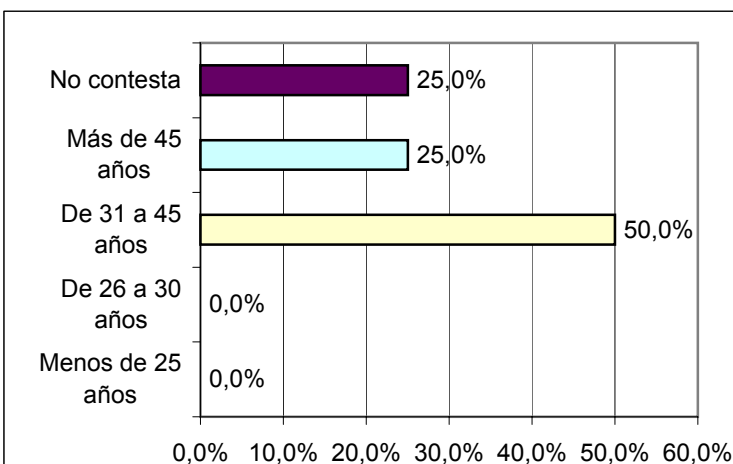
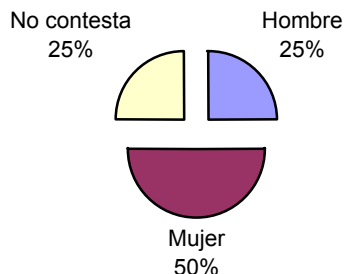




**ESTUDIO SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES ESPECÍFICOS EN LAS OFICINAS DE FARMACIA: JEFE ADMINISTRATIVO.**

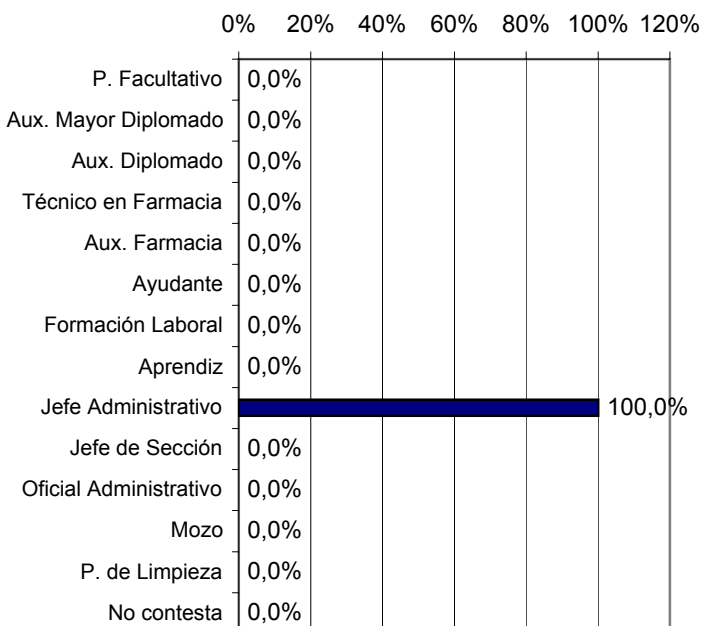
**PERFIL SOCIOLABORAL**

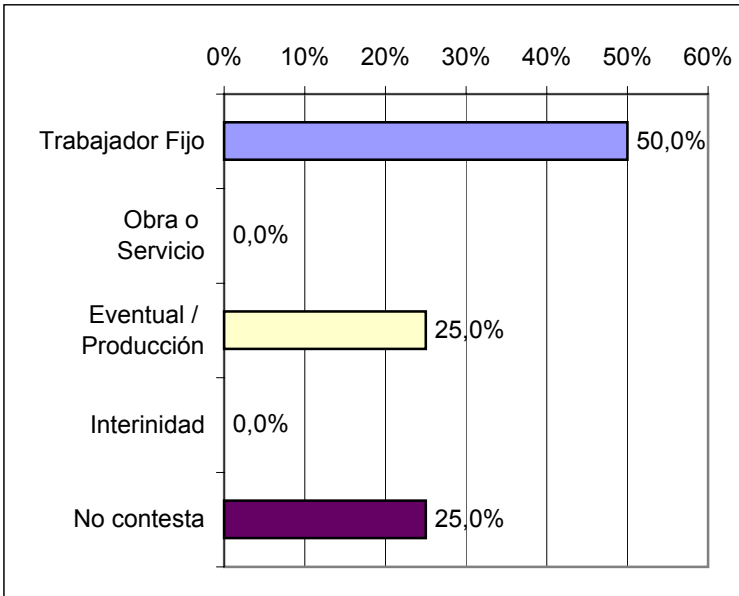
<b>Sexo:</b>		
	<b>Valor</b>	<b>%</b>
Hombre	1	25,0%
Mujer	2	50,0%
No contesta	1	25,0%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>



<b>Edad:</b>		
	<b>Valor</b>	<b>%</b>
Menos de 25 años	0	0,0%
De 26 a 30 años	0	0,0%
De 31 a 45 años	2	50,0%
Más de 45 años	1	25,0%
No contesta	1	25,0%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

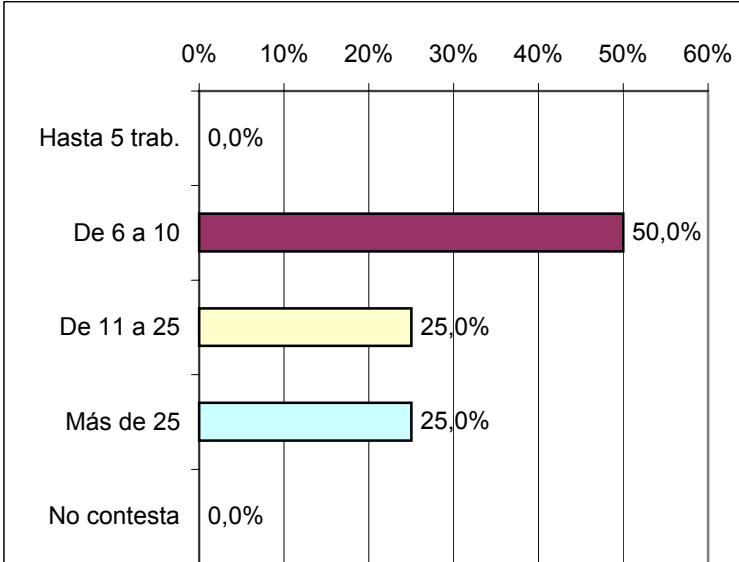
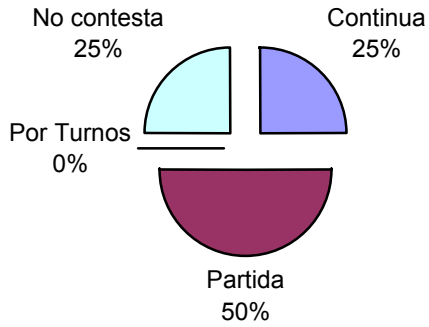
<b>Categoría Profesional:</b>		
	<b>Valor</b>	<b>%</b>
P. Facultativo	0	0,0%
Aux. Mayor Diplomado	0	0,0%
Aux. Diplomado	0	0,0%
Técnico en Farmacia	0	0,0%
Aux. Farmacia	0	0,0%
Ayudante	0	0,0%
Formación Laboral	0	0,0%
Aprendiz	0	0,0%
<b>Jefe Administrativo</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>
Jefe de Sección	0	0,0%
Oficial Administrativo	0	0,0%
Mozo	0	0,0%
P. de Limpieza	0	0,0%
No contesta	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>





Modalidad de Contrato:		
	Valor	%
Trabajador Fijo	2	50,0%
Obra o Servicio	0	0,0%
Eventual / Producción	1	25,0%
Interinidad	0	0,0%
No contesta	1	25,0%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

Jornada Laboral:		
	Valor	%
Continua	1	25,0%
Partida	2	50,0%
Por Turnos	0	0,0%
No contesta	1	25,0%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>



Número de trabajadores de la Oficina de F.		
	Valor	%
Hasta 5 trab.	0	0,0%
De 6 a 10	2	50,0%
De 11 a 25	1	25,0%
Más de 25	1	25,0%
No contesta	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>



ESTUDIO SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES ESPECÍFICOS EN LAS OFICINAS DE FARMACIA: JEFE ADMINISTRATIVO.

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

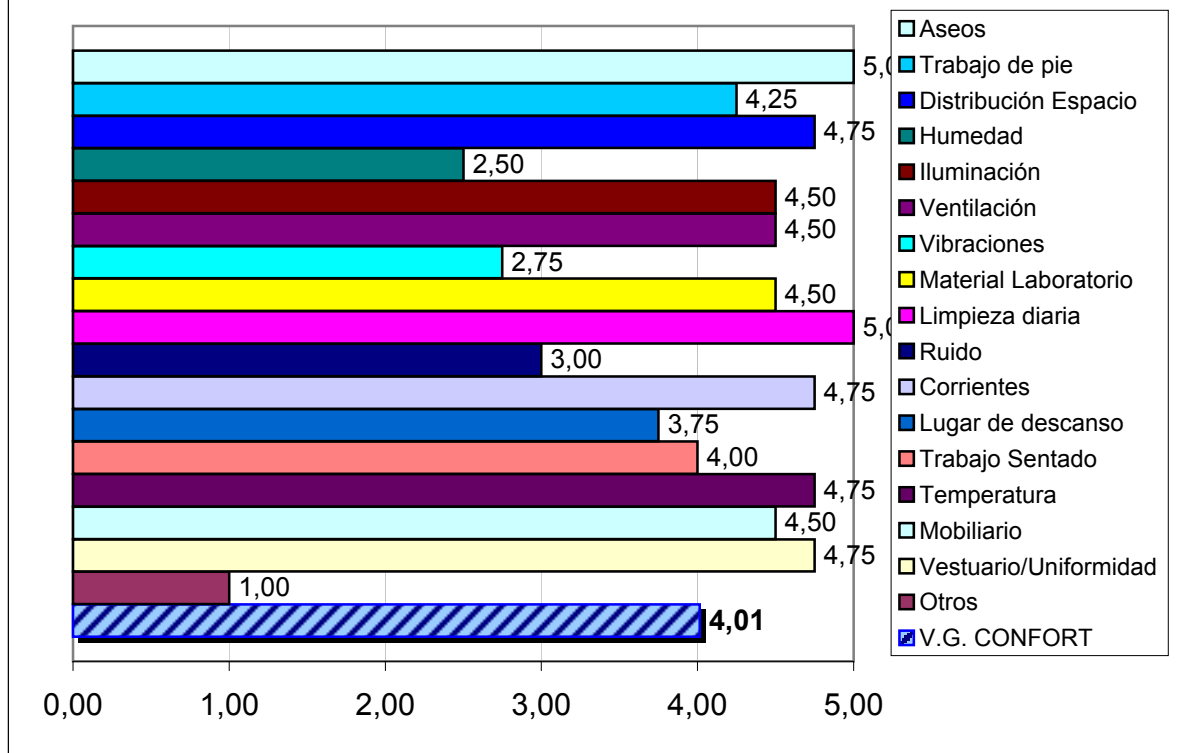
Cómo evaluaría el CONFORT e las tareas que realiza respecto a los siguientes elementos:

Escala: "Muy Confortable"=5 "Poco confortable"=3 "No procede,..."=1  
 "Bastante confortable"=4 "Nada confortable"=2

Clave de tramas: Menor que 3 Entre 3 y 4 Mayor que 4

CONFORT	Observaciones registradas							Estadísticos		
	5	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
Aseos	4	0	0	0	0	0	4	5,00	5	1,50
Cuando trabajo de pie	2	1	1	0	0	0	4	4,25	5	1,40
Distribución del espacio	3	1	0	0	0	0	4	4,75	5	1,44
Humedad	0	2	0	0	2	0	4	2,50	4	1,52
Iluminación	2	2	0	0	0	0	4	4,50	5	1,35
Ventilación	2	2	0	0	0	0	4	4,50	5	1,35
Vibraciones	1	1	0	0	2	0	4	2,75	1	1,82
Material de laboratorio	2	2	0	0	0	0	4	4,50	5	1,35
Limpieza diaria	4	0	0	0	0	0	4	5,00	5	1,50
Ruido	2	0	0	0	2	0	4	3,00	5	2,06
Corrientes	3	1	0	0	0	0	4	4,75	5	1,44
Lugares de descanso	3	0	0	0	0	1	4	3,75	5	2,34
Cuando trabajo sentado	1	2	1	0	0	0	4	4,00	4	1,22
Temperatura	3	1	0	0	0	0	4	4,75	5	1,44
Mobiliario	2	2	0	0	0	0	4	4,50	5	1,35
Vestuario y uniformidad	3	1	0	0	0	0	4	4,75	5	1,44
Otros	0	1	0	0	0	3	4	1,00	NC	1,80
<b>V.G. Confort</b>	<b>37</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>68</b>	<b>4,01</b>	<b>5</b>	<b>1,54</b>

Comparativa de Medias: CONFORT



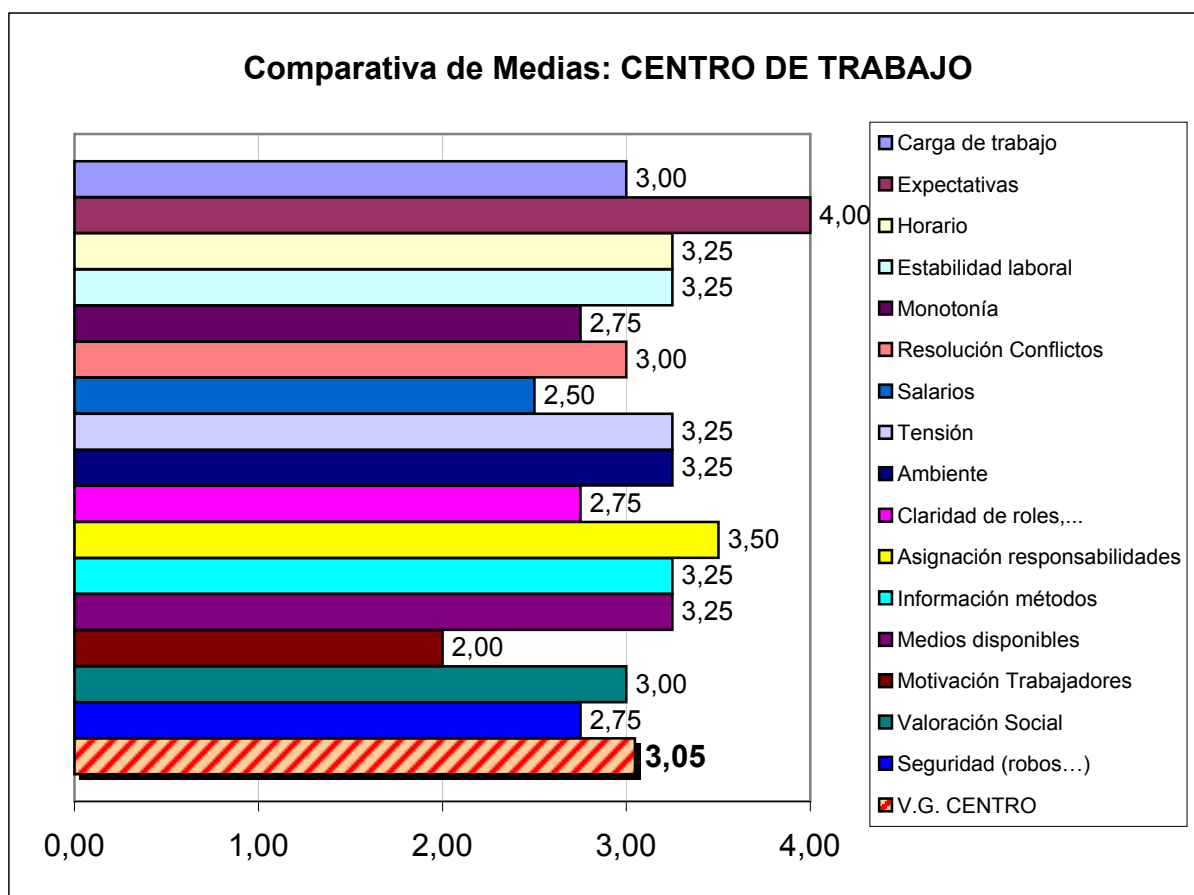
**Indique su opinión sobre lo Adecuado o Inadecuado de los siguientes aspectos del centro de trabajo:**

**Escala:** "Muy Adecuado"=4 "Poco Adecuado"=2  
 "Bastante Adecuado"=3 "Nada Adecuado"=1

**Clave de tramas:** Menor que 2 Entre 2 y 3 Mayor que 3

ASPECTOS DEL CENTRO DE TRABAJO	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
Carga de trabajo	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
Cumplimiento de expectativas prof.	4	0	0	0	0	4	4,00	4	1,00
Horario de trabajo	2	1	1	0	0	4	3,25	4	0,97
Estabilidad laboral	2	1	1	0	0	4	3,25	4	0,97
Monotonía	1	2	0	1	0	4	2,75	3	1,15
Resolución de conflictos	1	2	1	0	0	4	3,00	3	0,87
Salarios	0	2	2	0	0	4	2,50	3	0,83
Tensión en el trabajo	1	3	0	0	0	4	3,25	3	0,76
Ambiente en el puesto de trabajo	2	1	1	0	0	4	3,25	4	0,97
Claridad de roles, tareas y func.	1	1	2	0	0	4	2,75	2	1,02
Asignación de responsabilidades	2	2	0	0	0	4	3,50	4	0,90
Información sobre métodos	1	3	0	0	0	4	3,25	3	0,76
Medios disponibles	2	1	1	0	0	4	3,25	4	0,97
Motivación de los trabajadores	0	2	1	0	1	4	2,00	3	1,32
Valoración social del trabajo	1	2	1	0	0	4	3,00	3	0,87
Seguridad (robos, asaltos, etc.)	1	1	2	0	0	4	2,75	2	1,02
<b>V.G. Centro de Trabajo</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>64</b>	<b>3,05</b>	<b>3</b>	<b>0,89</b>

**Comparativa de Medias: CENTRO DE TRABAJO**



**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

**En sus tareas habituales, con qué frecuencia debe realizar ESFUERZOS relacionados con:**

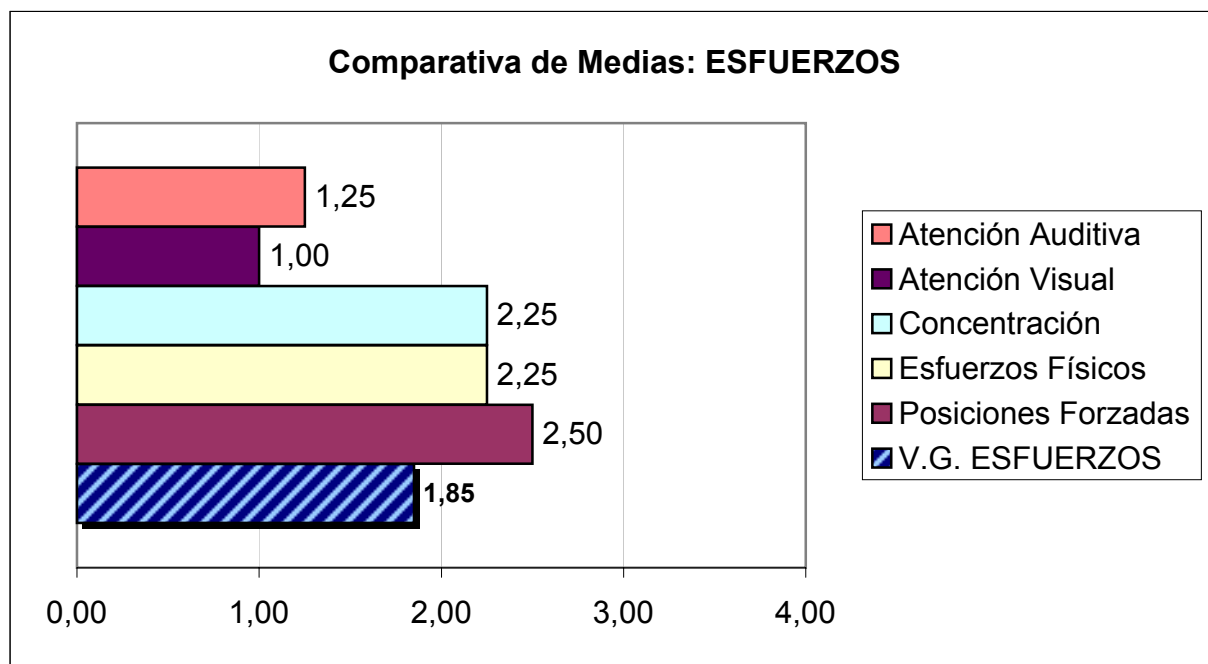
**Escala:** "Habitualmente"=4 "Ocasionalmente"=2

"Con frecuencia"=3

"Rara vez"=1

Clave de tramas:	Menor que 2	Entre 2 y 3	Mayor que 3
------------------	-------------	-------------	-------------

ESFUERZOS	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
Atención auditiva	0	0	1	3	0	4	1,25	1	0,66
Atención Visual	0	0	0	4	0	4	1,00	1	0,50
Concentración	1	1	0	2	0	4	2,25	1	1,31
Esfuerzos Físicos	1	1	0	2	0	4	2,25	1	1,31
Posiciones de trabajo forzadas	1	1	1	1	0	4	2,50	4	1,22
<b>V.G. Esfuerzos</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>1,85</b>	<b>1</b>	<b>1,19</b>



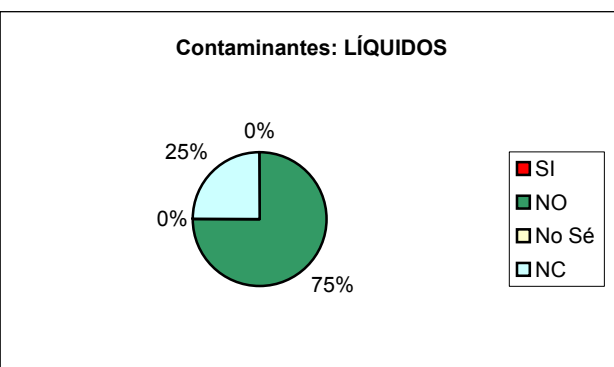
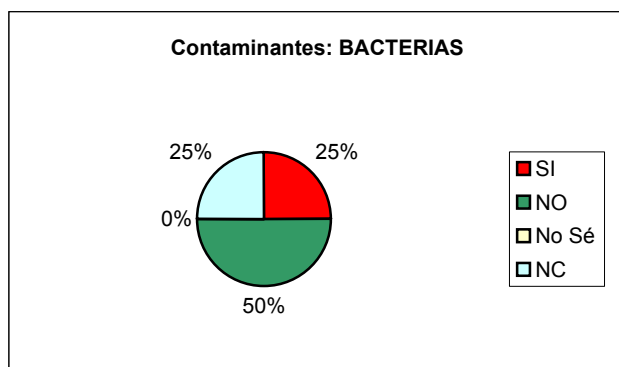
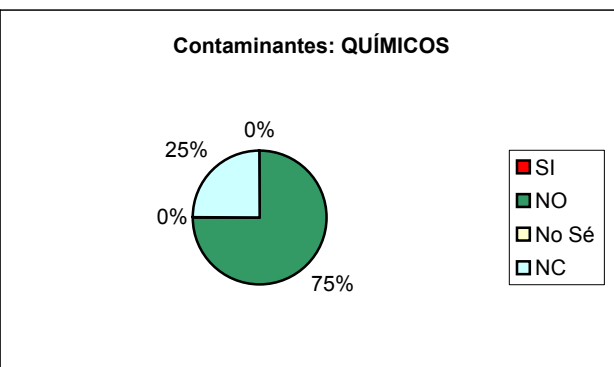
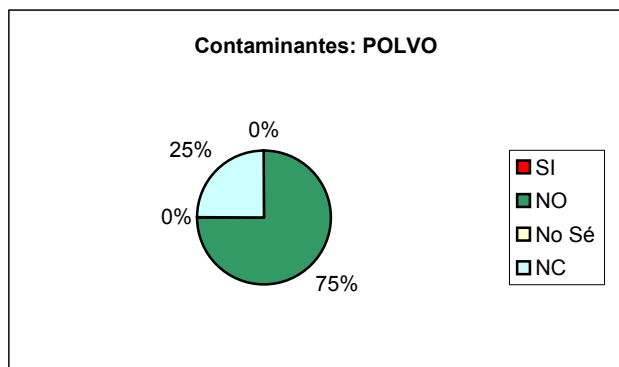
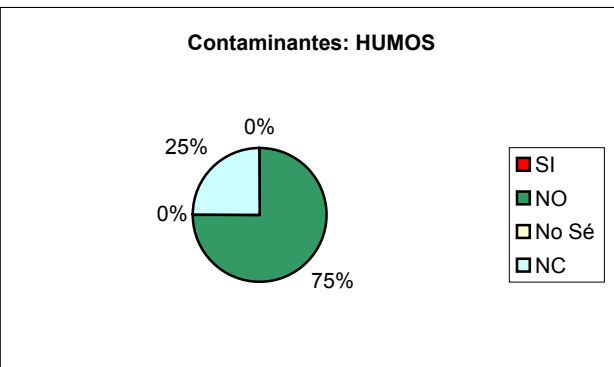
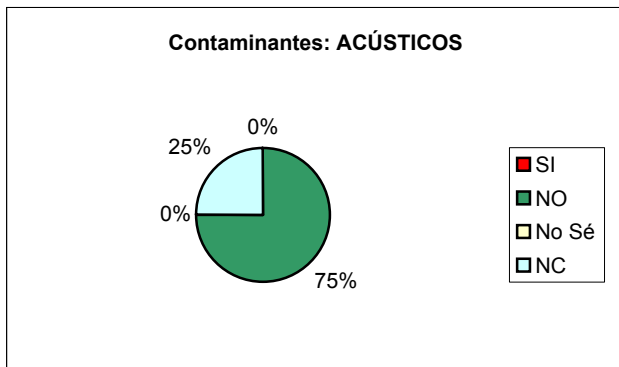
**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

¿Está usted expuesto a los siguientes contaminantes en la realización de sus tareas?

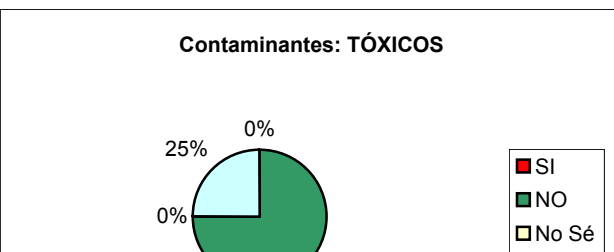
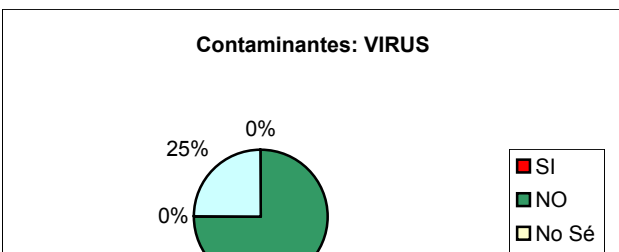
Clave de tramas:	No	No sé	SI
------------------	----	-------	----

EXPOSICIÓN A CONTAMINANTES	Observaciones registradas					Estadísticos
	SI	NO	No Sé	NC	Total	Mo

Acústicos	0	3	0	1	4	NO
Humos	0	3	0	1	4	NO
Polvo	0	3	0	1	4	NO
Productos Químicos	0	3	0	1	4	NO
Bacterias	1	2	0	1	4	NO
Líquidos	0	3	0	1	4	NO
Virus	0	3	0	1	4	NO
Sustancias tóxicas	0	3	0	1	4	NO
<b>V.G. Exposición a Contaminantes</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>32</b>	<b>NO</b>



**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**





No Se  
 NC



No Se  
 NC

**En su vida laboral, ¿ha tenido algún problema de salud relacionado con...?**

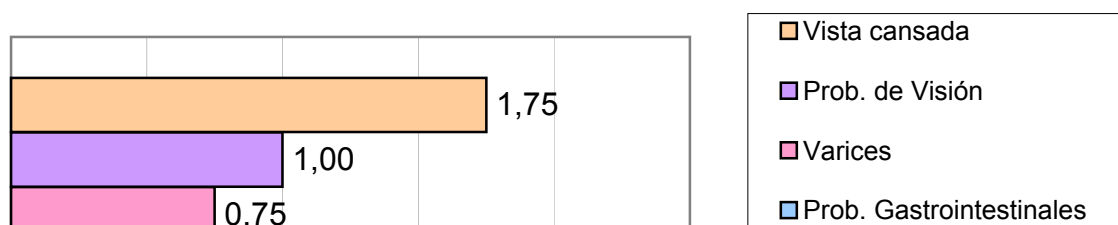
**Escala:** "Habitualmente"=4 "Ocasionalmente"=2  
 "Con frecuencia"=3 "Rara vez"=1

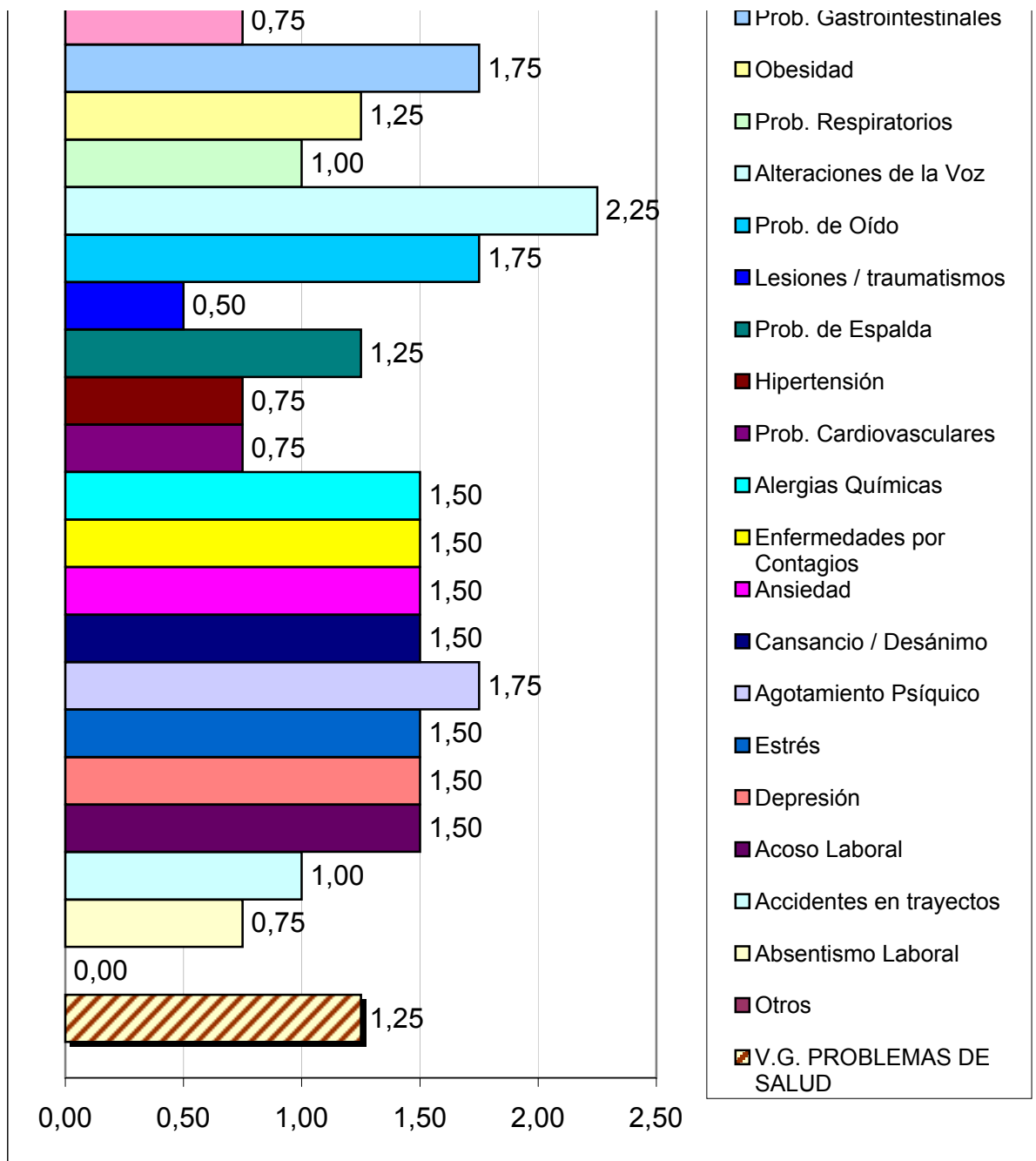
**Clave de tramas:** Menor que 2 Entre 2 y 3 Mayor que 3

PROBLEMAS DE SALUD	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
Vista cansada	1	0	1	1	1	4	1,75	4	1,56
Problemas de visión	0	1	0	1	2	4	1,00	NC	1,32
Varices	0	1	0	0	3	4	0,75	NC	1,44
Problemas Gastrointestinales	1	0	1	1	1	4	1,75	4	1,56
Obesidad	0	1	0	2	1	4	1,25	1	1,15
Problemas Respiratorios	0	1	0	1	2	4	1,00	NC	1,32
Alteraciones de la Voz	1	1	1	0	1	4	2,25	4	1,56
Problemas de Oído	0	1	2	0	1	4	1,75	2	1,29
Lesiones o traumatismos	0	0	0	2	2	4	0,50	1	0,90
Problemas de Espalda	0	1	0	2	1	4	1,25	1	1,15
Hipertensión	0	0	0	3	1	4	0,75	1	0,76
Problemas Cardiovasculares	0	0	0	3	1	4	0,75	1	0,76
Alergias a sustancias químicas	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Enfermedades por Contagio de usua	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Ansiedad	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Cansancio / Desánimo	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Agotamiento Psíquico	1	0	1	1	1	4	1,75	4	1,56
Estrés	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Depresión	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Acoso Laboral	1	0	0	2	1	4	1,50	1	1,52
Accidentes en el trayecto al trabajo o	0	0	1	2	1	4	1,00	1	0,87
Absentismo Laboral	0	0	0	3	1	4	0,75	1	0,76
Otros	0	0	0	0	4	4	0,00	NC	1,00
<b>V.G. Problemas de Salud</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>92</b>	<b>1,25</b>	<b>1</b>	<b>1,33</b>

**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

**Comparativa de Medias: PROBLEMAS DE SALUD**





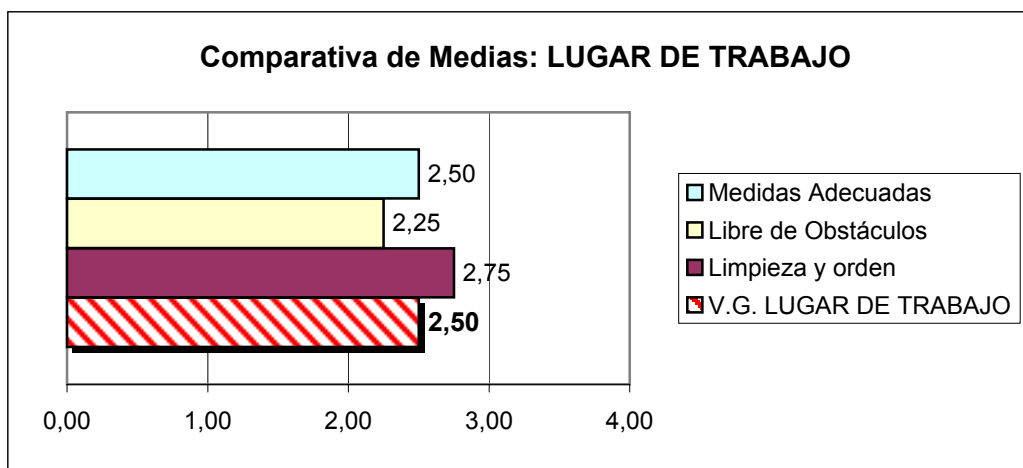
### PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)

Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:

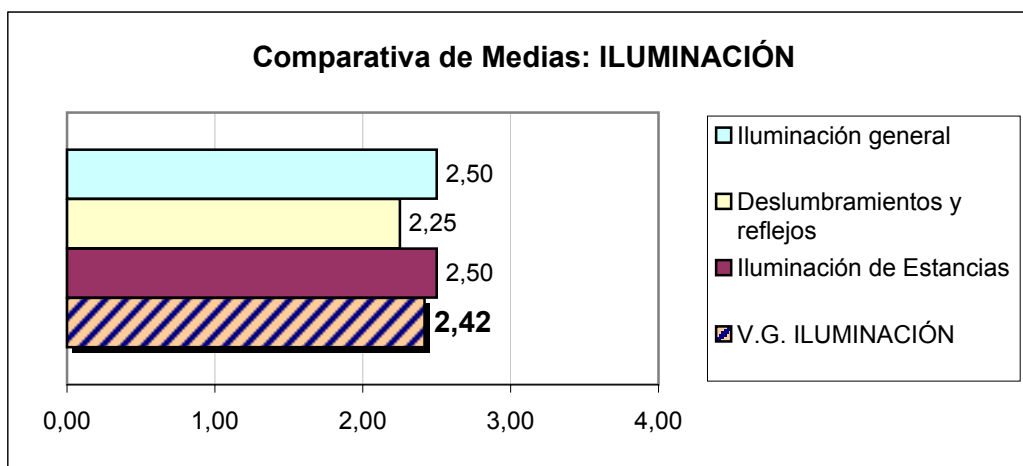
Escala: "Siempre"=4 "A veces"=2  
 "Generalmente"=3 "Nunca"=1

Clave de tramas: Menor que 2 Entre 2 y 3 Mayor que 3

LUGAR DE TRABAJO	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
La O.F. tiene las medidas adecuadas, pasillos, alturas, etc.	1	2	0	0	1	4	2,50	3	1,52
La Oficina de Farmacia está libre de obstáculos.	0	3	0	0	1	4	2,25	3	1,31
La Oficina de Farmacia se mantiene limpia y ordenada	2	1	0	0	1	4	2,75	4	1,68
<b>V.G. Lugar de Trabajo</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>2,50</b>	<b>3</b>	<b>1,51</b>



ILUMINACIÓN	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
La O.F. dispone de iluminación general suficiente y correcta.	1	2	0	0	1	4	2,50	3	1,52
La luz está situada de forma que impida deslumbramientos y reflejos	0	3	0	0	1	4	2,25	3	1,31
Los distintos lugares de la O.F. disponen de iluminación adecuada.	1	2	0	0	1	4	2,50	3	1,52
<b>V.G. Iluminación</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>2,42</b>	<b>3</b>	<b>1,45</b>



**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

**Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:**

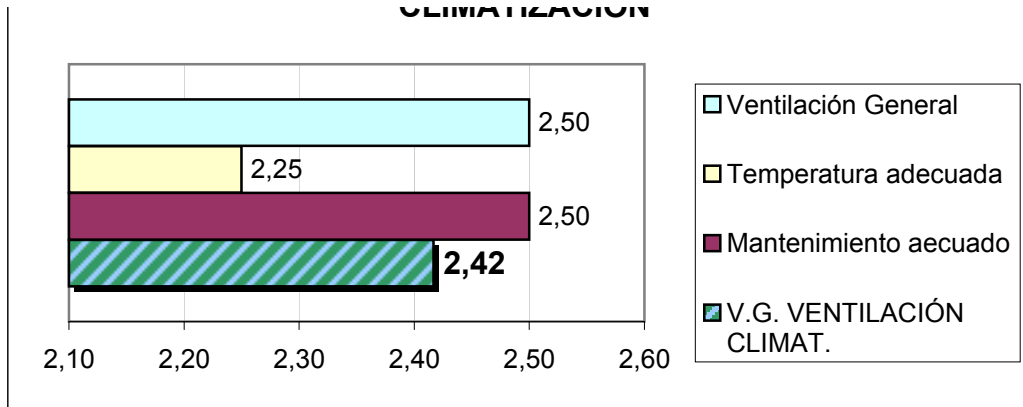
**Escala:** "Siempre"=4 "A veces"=2  
"Generalmente"=3 "Nunca"=1

**Clave de tramas:** Menor que 2 (Red) Entre 2 y 3 (Yellow) Mayor que 3 (Green)

VENTILACIÓN Y CLIMATIZACIÓN	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
La O.F. dispone de ventilación general	1	2	0	0	1	4	2,50	3	1,52
La temperatura de la O.F. es adecuada al tipo de actividad.	0	3	0	0	1	4	2,25	3	1,31
Se realiza un buen mantenimiento de los sistemas de ventilación.	1	2	0	0	1	4	2,50	3	1,52
<b>V.G. Ventilación y Climatización</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>2,42</b>	<b>3</b>	<b>1,45</b>

**Comparativa de Medias: VENTILACIÓN / CLIMATIZACIÓN**

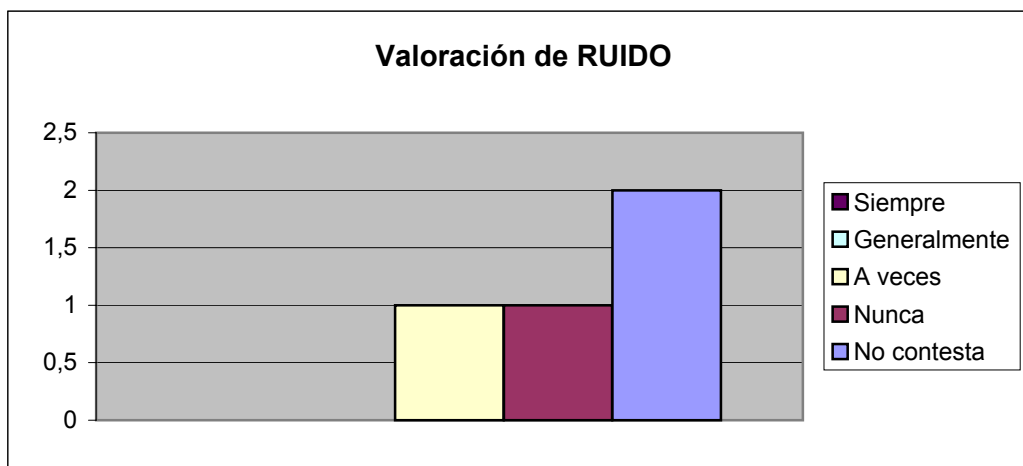
### CLIMATIZACIÓN



RUIDO	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
El Ruido en el ambiente de trabajo produce molestias.	0	0	1	1	2	4	0,75	NC	0,97

Clave de tramas: Menor que 2 Entre 2 y 3 Mayor que 3

Nota: en el caso de esta pregunta, debido a su formulación en sentido "Negativo" hemos invertido la interpretación de las tramas, considerando más negativo cuanto más elevado sea la valoración Media.



### PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)

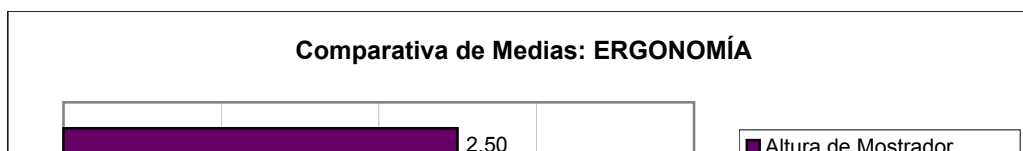
Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:

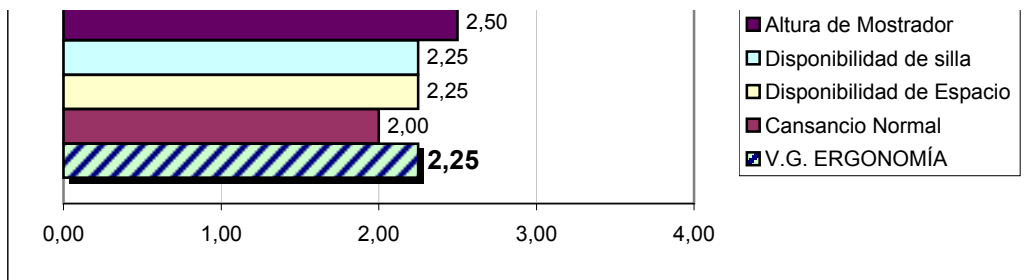
Escala: "Siempre"=4 "A veces"=2  
"Generalmente"=3 "Nunca"=1

Clave de tramas: Menor que 2 Entre 2 y 3 Mayor que 3

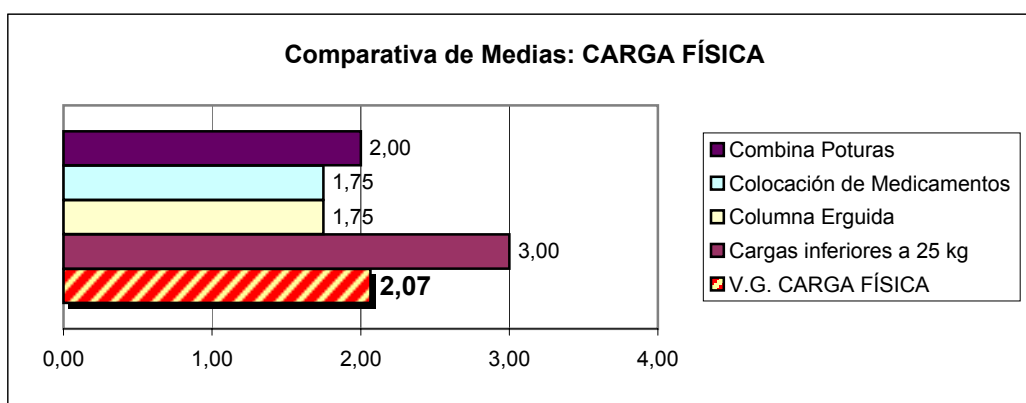
ERGONOMÍA DEL PUESTO	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
La altura del mostrador de la O.F. es la adecuada a su estatura	1	2	0	0	1	4	2,50	3	1,52
Si trabaja de pie, ¿dispone de una silla para descansar...?	1	1	1	0	1	4	2,25	4	1,56
¿Dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo?	0	3	0	0	1	4	2,25	3	1,31
Al finalizar la jornada, ¿el cansancio es el normal?	1	0	2	0	1	4	2,00	2	1,58
<b>V.G. Ergonomía del Puesto</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>2,25</b>	<b>3</b>	<b>1,50</b>

### Comparativa de Medias: ERGONOMÍA





CARGA FÍSICA	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
El trabajo permite combinar la posición de pie sentado.	1	0	2	0	1	4	2,00	2	1,58
La colocación de medicamentos es la adecuada...	0	1	2	0	1	4	1,75	2	1,29
Durante el trabajo se mantiene la columna erguida.	1	0	1	1	1	4	1,75	4	1,56
Las cargas que se manejan NO superan los 25 kilos.	1	1	1	0		3	3,00	4	1,00
<b>V.G. Carga Física</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>2,07</b>	<b>2</b>	<b>1,48</b>



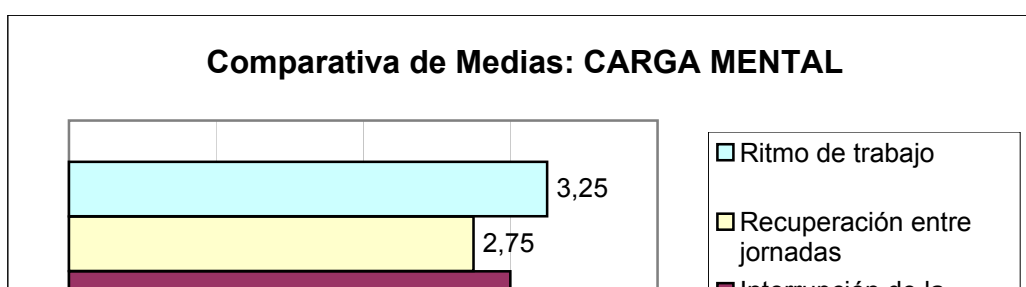
**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

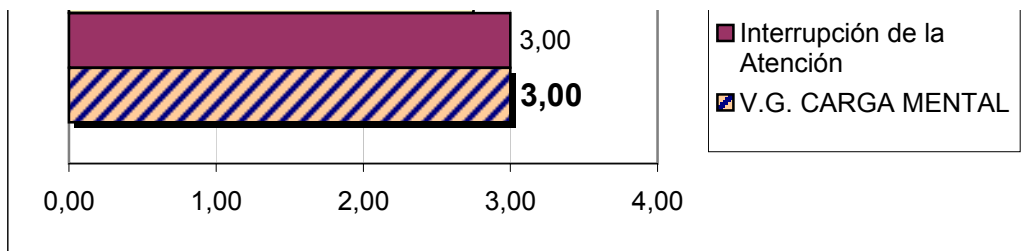
Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:

Escala: "Siempre"=4 "A veces"=2  
 "Generalmente"=3 "Nunca"=1

Clave de tramas: Menor que 2 Entre 2 y 3 Mayor que 3

CARGA MENTAL	Observaciones registradas						Estadísticos		
	4	3	2	1	NC	Total	X	Mo	D.T.
Su ritmo habitual de trabajo es adecuado.	2	1	1	0	0	4	3,25	4	0,97
La recuperación de la fatiga entre una jornada y otra es suficiente.	1	1	2	0	0	4	2,75	2	1,02
Su trabajo le permite desviar la atención algún instante...	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
<b>V.G. Carga Mental</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>3,00</b>	<b>4</b>	<b>0,96</b>

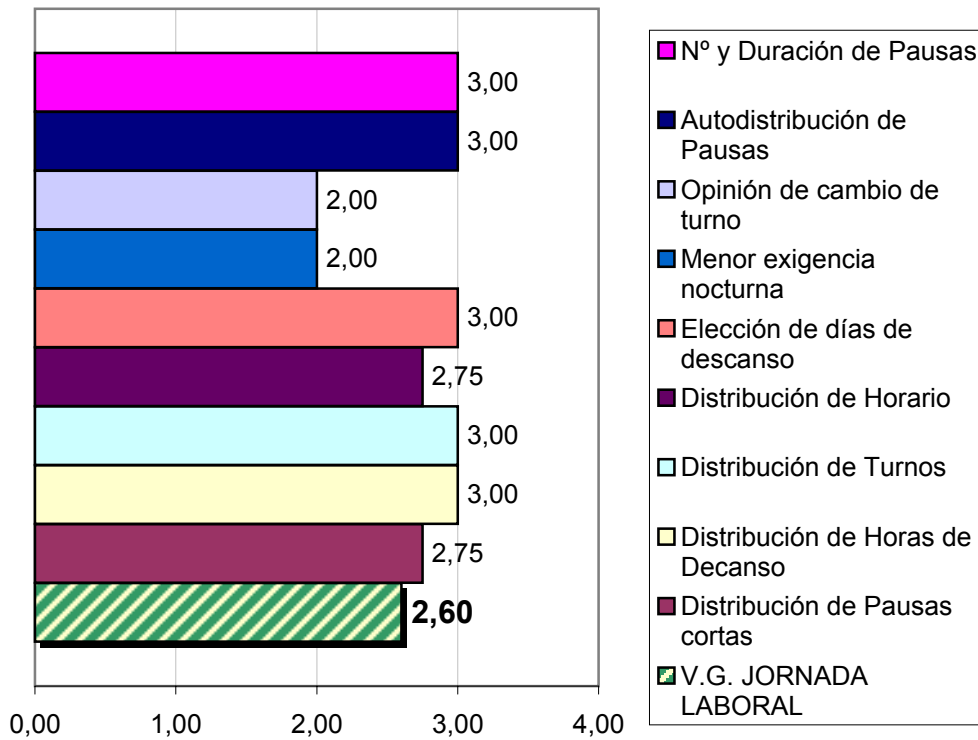




### PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)

Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:									
Escala:	"Siempre"=4	"A veces"=2							
	"Generalmente"=3	"Nunca"=1							
Clave de tramas:	Menor que 2	Entre 2 y 3	Mayor que 3						
JORNADA LABORAL	Observaciones registradas						<i>Estadísticos</i>		
	4	3	2	1	NC	Total	$\bar{X}$	Mo	D.T.
¿El número y la duración de las pausas son suficientes?	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
¿Puede distribuir usted mismo estas pausas en la jornada?	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
¿Le piden opinión para el cambio de turno?	0	1	2	1	0	4	2,00	2	1,00
¿Le exigen menos trabajo en el turno de noche?	0	1	2	1	0	4	2,00	2	1,00
¿Puede escoger los días de descanso?	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
¿Considera adecuada la distribución del Horario de trabajo?	1	1	2	0	0	4	2,75	2	1,02
¿Considera adecuada la distribución de los Turnos?	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
¿Es adecuada la distribución de las Horas de descanso?	2	0	2	0	0	4	3,00	4	1,12
¿Es adecuada la distribución de las Pausas Cortas?	1	1	2	0	0	4	2,75	2	1,02
<b>V.G. Jornada Laboral</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>2,60</b>	<b>2</b>	<b>1,17</b>

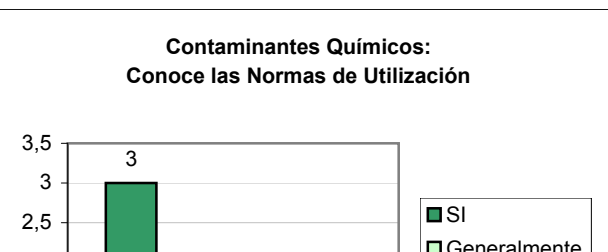
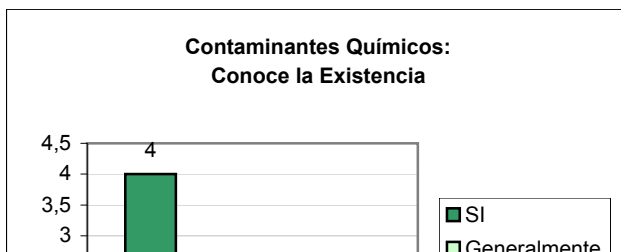
### Comparativa de Medias: JORNADA LABORAL

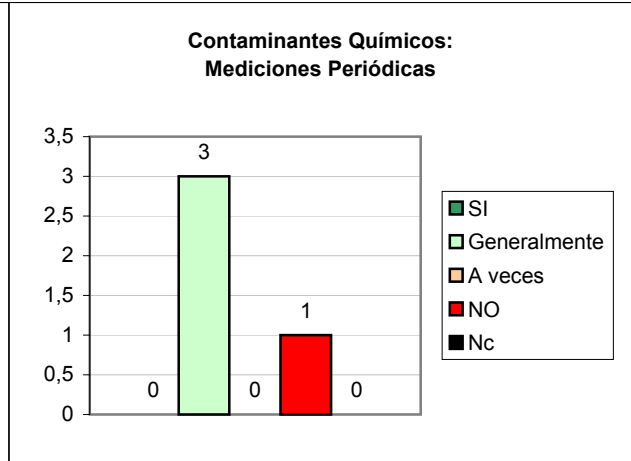
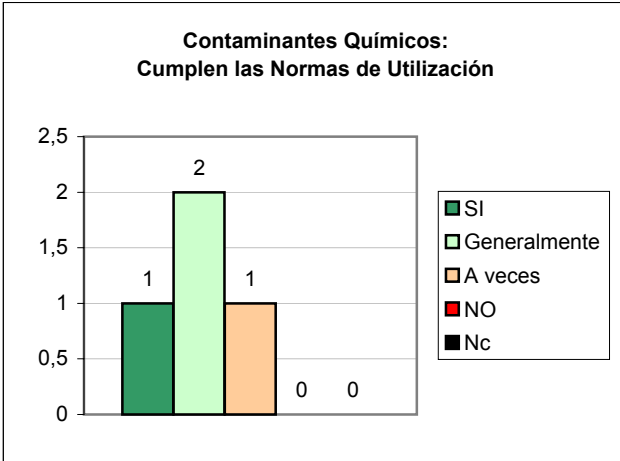
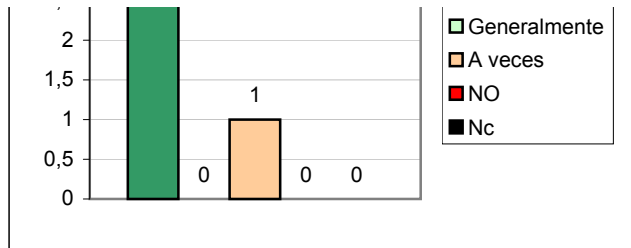
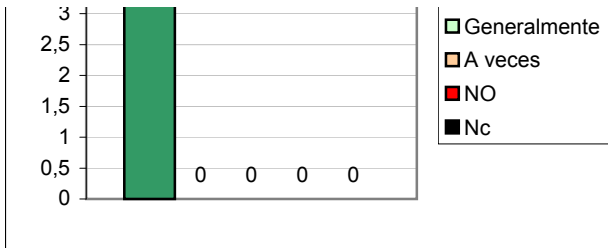


### PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)

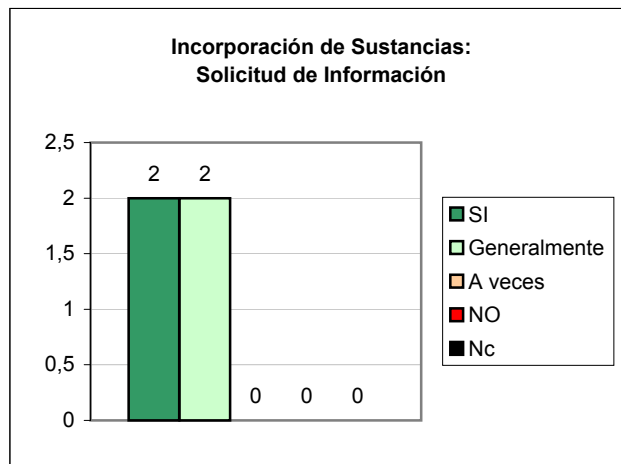
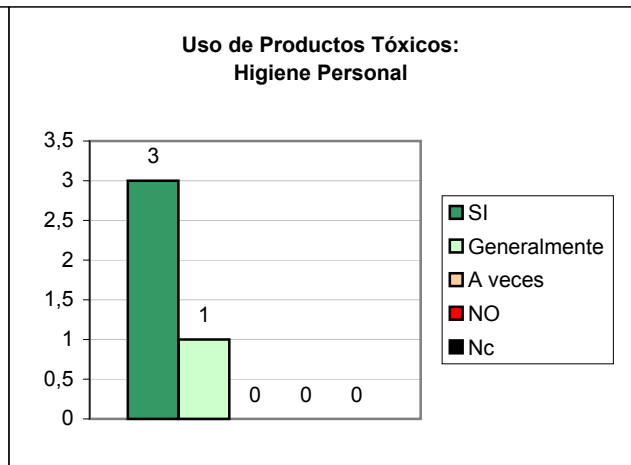
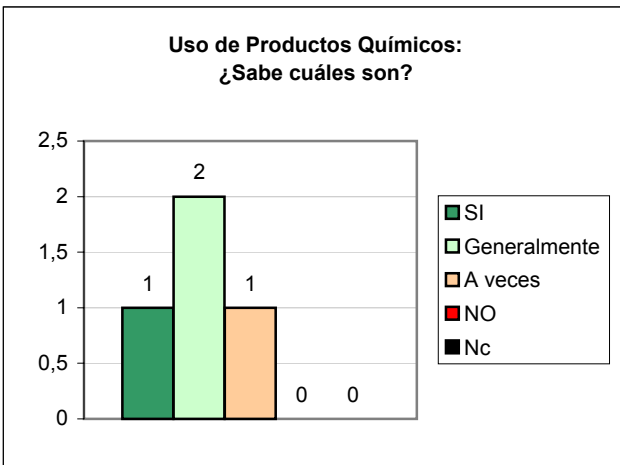
Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:

Clave de tramas:	SI	Generalmente	A Veces	NO			
<b>CONTAMINANTES QUÍMICOS</b>	<b>Observaciones registradas</b>					<i>Estadísticos</i>	
	SI	Gral.	A veces	NO	NC	Total	<i>Mo</i>
En la O.F., ¿conoce la existencia de algún contaminante químico?	4	0	0	0	0	4	SI
¿Conoce las normas para la utilización de productos químicos?	3	0	1	0	0	4	SI
¿Se cumplen estas normas en la Oficina de Farmacia?	1	2	1	0	0	4	Generalmente
¿Se realizan mediciones periódicas de la concentración?	0	3	0	1	0	4	Generalmente
Si utiliza productos químicos, ¿sabe cuáles son?	1	2	1	0	0	4	Generalmente
Si utiliza productos tóxicos, ¿realiza un buena higiene?	3	1	0	0	0	4	SI
Antes de incorporar una nueva sustancia, ¿se pide información?	2	2	0	0	0	4	SI
<b>V.G. Contaminantes Químicos</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>SI</b>





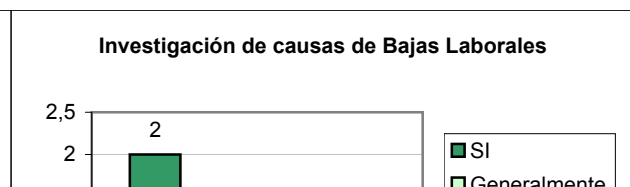
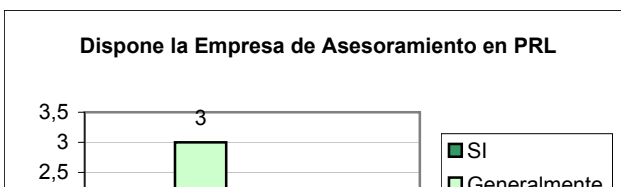
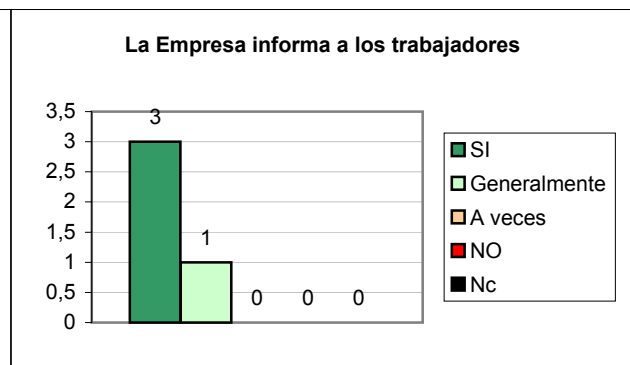
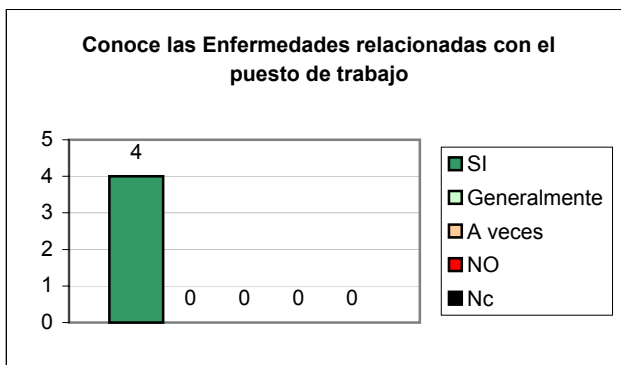
**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

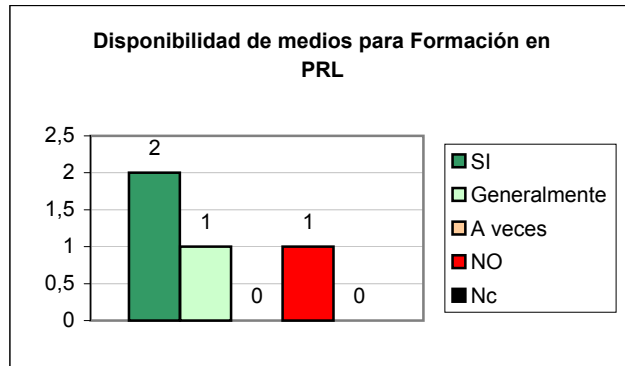
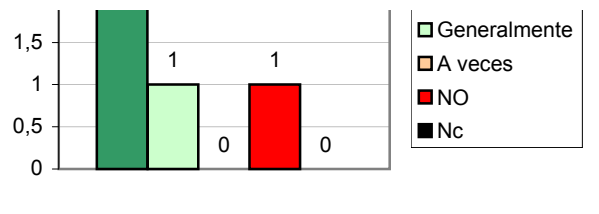
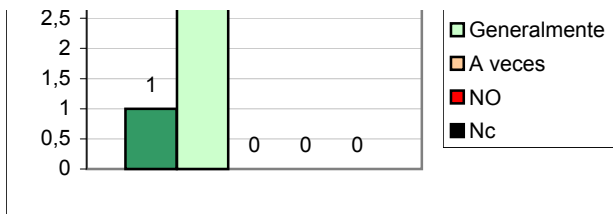


**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

**Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:**

Clave de tramas:	SI	Generalmente	A Veces	NO			
<b>DANOS A LA SALUD Y MAPA DE RIESGOS</b>	<b>Observaciones registradas</b>						<i>Estadísticos</i>
	<b>SI</b>	<b>Gral.</b>	<b>A veces</b>	<b>NO</b>	<b>NC</b>	<b>Total</b>	<i>Mo</i>
¿Conoce las enfermedades relacionadas con su trabajo?	4	0	0	0	0	4	SI
¿La empresa informa a los trabajadores sobre los riesgos?	3	1	0	0	0	4	SI
¿Dispone la empresa de asesoramiento en materia de PRL?	1	3	0	0	0	4	Generalmente
Ante una baja, ¿se investigan las causas que la han originado?	2	1	0	1	0	4	SI
¿Dispone la empresa de medios para la formación en PRL?	2	1	0	1	0	4	SI
<b>V.G. Daños a la Salud</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>SI</b>



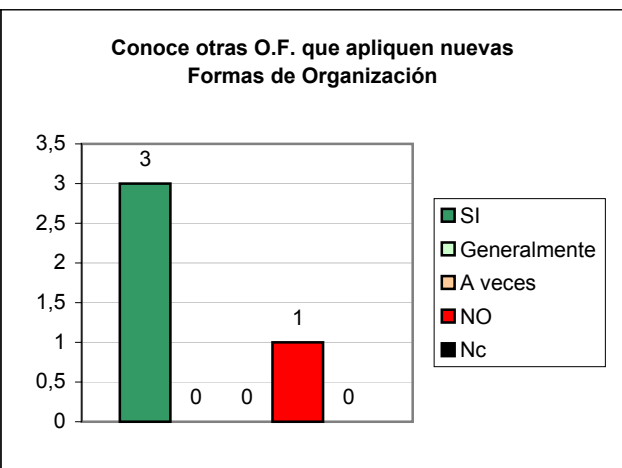
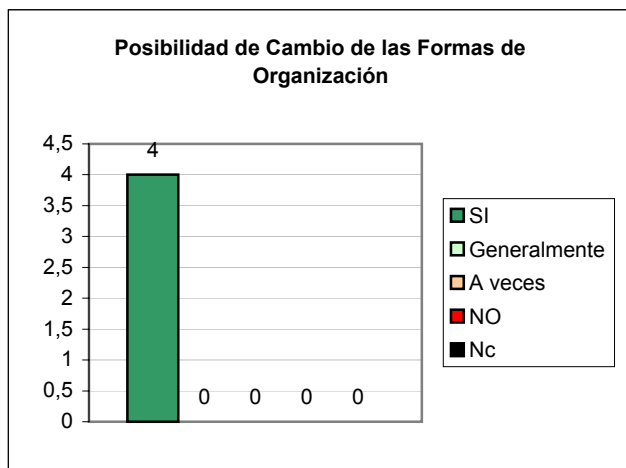


**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)**

Indique la situación más frecuente en su puesto de trabajo respecto a las siguientes cuestiones:

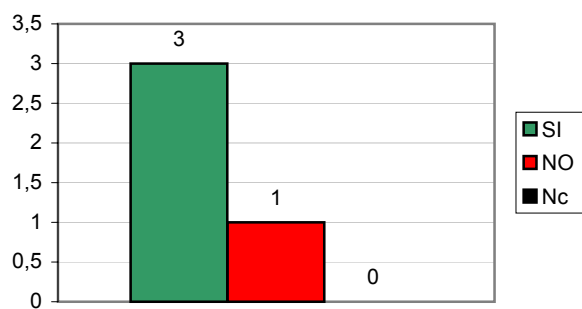
Clave de tramas: SI Generalmente A Veces NO

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	Observaciones registradas						Estadísticos
	SI	Gral.	A veces	NO	NC	Total	Mo
¿Es posible cambiar las formas de organización en su O.F.?	4	0	0	0	0	4	SI
¿Conoce otras O.F. que apliquen nuevas formas de organización?	3	0	0	1	0	4	SI
<b>V.G. Organización del Trabajo</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>SI</b>

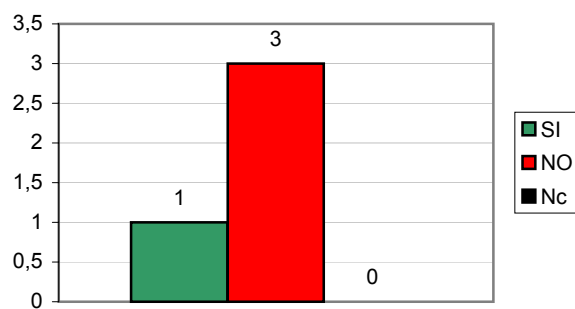


PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	Observaciones registradas				Estadísticos
	SI	NO	NC	Total	Mo
¿Sabe quién es el responsable de la Prevención en su Oficina de Farmacia?	3	1	0	4	SI
Desde su punto de vista, ¿existe algún otro riesgo laboral no contemplado anteriormente?	1	3	0	4	NO
¿Se ha adoptado ultimamente algún tipo de medida para evitar estos riesgos laborales?	0	4	0	4	NO
Clave de tramas:	SI	NO	NC		

¿Sabe quien es el responsable de la PRL en su Oficina de Farmacia?



¿Existe algún otro riesgo laboral no contemplado?



### PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Continuación)

¿Se ha adoptado algún tipo de medida para evitar estos riesgos?

