

Coordinamento Tecnico

Associazione Professionisti Sicurezza Sul lavoro "Secur Veneto"

Azienda	Ragione sociae
	Nome e Cognome intervistato Tesserato [] non Tesserato []

Presenti al sopralluogo per l'azienda:	

Data	Luogo	Provincia
Tecnico verificatore:		
Su incarico di :	Data incarico:	Data esecuzione:

CHECK LIST GESTIONE AZIENDALE DELLA SICUREZZA

FEBBRAIO 2017

1. GESTIONE AZIENDALE DELLA SICUREZZA

	SI	NO
1. Esiste un Organigramma aziendale della sicurezza ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I lavoratori sono a conoscenza dell'organigramma aziendale della sicurezza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. I compiti e le responsabilità sono definiti per ogni figura aziendale (dirigenti, preposti, Responsabile SPP, Medico Competente, RLS, Addetti emergenza e Pronto Soccorso) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sono state formalizzate deleghe di poteri/funzioni in materia di igiene e sicurezza sul lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ogni figura aziendale è consapevole dei compiti e delle responsabilità affidate (incarico sottoscritto dall'interessato)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. GESTIONE DEGLI INFORTUNI E DEGLI INCIDENTI

	SI	NO
1. Viene fatta un'analisi degli infortuni accaduti in azienda (es., una relazione con la descrizione delle cause, le dinamiche di accadimento, grafici, andamento degli indici di frequenza e di gravità)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Viene fatta un'analisi dei mancati infortuni (incidenti senza conseguenze per le persone)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Per ogni infortunio viene informato e consultato il RLS (partecipazione)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vengono attuati degli interventi in azienda, dopo l'analisi del fenomeno, per eliminare/ridurre i rischi (es. protezione delle macchine, modifiche del lay-out, procedure) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono state definite le modalità per verificare l'efficacia delle azioni correttive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vengono seguite delle procedure predisposte per segnalare e intervenire in caso di infortuni/incidenti contenenti l'individuazione di chi fa che cosa, le modalità e i tempi di attuazione, la verifica del rispetto della procedura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sono state definite le modalità con cui erogare le informazioni all'interno dell'azienda (informazione e consultazione dei lavoratori, riunioni di informazione) relativamente ai punti precedenti. ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. GESTIONE DELL'INFORMAZIONE/FORMAZIONE DEI LAVORATORI

	SI	NO
1. Esiste un piano di informazione e formazione (programma e tempi di attuazione) generale e specifica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Il programma considera in particolare:		
Le diverse tipologie di lavoratori (minori, stranieri, lavoratrici madri, altro).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le nuove assunzioni, il cambio mansione, l'introduzione di nuove tecnologie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. E' stata fatta la formazione di:		
Addetti al pronto soccorso, all'antincendio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Addetti all'uso di DPI;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Addetti alla manutenzione con qualifica specifica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preposti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrellisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carripontisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Viene attuata l'informazione, la consultazione e la partecipazione dell'RLS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Esiste un registro delle attività formative con elenco dei dipendenti partecipanti, la data e l'argomento trattato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sono stati definiti i criteri per valutare l'apprendimento, per verificare l'efficacia dell'informazione-formazione (test ingresso-uscita), i cambiamenti nei comportamenti (es. sull'utilizzo dei DPI) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Nel DVR sono riportate tutte le misure di prevenzione e protezione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. E' riportato il programma per l'attuazione delle misure preventive e protettive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. GESTIONE DELLA MANUTENZIONE

	SI	NO
1. Esiste un piano per gli interventi di manutenzione (programma e tempi di manutenzioni ordinarie, straordinarie, in emergenza) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Il programma considera la manutenzione di:		
Macchine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impianti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attrezzature di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivi di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DPI di 3 ^a categoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sono state definite le responsabilità e i ruoli del personale che dirige, esegue e verifica la manutenzione e modalità di comunicazione di tali aspetti a tutte le figure aziendali (appalti) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sono state definite le modalità per segnalare, per via gerarchica, i difetti, gli inconvenienti rilevati nelle attrezzature di lavoro (macchine, impianti, attrezzature, luoghi) messe a disposizione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono state identificate le operazioni di riparazione, trasformazione e manutenzione per le quali è necessario che il lavoratore sia qualificato in maniera specifica per svolgere tali compiti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Esistono delle procedure, istruzioni operative per gli interventi di manutenzione in azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. DPI:		
Esiste un elenco dei DPI con le definizioni dei requisiti specifici in relazione ai rischi presenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono state definite le modalità per la gestione degli acquisti/consegne/manutenzione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono state previste e rese note le modalità con cui segnalare, per via gerarchica, i difetti, gli inconvenienti rilevati nell'uso dei DPI messi a disposizione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. GESTIONE DEGLI APPALTI

	SI	NO
1. E' stato fatto l'elenco dei lavori concessi in appalto:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentazione merci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulizie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione impianto elettrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione impianto _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nella scelta dell'appaltatore:		
sono stati valutati preventivamente i requisiti tecnico-professionali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
è stata verificata l'organizzazione del cantiere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Esiste il D.U.V.R.I. fatto a seguito di sopralluogo congiunto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Il D.U.V.R.I. viene allegato ai contratti stipulati con gli appaltatori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Viene verificato se i lavoratori impiegati negli appalti sono stati formati sui rischi specifici?, l'organizzazione del cantiere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Viene verificato se la disponibilità dei mezzi e delle attrezzature per l'esecuzione dei lavori sono consoni ai lavori da eseguire in sicurezza e salubrità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Viene verificato che le attrezzature antinfortunistiche e DPI siano idonei e specifici ai rischi lavorativi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Le informazioni riportate nelle diverse tipologie di contratti di appalto (es. rischi lavorativi, informazione dei lavoratori, DPI sorveglianza sanitari) sono complete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Viene fatta l'informazione, la consultazione e la partecipazione dei due RLS (RLS committenza e RLS appaltatore).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tra datori di lavoro è documentata l'attività di cooperazione e di coordinamento per:		
l'individuazione delle misure di sicurezza da applicare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la gestione dell'emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
le procedure, le istruzioni e i permessi di lavoro formalizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA

	SI	NO
1. Modalità di coinvolgimento del medico competente:		
Viene coinvolto per l'informazione-formazione dei lavoratori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viene informato sui processi e rischi dell'attività lavorativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa e collabora alla valutazione dei rischi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viene coinvolto nella predisposizione delle misure di tutela della salute?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' stato coinvolto nell'organizzazione del servizio di pronto soccorso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Esiste il Protocollo sanitario elaborato dal medico competente contenente le mansioni dei lavoratori, i rischi specifici, gli accertamenti sanitari mirati a tali rischi e la periodicità degli accertamenti è parte integrante del DVR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Il Medico Competente redige la relazione annuale sugli esiti della sorveglianza sanitaria ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Il M.C. consegna copia della relazione annuale sugli esiti della sorveglianza sanitaria all'azienda e all'RLS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. GESTIONE DELL'EMERGENZA

	SI	NO
1. Sono stati nominati gli addetti al servizio antincendio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sono stati nominati gli addetti all'evacuazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sono stati nominati gli addetti al Primo Soccorso aziendale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. E' stato predisposto il piano di emergenza dal quale si evince l'organizzazione nominativa e funzionale del servizio preposto alla gestione, le modalità di coordinamento tra soggetti interni ed esterni (es. VVF)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono stati identificati i divieti, le limitazioni, le condizioni di esercizio da rispettare per garantire i requisiti di sicurezza di impianti ed ambienti e i soggetti incaricati del loro rispetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sono programmate simulazioni periodiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>