



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025

Programma Predefinito 8

Piano Mirato di Prevenzione relativo al rischio sovraccarico biomeccanico – prevenzione patologie professionali muscoloscheletriche nel comparto trasporti e logistica

SCHEDA DI AUDIT AZIENDALE

“Movimentazione Manuale dei Carichi – MMC”

“Sovraccarico Biomeccanico Arti Superiori – SBAS”

Da restituire entro il _____ a: S.Pre.S.A.L. ASL Cagliari e-mail: _____

INFORMAZIONI GENERALI

Ragione sociale:		
Codice fiscale/partita IVA:		
Sede legale:		
Telefono:	e-mail:	PEC:
Sede operativa:		
Telefono:	e-mail:	PEC:
Datore di Lavoro:		
Telefono:	e-mail:	PEC:
Tipo attività:		
CODICE ATECO 2007		
Indirizzo eventuale sito web azienda:		

N. dipendenti: _____ di cui soci: _____

Sono presenti lavoratori stranieri? SI NO

In presenza di lavoratori stranieri, che non conoscono la lingua italiana, è stata verificata la corretta comprensione dei contenuti formativi sulla sicurezza sul lavoro? SI NO

Tipologia	Maschi			Femmine		
	N°	N° esposti al rischio MMC	N° esposti al rischio SBAS	N°	N° esposti al rischio MMC	N° esposti al rischio SBAS
COOPERATIVE						
LAVORATORI ATIPICI						
DIPENDENTI						
Profili lavorativi (utilizzare la terminologia aziendale/DVR)						

SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

RSPP

SI NO Datore di lavoro

interno _____

esterno:

società di consulenza _____

libero professionista _____

Telefono: _____ e-mail: _____ pec: _____

Sono presenti addetti SSP SI NO

Nomina medico competente (MC) SI NO Non previsto

Se si, indicare nominativo MC: _____

Telefono: _____ e-mail: _____ pec: _____

N° lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria _____

NOMINA /DESIGNAZIONE RAPPRESENTANTE LAVORATORI PER LA SICUREZZA SI NO

Interno/i nominativo/i: _____

Esterno: RLST nominativo: _____

RIUNIONE PERIODICA (art. 35 D.Lgs. 81/08)

L'azienda non è soggetta all'effettuazione della riunione annuale di prevenzione

L'azienda è soggetta all'effettuazione della riunione annuale di prevenzione:

Data ultima riunione annuale ___/___/___ Non effettuata nell'ultimo anno

La riunione è stata verbalizzata SI NO

Nel corso della riunione sono stati esaminati:

il documento di valutazione dei rischi ed eventuali aggiornamenti

eventuali significative variazioni delle condizioni di esposizione al rischio

verifica delle misure di prevenzione adottate nell'ultimo anno

il programma delle misure di miglioramento

l'andamento degli infortuni e delle malattie professionali

l'idoneità dei mezzi di protezione individuale

i programmi di informazione e formazione

i risultati della sorveglianza sanitaria

Segnalazioni RLS: _____

Altro _____

VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI (MMC) E/O SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI (SBAS)

Nel documento di valutazione dei rischi è stato preso in considerazione il rischio da MMC/SBAS?

- NO (applicare linee indirizzo e procedere con la valutazione)
- SI (ma non sono presenti lavoratori esposti al rischio MMC e/o SBAS)
- SI presente valutazione di dettaglio(procedere con il questionario)

Data ultimo aggiornamento del DVR ___/___/____

Quale metodologia è stata utilizzata per la valutazione del rischio specifico:

- Standard ISO 11228 parte 1 e 2 Standard ISO 11228 parte 3
- TR ISO 12295
- SUVA/KIM
- Altre metodologie: (specificare) _____

Metodo di valutazione con il coinvolgimento di:

- Consulente esterno Medico competente RSPP RLS/T

E' stata ricostruita l'organizzazione di lavoro? (orario di lavoro, turni, tempi movimentazione etc)?

- NO
- Si, con dati forniti esclusivamente dalla direzione aziendale
- Si, con dati forniti esclusivamente dalla direzione aziendale con coinvolgimento del MC, e/o RSPP, e/o RLS/T

La valutazione dei rischi è riferita a:

- Azienda in toto o reparti Singoli compiti all'interno di ogni mansione Mansione

Viene riportato il punteggio della valutazione condotta?

- NO SI, solo per reparto/macroarea SI, per singola postazione lavorativa/ compito - mansione

Compilare tabella sottostante

<input type="checkbox"/> Macroarea <input type="checkbox"/> Mansione <input type="checkbox"/> Postazione/compito	LIVELLI ESPOSIZIONE			
	Accettabile	Lieve	Medio	Elevato
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Per ogni reparto quali elementi vengono definiti specificamente?

- Nessuno Solo l'organico (lavoratori) adibito a attività MMC/ SBAS
- Organizzazione oraria (turni) Tipologia e peso degli oggetti movimentati
- N. di movimentazioni per singolo oggetto e relative geometrie di movimentazione
- Durata e distribuzione del turno attività MMC / SBAS
- Tipologia e peso degli oggetti movimentati in coppia o da più lavoratori contemporaneamente
- N. di arti utilizzati nella MMC

Se presente, per l'organico adibito ad attività SBAS vengono definiti altri elementi come:

- Numero di pezzi lavorati o di cicli/turno
- Organizzazione oraria (dei turni)
- Distribuzione e durata delle pause
- Suddivisione delle mansioni in compiti
- Percentuali di tempo dedicato ai singoli compiti per mansione
- N° postazioni di lavoro
- N° addetti impegnati per postazione

Altro _____

Sono indicate nel DVR le misure di prevenzione e/o miglioramento programmate/messe in atto per la gestione del rischio da MMC/SBAS?

- NO
- NO, perché dalla valutazione non è emersa la necessità di predisporre un programma di miglioramento specifico
- SI, mediante azioni di miglioramento generiche e/o specifiche per postazione di lavoro/mansione

Quando è previsto l'aggiornamento della valutazione del rischio MMC/SBAS?

- Solo in occasione di variazioni del ciclo produttivo e/o introduzione di nuove mansioni
- Su segnalazione da parte dell'RSPP, MC, RLS A seguito di verifiche programmate

Come viene verificata l'attuazione delle misure indicate nel piano miglioramento?

- Non vengono indicate scadenze La verifica viene effettuata annualmente in occasione riunione periodica
- Sono previsti audit periodici per verificare lo stato di attuazione delle misure

Specificare tipologia INTERVENTI predisposti

	AZIONE	DESCRIZIONE	TEMPI	
			Programmate ANNO	Adottate ANNO
A	Rotazione dei lavoratori tra postazioni di lavoro			
B	Introduzione di pause	(distribuzione e durata)		
C	Utilizzo di strumenti/attrezzature (paranchi, muletti, avvitatori a pantografo etc.)	(tipo e n.)		
D	Riprogettazione ergonomica delle Postazioni	(tipo e n.)		
E	introduzione part-time	(tipo e durata)		
F	Razionalizzazione o riorganizzazione dei flussi del materiale da movimentare manualmente	(descrizione)		
G	Interventi per la riduzione del peso degli oggetti movimentati	(descrizione)		
H	Formazione	(tipo e n. operatori coinvolti)		
I	Programmi di promozione della salute	(specificare)		
L	Altro			

INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADESTRAMENTO

E' prevista una formazione specifica per il rischio MMC/SBAS?

- NO
 SI la formazione è prevista in caso assunzione e cambio mansione oppure periodicamente
 SI è prevista una formazione specifica sulla base del piano formativo aziendale

Specificare il tempo dedicato alla formazione specifica e gli argomenti trattati:

L'attività di informazione/formazione/addestramento viene svolta da:

- RSPP Medico competente Formatore esterno Altro

SORVEGLIANZA SANITARIA

Come viene realizzata la sorveglianza sanitaria rispetto al rischio specifico?

	SBAS	MMC
Dalla valutazione del rischio NON è emersa necessità di effettuare la sorveglianza sanitaria per il rischio specifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' stato predisposto un protocollo sanitario specifico per gli addetti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Viene effettuata una visita medica con particolare attenzione agli organi bersaglio (arti superiori, rachide lombare, spalle, etc)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Per ciascun rischio nella RELAZIONE ANNUALE sono riportati i seguenti dati:

- Numero totale soggetti visitati: n. _____
 Numero esposti a rischio MMC: n. _____ Numero esposti a rischio SBAS: n. _____
 Idoneità con limitazioni/prescrizioni
- N. totale soggetti con limitazioni _____
 - N. esposti MMC con limitazione _____ Numero esposti SBAS con limitazione: n. _____
 - N. soggetti con limitazioni per patologie muscoloscheletriche _____
- Denunce di sospette malattie professionali da sovraccarico biomeccanico: n. _____
 Denunce di sospette malattie professionali da sovraccarico biomeccanico arti superiori: n. _____
 Denunce di sospette malattie professionali per patologie muscolo scheletriche: n. _____
 Numero infortuni da sovraccarico biomeccanico rachide lombare, spalla (lesioni da sforzo, strappi muscolari, tendiniti, lombalgie acute): n. _____
 Numero infortuni agli arti superiori (lesioni da sforzo, strappi muscolari, tendiniti, lombalgie acute): n. _____

Esiste una procedura per la gestione dei giudizi di idoneità con limitazione ? NO SI Se si specificare:

A tale processo di ricollocazione lavorativa partecipa:

- RSPP DDL PREPOSTO (Capo linea/reparto) MC RLS

Conclusioni

Attuazione delle buone pratiche/Linee di indirizzo/Linee guida:

L'analisi del Documento di buone pratiche ha comportato cambiamenti nella gestione dei rischi relativi alla Movimentazione manuale dei carichi (MMC) e al Sovraccarico biomeccanico Arti Superiori (SBAS)?

- SI NO NON NECESSARIO

Se sì, quali delle buone pratiche riportate nel Documento di buone pratiche, sono state utilizzate:

- Linee di indirizzo per l'applicazione del Titolo VI del D. Lgs. 81/08 e per la valutazione e gestione del rischio connesso alla movimentazione manuale dei carichi (MMC)
- Linee di indirizzo per la prevenzione delle patologie muscolo scheletriche connesse con movimenti e sforzi ripetuti degli arti superiori
- "Linee Guida Regionali per la prevenzione delle patologie muscolo scheletriche connesse con movimenti e sforzi ripetuti degli arti superiori" (Regione Lombardia)
- Linee di indirizzo per la sorveglianza sanitaria dei soggetti esposti al rischio da sovraccarico biomeccanico
- Il sovraccarico biomeccanico degli arti superiori: un rischio sottovalutato - Guida per le imprese
- Linee guida per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a rischio da movimenti ripetuti degli arti superiori (Regione Veneto)
- Opuscolo "STOP - Pensa, poi solleva"
- La gestione del rischio da movimentazione di carichi nel settore della logistica. Guida per le imprese (ATS Milano)
- Salute e sicurezza del lavoro nella movimentazione delle merci - Linee informative per la prevenzione
- Pubblicazioni dell'Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro:
 - Il mantenimento prolungato della postura in piedi statica al lavoro - Effetti sulla salute e buone pratiche
 - Il mantenimento prolungato della postura seduta statica al lavoro - Effetti sulla salute e suggerimenti di buone pratiche
 - Lavorare con patologie e disturbi muscolo-scheletrici cronici - Consigli di buone pratiche

L'utilizzo della presente autovalutazione, ha suggerito:

- Revisione del DVR

e/o le seguenti misure di bonifica/miglioramento:

- Misure Organizzative (rotazione, pause, ecc)
- Riprogettazione/revisione Layout postazioni di lavoro
- Acquisto di Attrezzature di lavoro (nuove attrezzature (es. transpallet elettrici regolabili in altezza, carrelli ecc.), manutenzione, ecc)
- Formazione/Rinforzo formativo
- Addestramento
- Sorveglianza sanitaria mirata (es: utilizzo di protocolli specifici)
- Audit periodici
- Altro specificare _____

Data _____

Scheda compilata dal datore di lavoro in collaborazione con (RSPP, MC, RLS/T)

La presente scheda deve essere compilata dal Datore di lavoro o da personale da lui delegato

scheda compilata da: _____

ruolo: _____

firma: _____

Luogo e data _____