

GRAVIDANZA E LAVORO

(nota informativa per le lavoratrici in età fertile)



L'ambiente e le abitudini di vita possono influire fin dai primi mesi sulla gravidanza e durante l'allattamento, provocando degli effetti pericolosi:

QUALI SONO QUESTI FATTORI NOCIVI?

ALCOOL
FUMO
FARMACI
INFEZIONI
RADIAZIONI
LAVORO NOCIVO

QUALI SONO LE SITUAZIONI LAVORATIVE A RISCHIO?

Se si utilizzano prodotti chimici quali:

- MASTICE e COLLE
- COLORI, VERNICI, PITTURE e SMALTI
- GAS ANESTETICI
- METALLI
- SOLVENTI e DILUENTI
- ANTIPARASSITARI
- LACCHE e TINTURE

E' possibile che questi prodotti contengano sostanze nocive per la gravidanza e l'allattamento!

Se durante il lavoro:

- Si solleva pesi
- Si sta in piedi per lungo tempo
- Si svolgono lavori faticosi
- Si lavora in ambienti molto rumorosi
- Si lavora sui mezzi di trasporto
- Si lavora con fatica eccessiva con tensione come nel lavoro notturno o a turno

E' possibile che queste attività creino problemi per la gravidanza!

Se il tuo lavoro comporta:

- La vicinanza a dei malati come in ambienti ospedalizzati
- Stare con dei bambini come nella scuola e negli asili, etc..
- Il contatto con il materiale infetto come nei laboratori ospedalieri, etc..

E' possibile contrarre infezioni che possano complicare la gravidanza!

Cosa Fare?

1

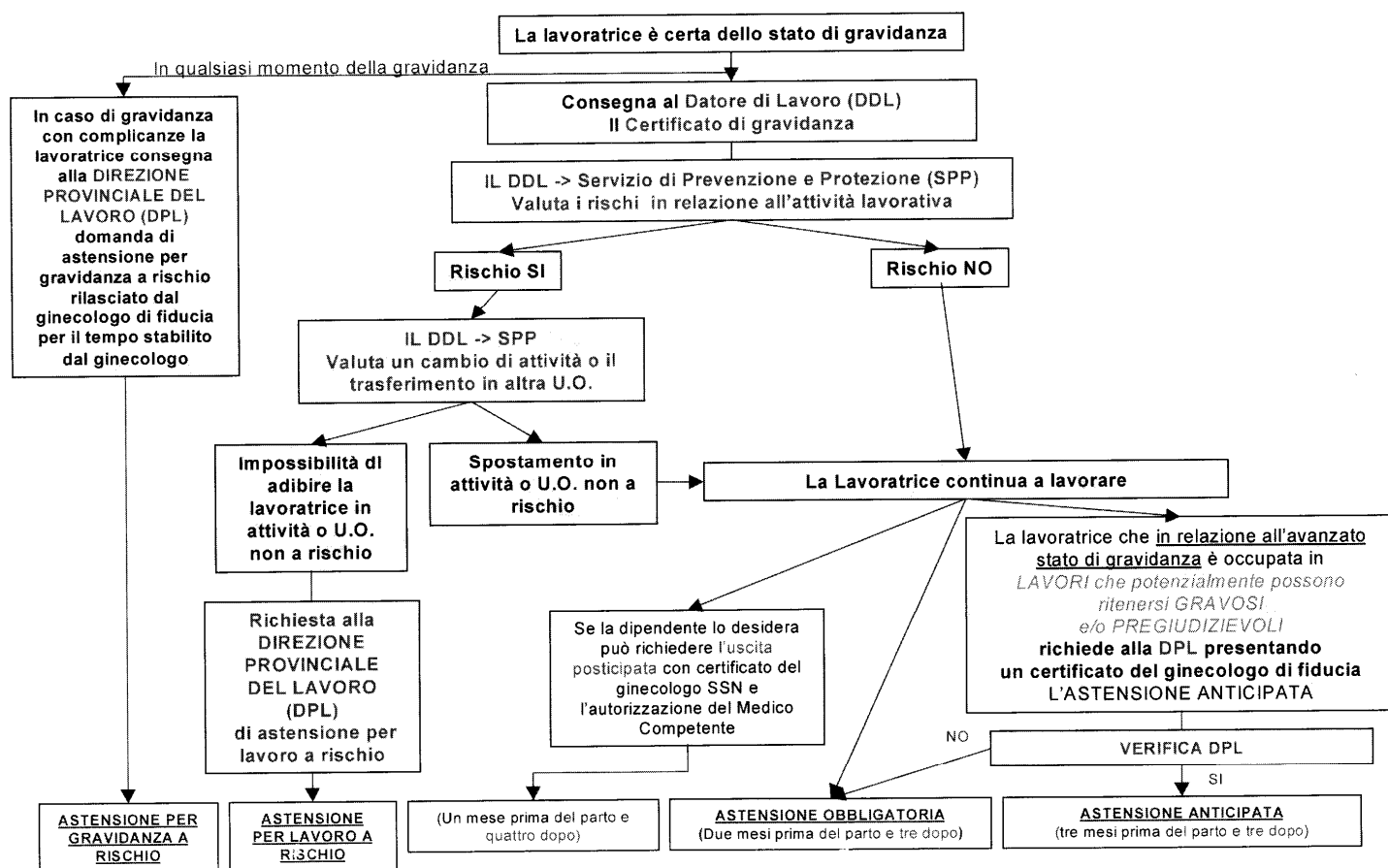
LA LAVORATRICE INFORMA IL DATORE DI LAVORO DELLO STATO DI GRAVIDANZA APPENA NE VIENE A CONOSCENZA CONSEGNANDO IL CERTIFICATO DI GRAVIDANZA

2

LA LAVORATRICE SUCCESSIVAMENTE DEVE ESSERE INFORMATA DAL DATORE DI LAVORO IN MERITO AI RISCHI CORSI PER LA GRAVIDANZA, PUERPERIO ED ALLATTAMENTO NEL SUO POSTO DI LAVORO E DELLE MISURE ADOTTATE PER EVITARLI.

PUO' CHIEDERE INFORMAZIONI ANCHE AL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI (RLS) ED AL MEDICO COMPETENTE (SE PREVISTO)

Di seguito schema con i percorsi possibili per la tutela della lavoratrice in gravidanza



In caso di PARTO PREMATURO l'ASTENSIONE OBBLIGATORIA ha comunque una durata pari a 5 mesi

DDL= datore di Lavoro

SPP= Servizio di Prevenzione e Protezione dell'azienda

DPL= Direzione Provinciale del lavoro

Data di consegna e firma della lavoratrice per presa consegna di copia conforme del presente volantino: _____