

	<b>CHECK-LIST MISURE PER IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19</b>	
--	---	--

Ragione sociale	
P. IVA	
Telefono	
Indirizzo sede operativa	
N° addetti aziendali	
Legale Rappresentante	
RSPP (se diverso dal datore di lavoro)	
Medico competente	
RLS aziendale (se presente)	

<b>PROFILO DI RISCHIO</b>
---------------------------

**Esposizione:** probabilità di venire in contatto con fonti di contagio nello svolgimento delle specifiche attività lavorative

- popolazione generale
- persone con malattia o in restrizione

**Prossimità:** caratteristiche intrinseche di svolgimento del lavoro che non permettono un sufficiente distanziamento sociale

- lavoro effettuato da solo per la quasi totalità del tempo
- lavoro con altri ma non in prossimità (es. ufficio privato)
- lavoro con altri in spazi condivisi ma con adeguato distanziamento (es. ufficio condiviso)
- lavoro che prevede compiti condivisi in prossimità con altri per parte non predominante del tempo (es. catena di montaggio)
- lavoro effettuato in stretta prossimità con altri per la maggior parte del tempo (es. studio dentistico)

**CHECK-LIST MISURE PER IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19**

**Aggregazione:** tipologia di lavoro che prevede il contatto con altri soggetti oltre ai lavoratori dell'azienda

- presenza di terzi limitata o nulla (es. settori manifatturiero, industria, uffici non aperti al pubblico)
- presenza intrinseca di terzi ma controllabile organizzativamente (es. commercio al dettaglio, servizi alla persona, uffici aperti al pubblico, bar, ristoranti)
- aggregazioni controllabili con procedure (es. sanità, scuole, carceri, forze armate, trasporti pubblici)
- aggregazioni intrinseche controllabili con procedure in maniera molto limitata (es. spettacoli, manifestazioni di massa)

<b>Protocollo regionale e comitato</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
<b>Protocollo di sicurezza anti-contagio</b> <input type="checkbox"/> Adottato e contiene misure coerenti con le indicazioni nazionali e applicate in modo coerente con il lavoro reale dell'azienda <input type="checkbox"/> Con il coinvolgimento di lavoratori e loro rappresentanti			
<b>Comitato</b> per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo <input type="checkbox"/> Comitato territoriale composto dagli OPTA-OPRA con il coinvolgimento degli RLST e delle parti sociali			

<b>INFORMAZIONE</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
Tutti i lavoratori e chiunque entri in azienda viene informato circa le disposizioni delle Autorità in materia di prevenzione dal contagio da COVID-19			
Se sì, con quali modalità: <input type="checkbox"/> Protocollo Condiviso EBER/OPRA e Consegna documentazione ai lavoratori <input type="checkbox"/> Affissione di cartelli informativi nei punti strategici <input type="checkbox"/> Colloquio con i lavoratori, anche a distanza <input type="checkbox"/> Altro: _____			
Il personale è sottoposto al controllo della temperatura corporea in ingresso			
Se sì, chi la effettua: <input type="checkbox"/> Personale interno <input type="checkbox"/> Personale esterno <input type="checkbox"/> Il lavoratore stesso			

**CHECK-LIST MISURE PER IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19**

Non si effettua il controllo della temperatura

Altro: \_\_\_\_\_

<b>ORGANIZZAZIONE AZIENDALE</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
L'azienda ha adottato uno o più dei seguenti interventi organizzativi <input type="checkbox"/> Turnazione del personale <input type="checkbox"/> Modulazione ingressi <input type="checkbox"/> Smart work o lavoro agile			
Sono stati previsti orari di ingresso/uscita scaglionati per la fruizione delle zone comuni (spogliatoi, zone ristoro, mense, ingressi)			
Sono state sospese le attività non necessarie quali trasferte, formazione in aula, riunioni			
È garantita la collaborazione continua con il Medico Competente			
Sono presenti in azienda 'lavoratori fragili' da indicazione del Medico Competente			
È stata definita una procedura sulla gestione di una persona sintomatica presente in azienda			
Sono presenti misure da adottarsi per lavoratori che devono effettuare spostamenti per lavoro			
Sono presenti misure di prevenzione per i lavoratori addetti al contatto con il pubblico			
Sono presenti procedure per lavoratori esterni che svolgono attività presso questa azienda (es. pulizie, manutenzioni)			
Sono presenti procedure per lavoratori che vanno a svolgere attività presso altre aziende			
Le misure di prevenzione adottate, oltre a contribuire al DVR, richiedono la revisione di altre parti del DVR			

<b>ENTRATA E USCITA DEL PERSONALE</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
Sono presenti più lavoratori per la sede lavorativa che devono accedere nella stessa fascia oraria			
Sono state definite le modalità di accesso dei lavoratori ai luoghi di lavoro (entrata e uscita)			

	<b>CHECK-LIST MISURE PER IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19</b>	
--	---	--

<b>CARATTERISTICHE DEI LOCALI E DEI REPARTI PRODUTTIVI</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
È garantito il rispetto della distanza di 1 metro fra tutti i lavoratori e le mansioni presenti (se no, vedi punti successivi)			
È prevista una ventilazione continua o ricambi d'aria dei locali di lavoro			
È stata dedicata una porta di ingresso differente dalla porta di uscita in caso di uso simultaneo			
Sono presenti detergenti per le mani (saponi o soluzioni pronte all'uso) in posizioni adeguatamente segnalate			

<b>GESTIONE AREE COMUNI</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
Antibagno e servizi igienici			
Spogliatoi e docce			
Sala mensa, refettorio, area ristoro			
Distributori automatici o macchina del caffè			
Aree fumatori			
Aree accessorie di limitate metrature (es: archivi, uffici di supporto, depositi)			
Cartellonistica per le modalità di accesso e gestione delle aree comuni			
È prevista procedura per la sanificazione periodica e la pulizia giornaliera dei locali comuni			

	<b>CHECK-LIST MISURE PER IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19</b>	
--	---	--

<b>GESTIONE DEL PERSONALE ESTERNO</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
Sono presenti procedure per l'entrata di personale esterno di altre ditte o per la clientela			
Sono presenti procedure atte a ridurre il contatto fra lavoratori esterni e dipendenti dell'azienda			
Sono presenti procedure per carico/scarico merci per il personale interno			
Sono presenti procedure per carico/scarico merci per i fornitori			
Sono presenti procedure per la consegna a domicilio della merce			

<b>MANSIONI CHE PREVEDONO IL COINVOLGIMENTO DI Più PERSONE CONTEMPORANEAMENTE</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
Sono state individuate le lavorazioni, i compiti e le aree dove non si riesce a mantenere la distanza superiore a 1 metro			
È stata effettuata la ricerca di soluzioni tecnologiche od organizzative per evitare le distanze inferiori a 1 metro			
È prevista una specifica istruzione per la gestione di lavorazioni e/o aree interessate			
È prevista la consegna di specifici Dispositivi di Protezione Individuale che i presenti dovranno indossare			

<b>PULIZIA E SANIFICAZIONE</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
È presente una procedura per la sanificazione periodica e la pulizia giornaliera			
Sono stati individuati specifici prodotti efficaci per tali operazioni			
Sono oggetto di pulizia giornaliera i locali di lavoro e sanificazione le attrezzature, schermi, pulsantiere, etc			
Sono oggetto di pulizia e sanificazione i locali comuni quali aree ristoro, mense, spogliatori, servizi igienici			

	<b>CHECK-LIST MISURE PER IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19</b>	
--	---	--

<b>GESTIONE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>NON PERTINENTE</b>	<b>ALTRO</b>
Ove previsti dai punti precedenti sono distribuiti e fatti utilizzare i DPI			
Sono previsti idonei contenitori per lo smaltimento dei dispositivi dismessi			
Quali tipologie e che caratteristiche di protezione hanno i DPI messi a disposizione <input type="checkbox"/> Mascherine (indicare tipologia: <input type="checkbox"/> chirurgica, <input type="checkbox"/> FFP2/FFP3) <input type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Occhiali o visiere <input type="checkbox"/> Tute <input type="checkbox"/> Calzari <input type="checkbox"/> Altro: _____			

Tutte le procedure e prescrizioni contribuiscono al DVR

INDIRIZZI MAIL OPTA CUI INVIARE LA CHECK LIST COMPILATA

[opta.pc@eber.org](mailto:opta.pc@eber.org)    [opta.pc@pec.eber.org](mailto:opta.pc@pec.eber.org)  
[opta.pr@eber.org](mailto:opta.pr@eber.org)    [opta.pr@pec.eber.org](mailto:opta.pr@pec.eber.org)  
[opta.re@eber.org](mailto:opta.re@eber.org)    [opta.re@pec.eber.org](mailto:opta.re@pec.eber.org)  
[opta.mo@eber.org](mailto:opta.mo@eber.org)    [opta.mo@pec.eber.org](mailto:opta.mo@pec.eber.org)  
[opta.bo@eber.org](mailto:opta.bo@eber.org)    [opta.bo@pec.eber.org](mailto:opta.bo@pec.eber.org)  
[opta.imola@eber.org](mailto:opta.imola@eber.org)    [opta.imola@pec.eber.org](mailto:opta.imola@pec.eber.org)  
[opta.fe@eber.org](mailto:opta.fe@eber.org)    [opta.fe@pec.eber.org](mailto:opta.fe@pec.eber.org)  
[opta.ra@eber.org](mailto:opta.ra@eber.org)    [opta.ra@pec.eber.org](mailto:opta.ra@pec.eber.org)  
[opta.fo@eber.org](mailto:opta.fo@eber.org)    [opta.fo@pec.eber.org](mailto:opta.fo@pec.eber.org)  
[opta.ces@eber.org](mailto:opta.ces@eber.org)    [opta.ces@pec.eber.org](mailto:opta.ces@pec.eber.org)  
[opta.rn@eber.org](mailto:opta.rn@eber.org)    [opta.rn@pec.eber.org](mailto:opta.rn@pec.eber.org)