

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

 Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
 Dipartimento di Sanità Pubblica
 Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

**PIANO DI ASSISTENZA: SICUREZZA IMPRESE COMPARTO METALMECCANICA
 PROGETTO: MICROIMPRESA NON MICROTUTELA**

LISTA DI CONTROLLO AUTOVALUTAZIONE SICUREZZA

da inviare compilata entro il 30.09.2016 via PEC spsalre@pec.ausl.re.it o via Fax 0522/335446

INCONTRI INFORMATIVI

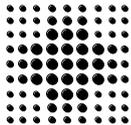
6 e 14 GIUGNO dalle ore 14 alle ore 16 e dalle ore 16 alle ore 18

11 e 18 GIUGNO dalle ore 9 alle ore 11 e dalle ore 11 alle ore 13

presso SPSAL AUSL Reggio Emilia, Via Amendola 2 – Sala della Quercia

DESCRIZIONE AZIENDA	
Ragione sociale Indirizzo PEC/mail Tel./Fax	
Lavorazione svolta:	
Datore di Lavoro RSPP MC RLS/RLST	
n. lavoratori (compresi soci e somministrati) n. macchine utilizzate:	

ANDAMENTO INFORTUNI	
1 - Ci sono macchine in uso sulle quali si sono verificati infortuni negli ultimi 10 anni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La causa prevalente è nota? (solo in caso di risposta affermativa alla domanda precedente)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
In caso di risposta " <input type="checkbox"/> Si" o " <input type="checkbox"/> in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono state attuate o previste e con quali tempi: <input type="checkbox"/> miglioramento dei requisiti di sicurezza della macchina: <input type="checkbox"/> già attuati <input type="checkbox"/> da attuare entro il <input type="checkbox"/> informazione specifica, addestramento ed eventuali procedure per i lavoratori: <input type="checkbox"/> già attuati <input type="checkbox"/> da attuare entro il <input type="checkbox"/> la macchina è stata sostituita <input type="checkbox"/> altre azioni intraprese	



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
 Dipartimento di Sanità Pubblica
 Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

FORMAZIONE

2 - E' presente un piano di formazione e addestramento per i lavoratori? SI in parte

In caso di risposta " in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono previste e con quali tempi:

- piano di formazione e addestramento: già attuato da attuare entro il
- completamento formazione/addestramento lavoratori : già attuato da attuare entro il
- completamento aggiornamento lavoratori : già attuato da attuare entro il
- altre azioni intraprese

.....

ASPETTI GENERALI DI SICUREZZA DELLE MACCHINE

3 - Corretta installazione e uso secondo le indicazioni del fabbricante

Sono a disposizione dei lavoratori istruzioni d'uso per le macchine utilizzate ? SI in parte

In caso di risposta " in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono previste e con quali tempi :

- richiesta al fabbricante delle istruzioni d'uso da integrare per le macchine marcate CE: già attuata da attuare entro il
- istruzioni operative specifiche per i lavoratori: già attuate da attuare entro il
- altre azioni intraprese

.....

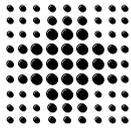
4 - Controlli e manutenzioni

Le macchine sono sottoposte a regolare manutenzione ? SI in parte

In caso di risposta di " in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono previste e con quali tempi :

- manutenzione secondo istruzioni per l'uso già attuata da attuare entro il
- incarico a lavoratori esperti interni o manutentori esterni per la manutenzione con periodicità definita già attuata da attuare entro il
- altre azioni intraprese

.....



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

Dipartimento di Sanità Pubblica

Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

REQUISITI PER TUTTE LE MACCHINE

Tipi di ripari:

- **Fisso:** riparo trattenuto in posizione in modo permanente mediante elementi di fissaggio che ne rendono possibile la rimozione/apertura solo con l'ausilio di utensili
- **Mobile interbloccato:** le funzioni pericolose non possono essere svolte finché il riparo non è chiuso; l'apertura del riparo durante lo svolgimento delle funzioni pericolose comanda un ordine di arresto; la chiusura del riparo consente l'esecuzione delle funzioni pericolose ma non ne comanda l'avvio

5 - Ripari mobili interbloccati

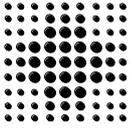
Gli elementi mobili pericolosi della macchina funzionano solo con la protezione chiusa ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
In caso di apertura del riparo interbloccato, gli elementi mobili pericolosi della macchina, si arrestano prima che sia possibile accedere alla zona pericolosa ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
In caso di risposta " <input type="checkbox"/> in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono previste e con quali tempi:	
<input type="checkbox"/> sostituzione interblocco associato al riparo: <input type="checkbox"/> già attuata <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> miglioramento del funzionamento dell'interblocco associato al riparo: <input type="checkbox"/> già attuato <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> posizionamento corretto del riparo fisso: <input type="checkbox"/> già attuato <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> altre azioni intraprese	
.....	
.....	

6 - Dispositivi di comando, arresto di emergenza

I dispositivi di comando sono chiaramente visibili, identificano chiaramente la loro funzione e sono posti al di fuori delle zone pericolose ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
La messa in moto di una macchina può essere effettuata a causa di un'azione involontaria ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
Dopo lo sblocco del dispositivo di arresto d'emergenza o successivamente all'interruzione dell'alimentazione elettrica, l'avviamento della macchina avviene solo tramite azione volontaria dell'operatore sul dispositivo di comando previsto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
In caso di risposta " <input type="checkbox"/> in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono previste e con quali tempi:	
<input type="checkbox"/> manutenzione dispositivo : <input type="checkbox"/> già attuata <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> procedura corretta per gestione chiavi dei selettori modali: <input type="checkbox"/> già attuata <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> adeguamento alle indicazioni del fabbricante o alla valutazione del rischio specifica: <input type="checkbox"/> già attuata <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> altre azioni intraprese	
.....	
.....	

7 - Attrezzature per il sollevamento e la movimentazione merci Si NO

Le attrezzature per il sollevamento e la movimentazione merci sono oggetto di regolare manutenzione ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
Gli accessori di sollevamento quali funi, catene, ganci, fasce, ecc. sono in buone condizioni ed è evidente la portata massima?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
I carrelli elevatori sono provvisti di tutti i dispositivi di sicurezza (cicalino, lampeggiante, cinture di sicurezza, ecc...)? I transpallet sono provvisti di tutti i dispositivi di sicurezza (arresto timone sollevato e abbassato, pulsante di rinvio in avanti, ecc...)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in parte
In caso di risposta " <input type="checkbox"/> in parte" indicare quali azioni di miglioramento sono previste e in che tempi verranno attuate:	
<input type="checkbox"/> uso, verifiche e manutenzione secondo il costruttore <input type="checkbox"/> già attuato <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> sostituzione accessori di sollevamento <input type="checkbox"/> già attuato <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> adeguamento ai requisiti di sicurezza di carrelli elevatori e transpallet <input type="checkbox"/> già attuato <input type="checkbox"/> da attuare entro il	
<input type="checkbox"/> altre azioni intraprese	



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Dipartimento di Sanità Pubblica
Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

RESPONSABILITA'

Data ___/___/___

Firma Datore di lavoro

RSPP

RLS (ove presente)

RLST

Lavoratore coinvolto

Consulente

Medico competente

NOTA BENE: Nel caso in cui nella vostra azienda non siano presenti le macchine e le attrezzature di cui alla presente lista di controllo, si chiede comunque di compilare la lista stessa per le parti pertinenti.