Controllo dei posti di lavoro categoria 3.4

|  |  |
| --- | --- |
| Azienda: Ragione sociale  via, N°  CAP, località  Assicurazione LAINF: |  |
| Identificazione: | N° RIS.       N° Suva       Classe: |
| Breve descrizione dell'azienda (ubicazione, settore, attività): |  |
| Azienda con pericoli particolari secondo CFSL 6508 allegato I: | Nessuno |
| Numero collaboratori: | a tempo pieno:       di cui apprendisti:  a tempo parziale:       a tempo determinato: |
| Classificazione dell'azienda: categoria |  |
| Modalità di attuazione: | soluzione MSSL interaziendale: n.:  denominazione:  soluzione individuale |
| Note relative all'attuazione: |  |
| Interlocutori nell'azienda: | cognome, nome, funzione:   |  |  | | --- | --- | | direzione: |  | | partecipazione: |  | |
| Ispettore: Cognome, nome:  Organo di controllo: Indirizzo |  |
| Data del controllo: |  |
| Tipo di controllo: | controllo dei posti di lavoro  controllo successivo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valutazione complessiva** | | | | |
|  | | | | | |
| **Documentazione consegnata** | | | | |
| **1 Principi guida e obiettivi in materia di  sicurezza** | |  |  |  | |  | |
| **2 Organizzazione della sicurezza** | |  |  |  | |  | |
| **3 Formazione, istruzione, informazione** | |  |  |  | |  | |
| **3.1 I collaboratori vengono istruiti periodicamente sui pericoli presenti nei luoghi di lavoro e sulle misure di sicurezza necessarie?** | |  |  | 6, 41 | | 5, 25 cpv. 3,4 | |
|
|
|
|
| 3.4 Prima di iniziare l'attività lavorativa, i neoassunti, il personale temporaneo e i collaboratori di ditte terze vengono addestrati e affiancati sul luogo di lavoro? | |  |  | 6, 10 | | 5, 9 | |
|
| 3.5 L'informazione, l'istruzione e la formazione dei collaboratori sono pianificate e documentate in modo semplice (ad es. verbali delle sedute, documentazione didattica)? | |  |  | 6, 7, 8 | | 5, 7 | |
| **4 Regole di sicurezza** | |  |  |  | |  | |
| **4.1 Le istruzioni di lavoro e le regole aziendali generali (ad es. regole vitali) per la sicurezza sul lavoro e la tutela della salute sono definite e messe per iscritto?** | |  |  | 8 cpv. 2, 32a cpv. 3 | | **art. 37-39 LL** | |
|
|
|
| 4.4 Gli interventi di manutenzione (ispezione, revisione e riparazione) su edifici, impianti, attrezzature di lavoro sono regolamentati e documentati in modo semplice (ad es. fatture, contratto di manutenzione)? | |  |  | 32b, 37, 43 | | 37 | |
|
|
| **5 Individuazione dei pericoli, valutazione dei rischi** | |  |  |  | |  | |
| **5.1 I pericoli connessi alle attività aziendali vengono individuati in maniera sistematica in modo semplice (ad es. liste di controllo, inventario dei pericoli) e i risultati vengo-no documentati?** | |  |  | 6 | | 5 | |
|
|
|
| 5.3 Infortuni, quasi infortuni e anomalie nei processi aziendali vengono accertati, documentandone i risultati? | |  |  | 3 cpv. 2 | | 3 cpv. 1 | |
|
| **6 Pianificazione e realizzazione delle misure** | |  |  |  | |  | |
| 6.1 Una volta identificato il pericolo (ad es. tramite individuazione dei pericoli, ispezione di sicurezza, accertamento dell'evento), vengono adottate le misure necessarie (immediate, definitive o sistemiche)? | |  |  | 3, 5 cpv. 1 | | 2, 3, 27 cpv. 1 | |
|
|
| 6.2 Per l'attuazione delle misure piani-ficate, la responsabilità è regolamentata e le tempistiche sono monitorate? | |  |  |  | |  | |
|
| **7 Procedure d’emergenza** | |  |  |  | |  | |
| **7.1 È presente un'organizzazione in caso di emergenza per luoghi di lavoro fissi, mobili e occupati da una persona sola?** | |  |  |  | | 36 | |
| 7.2 Il personale è in condizione di dare rapidamente l'allarme (ad es. tessere aggiornate per i casi di emergenza, collegamenti mobili o via radio, coordinate per la Rega)? | |  |  | 40 | | 36 | |
|
| 7.3 È garantito un soccorso rapido e il salvataggio per luoghi di lavoro fissi, mobili e occupati da una sola persona? | |  |  | 20 | | 36 | |
|
| 7.4 Il materiale di primo soccorso (ad es. farmacie e cassette di primo soccorso) è a portata di mano? | |  |  |  | | 36 | |
|
| **8 Partecipazione** | |  |  |  | |  | |
| **8.1 La partecipazione dei dipendenti in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della salute in azienda è verificabile praticamente (ad es. individuazione dei pericoli, pianificazione delle misure ecc.)?** | |  |  | 6a | | 6 | |
|
|
| **9 Tutela della salute** | |  |  |  | |  | |
| **9.2 Nell'allestire i posti di lavoro, si tiene conto dei principi ergonomici?** | |  |  | 27, 32a | | 23, 24 | |
|
| 9.3 Vengono adottate misure di protezione contro le malattie trasmissibili (ad es. piano pandemico dell'UFSP «Manuale per la preparazione aziendale», prescrizioni cantonali o specifiche per il settore)? | |  |  | 13, 26, 33 | | 2, 3 cpv.1, 29  **LEp, LL, OPLM** | |
|
| 9.4 Vengono adottate misure per salvaguardare buone condizioni di lavoro (ad es. microclima, ventilazione e qualità dell'aria, illuminazione, vista sull'esterno, rumore)? | |  |  | 33, 34, 35 | | 17, 18, 22 | |
|
| 9.5 I collaboratori hanno a disposizione appositi «locali comuni» (spogliatoi, bagni, toilette, spazi per mangiare e soggiornare)? | |  |  | 38, 44 cpv. 2 | | 29, 30, 31, 32, 33 | |
|
| 9.6 Le direttive riguardanti gli orari di lavoro sono note ai dipendenti e vengono rispettate? | |  |  |  | | **art. 9 seg  art. 15 segg. LL** | |
|
| 9.7 Il lavoro è progettato e organizzato per evitare richieste eccessive? | |  |  |  | | 2, 26 | |
|
| 9.8 I fattori di rischio psicosociale sul lavoro sono sistematicamente identificati e integrati nell'identificazione dei pericoli? | |  |  |  | | 2, 26 | |
|
| 9.9 Si adottano misure adeguate a tutela di determinate categorie di persone (ad es. giovani, donne incinte, persone con disabilità)? | |  |  |  | | **Ordinanza sulla prote-zione della maternità, OLL 5** | |
|
| 9.10 Si parla con i collaboratori nel caso in cui si sospettino problemi di dipendenza (ad es. da alcol, farmaci, droghe)? | |  |  | 11 Abs. 3 | |  | |
| **10 Audit** | |  |  |  | |  | |
| 10.1 L'aggiornamento e la completezza del sistema di sicurezza aziendale vengono verificati a intervalli adeguati (attualità della documentazione)? | |  |  | 3 cpv. 3 | | 3 cpv. 2 | |
|
|
| 10.2 Le assenze sono registrate e valutate? | |  |  |  | |  | |
|
| **Controllo a campione** | |  |  |  | |  | |
| **Controllo dei campioni** | |  |  |  | |  | |
|
| Luogo, oggetto, carenze: | |  |  |  | |  | |
|
| Luogo, oggetto, carenze: | |  |  |  | |  | |
|
| Luogo, oggetto, carenze: | |  |  |  | |  | |
|
| Luogo, oggetto, carenze: | |  |  |  | |  | |
|
| **Temi prioritari della CFSL** | |  |  |  | |  | |
|
| Constatazioni | |  |  |  | |  | |
|
| **Note relative ad aspetti non soggetti a controlli obbligatori** (sicurezza nel tempo libero, assenze per malattia, promozione della salute, ad esempio con il fitness e l'alimentazione, ecc.) | |  |  |  | |  | |
|
| **Altre note** (difficoltà incontrate, commenti particolari, svolgimento del controllo) | |  |  |  | |  | |
|