

Check-List verifica applicazione protocolli Covid - 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 depliant 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 le 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, mantenere 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 37,5°, 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 ☐

In particolare: _____

- 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 materia 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 dalle 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 febbraio 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 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://www.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 ☐

Evidenza: _____

- Nel caso non siano possibili soluzioni organizzative atte a garantire un livello di sicurezza equivalente alla distanza di sicurezza 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 ☐

Eventuali osservazioni: _____

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 allo 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?



REGIONE VENETO – AZIENDA ULSS 5 POLESANA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Unità Operativa Complessa
Servizio Prevenzione Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
SEDE DI ROVIGO
Direttore : Dr. Alessandro FINCHI
PEC: protocollo.aulss5@pecveneto.it

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?

Sì ☐ 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 la 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

Sì ☐ 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 COVID-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

Sì ☐ No ☐

Evidenza: _____



12-SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS

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

Si ☐ No ☐

Evidenza: _____

- nel caso in cui i lavoratori vengano 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 la formazione atta ad evitare la diffusione del contagio

Si ☐ No ☐

Evidenza: _____

- nell'integrare e proporre tutte le misure di regolamentazione legate al COVID-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: _____



REGIONE VENETO – AZIENDA ULSS 5 POLESANA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Unità Operativa Complessa
Servizio Prevenzione Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
SEDE DI ROVIGO
Direttore : Dr. Alessandro FINCHI
PEC: protocollo.aulss5@pecveneto.it

13-AGGIORNAMENTO DEL PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE

- È costituito in azienda 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: _____

N° lavoratori in presenza al momento del sopralluogo _____

Presenti al sopralluogo per lo SPISAL _____

Presenti al sopralluogo per l'azienda _____