# Check-List di autovalutazione sulla corretta applicazione delle misure di contenimento del rischio da esposizione da CODIV-19

1 – INFORMAZIONE

- L'azienda, attraverso le modalità più idonee ed efficaci, informa tutti i lavoratori e chiunque entri in azienda circa le disposizioni delle Autorità, consegnando e/o affiggendo all'ingresso e nei luoghi maggiormente visibili dei locali aziendali, appositi depliants informativi

Modalità utilizzate:

_____

_____

_____

- In particolare, le informazioni riguardano:
  - L'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio Medico di famiglia e l'Autorità sanitaria

    □ SI □ NO

  - La consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere in azienda e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il Medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio

    □ SI □ NO

  - L'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Datore di Lavoro nel fare accesso in azienda (in particolare, la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene)

    □ SI □ NO

  - l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il Datore di Lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti

    □ SI □ NO

2 – MODALITA' DI INGRESSO IN AZIENDA

- Il personale, prima dell'accesso al luogo di lavoro può essere sottoposto al controllo della temperatura corporea, cioè è disponibile uno strumento per la sua rilevazione?

  □ SI □ NO

- Qualora la temperatura rilevata risulti superiore ai 37.50°, viene vietato l'accesso ai luoghi di lavoro?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Per le persone in tale condizione sono individuati ambienti ove poterle momentaneamente isolare?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Sono presenti mascherine da fornire a queste persone?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- E' comunicato a queste persone che non dovranno recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie di sede, ma dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio Medico curante e seguire le sue indicazioni

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Il Datore di Lavoro ha predisposto una procedura che informa preventivamente il personale, e chi intende fare ingresso in azienda, della preclusione dell'accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS? (Per questi casi si fa riferimento al Decreto Legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. H) e i))

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

_____

_____

3 – MODALITA' DI ACCESSO DEI FORNITORI ESTERNI

- Per l'accesso di fornitori esterni sono individuate procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, percorsi e tempistiche predefinite, al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale in forza nei reparti/uffici coinvolti

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Gli autisti dei mezzi di trasporto presenti restano a bordo dei propri mezzi?

  □ SI □ NO

- E' vietato agli autisti l'accesso agli uffici?

  □ SI □ NO

- Per le necessarie attività di approntamento delle attività di carico e scarico, il trasportatore presente mantiene la rigorosa distanza di un metro?

  □ SI □ NO

- Per fornitori/trasportatori e/o altro personale esterno individuare/installare servizi igienici dedicati?

  □ SI □ NO

- E' chiaramente indicato il divieto di utilizzo di quelli del personale dipendente?

  □ SI □ NO

- E' prevista una procedura alla quale è data evidenza di applicazione finalizzata a garantire una adeguata pulizia giornaliera?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- E' stata prevista una specifica procedura atta a garantire la riduzione, per quanto possibile, dell'accesso ai visitatori?

  □ SI □ NO

Evidenza: _____

_____

_____

- Nei casi in cui si renda necessario l'ingresso di visitatori esterni (impresa di pulizie, manutenzione ….), agli stessi vengono consegnate le procedure aziendali in materie di protezione e contenimento del rischio da COVID-19?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- E' adottato un sistema di verifica sul rispetto di queste procedure da parte dei visitatori e/o delle ditte esterne?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- E' identificato specifico personale incaricato di verificare quanto sopra?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- L'azienda ha previsto un servizio di trasporto organizzato dall'azienda?

  □ SI □ NO

- E' garantito che sia rispettata la sicurezza dei lavoratori lungo ogni spostamento?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

4 – PULIZIA E SANIFICAZIONE IN AZIENDA

- L'azienda assicura la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica dei locali, degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni e di svago?

  □ SI □ NO

  Indicare le modalità : _____

  _____

  _____

- E' prevista una procedura atta a garantire che nel caso di presenza di una persona con COVID-19 all'interno dei locali aziendali, si proceda alla pulizia e sanificazione dei suddetti secondo le disposizioni della circolare n. 5443 del 22.02.2020 del Ministero della Salute nonché alla loro ventilazione?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- E' prevista una procedura atta a garantire la pulizia a fine turno e la sanificazione periodica di tastiere, schermi touch, mouse con adeguati detergenti, sia negli uffici, sia nei reparti produttivi?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

5 – PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

- È obbligatorio che le persone presenti in azienda adottino tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani
- L'azienda mette a disposizione idonei mezzi detergenti per le mani?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Sono presenti specifiche raccomandazioni sulla necessità di effettuare una frequente pulizia delle mani con acqua e sapone?

  □ SI □ NO

Evidenze: _____

_____

_____

6 – DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

- In azienda sono presenti mascherine?

  □ SI □ NO

  Indicare il tipo e quantitativo: _____

  _____

  _____

- In azienda sono presenti liquidi detergenti?

  □ SI □ NO

- In caso di assenza di detergenti è possibile prevederne la preparazione secondo le indicazioni dell'OMS (https://who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf)

  □ SI □ NO

- Esistono condizioni di lavoro che impongono di lavorare a distanza interpersonale minore di un metro?

  □ SI □ NO

- E' stata valutata la possibilità di adottare altre soluzioni organizzative?

  □ SI □ NO

  Indicare il tipo e quantitativo: _____

  _____

  _____

- Nel caso non siano possibili soluzioni organizzative atte a garantire un livello di sicurezza equivalente alla distanza sono forniti ed utilizzati mascherine e altri dispositivi di protezione (guanti, occhiali, tute, cuffie, camici, ecc….) conformi alle disposizioni delle Autorità scientifiche e sanitarie?

  □ SI □ NO

  Indicare il tipo e quantitativo: _____

  _____

_____

7 – GESTIONE SPAZI COMUNI (MENSA, SPOGLIATOI, AREE FUMATORI, DISTRIBUTORI DI BEVANDE E/O SNACK ….)

- Per le fasi di accesso agli spazi comuni, comprese le mense aziendali, le aree fumatori e gli spogliatoi sono previste misure di contingentamento?

  □ SI □ NO

- E' garantita una ventilazione continua dei locali?

  □ SI □ NO

- E' imposto un tempo ridotto di sosta all'interno di tali spazi?

  □ SI (min. _____) □ NO

- E' possibile il mantenimento della distanza di sicurezza di 1 metro tra le persone che li occupano?

  □ SI □ NO

- E' prevista la sanificazione degli spogliatoi al fine di garantire idonee condizioni igieniche sanitarie?

  □ SI □ NO

- E' garantita la sanificazione periodica e la pulizia giornaliera, con appositi detergenti dei locali mensa, delle tastiere dei distributori di bevande e snack?

  □ SI □ NO

Evidenza: _____

_____

_____

8 – ORGANIZZAZIONE AZIENDALE (TURNAZIONE, TRASFERTE E SMART WORK, RIMODULAZIONE DEI LIVELLI PRODUTTIVI)

- E' stata disposta la chiusura di reparti diversi dalla produzione o, comunque, di quelli dei quali è possibile il funzionamento mediante il ricorso alla smart work, o comunque a distanza?
  □ SI □ NO
- Sono state eseguite analisi di processo finalizzate a ipotizzare una rimodulazione dei livelli produttivi?

  □ SI □ NO

- E' stato ipotizzato ed eventualmente adottato un piano di turnazione dei dipendenti dedicati alla produzione con l'obiettivo di diminuire al massimo i contatti e di creare gruppi autonomi, distinti e riconoscibili?

  □ SI □ NO

Evidenza: _____

_____

_____

- Sono previste modalità di utilizzo dello smart working per tutte quelle attività che possono essere svolte presso il domicilio o a distanza?

  □ SI □ NO

- Sono stati utilizzati i periodi di ferie arretrati e non ancora fruiti per ridurre il numero di potenziali soggetti esposti al rischio da Covid-19?

  □ SI □ NO

- Sono state date disposizioni finalizzate a sospendere e annullare tutte le trasferte/viaggi di lavoro nazionali e internazionali, anche se già concordate o organizzate?

  □ SI □ NO

9 – GESTIONE ENTRATA E USCITA DEI DIPENDENTI

- Si favoriscono orari di ingresso/uscita scaglionati in modo da evitare il più possibile contatti nelle zone comuni (ingressi, spogliatoi, sala mensa)?

  □ SI □ NO

Evidenza: _____

_____

_____

- Ove possibile sono stati individuati percorsi separati di entrata e di uscita da questi locali e garantendo la presenza di detergenti segnalati da apposite indicazioni?

  □ SI □ NO

Evidenza: _____

_____

_____

10 – SPOSTAMENTI INTERNI, RIUNIONI, EVENTI INTERNI E FORMAZIONE

- Sono presenti indicazioni aziendali atte a limitare al minimo gli spostamenti all'interno del sito aziendale?

  □ SI □ NO

Evidenza: _____

_____

_____

- Nel caso si rendano necessarie riunioni sono fornite specifiche indicazioni atte ad impedire quelle in presenza?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Nei casi di riunioni connotate da carattere della necessità e urgenza, nell'impossibilità di collegamento a distanza, sono previste modalità tali da ridurre al minimo la partecipazione necessaria e, comunque, viene garantito il distanziamento interpersonale e un'adeguata pulizia/areazione dei locali?

  □ SI □ NO

- Sono stati sospesi e annullati tutti gli eventi interni e ogni attività di formazione in modalità in aula, anche obbligatoria, anche se già organizzati?

  □ SI □ NO

- Nei casi possibili è stata implementata una modalità di formazione a distanza, anche per i lavoratori in smart work?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

11 – GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA IN AZIENDA

- Sono state date specifiche indicazioni, note ai lavoratori, che nel caso in cui una persona presente in azienda sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali tosse, la stessa lo deve dichiarare immediatamente all'ufficio del personale, verrà quindi posta in isolamento in base alle disposizioni dell'Autorità sanitaria e a quello degli altri presenti dai locali, inoltre l'azienda procede immediatamente ad avvertire le Autorità sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- L’azienda è in grado di collaborare con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali “contatti stretti” di una persona presente in azienda che sia stata riscontrata positiva al tampone COVD-19. Ciò al fine di permettere alle Autorità di applicare le necessarie e opportune misure di quarantena. Nel periodo dell’indagine, l’azienda potrà chiedere agli eventuali possibili contatti stretti di lasciare cautelativamente lo stabilimento, secondo le indicazioni dell’Autorità sanitaria

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

12 – SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS

- La sorveglianza viene eseguita rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute (cd. Decalogo)

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Nel caso in cui i lavoratori vengono sottoposti a sorveglianza sanitaria periodica il medico competente viene informato della necessità di intercettare possibili casi e sintomi sospetti del contagio, e per garantire per l’informazione e formazione atta ad evitare la diffusione del contagio

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Nell’integrare e proporre tutte le misure di regolamentazione legate al COVD-19 il Medico competente collabora con il Datore di Lavoro e le RLS/RLST?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

- Il Medico competente segnala all'azienda situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti e l'azienda provvede alla loro tutela nel rispetto della privacy?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____

13 – AGGIORNAMENTO DEL PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE

- E' costituito un Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo di regolamentazione con la partecipazione delle rappresentanze sindacali aziendali e del RLS?

  □ SI □ NO

  Evidenza: _____

  _____

  _____