



SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Sistema della prevenzione ed organizzazione della sicurezza sul lavoro

INDICE

1. ASSETTO E STRUTTURE	pag 1
1.1 – DATORE DI LAVORO	pag 1
1.2 – SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	pag 1
1.3 – MEDICO COMPETENTE	pag 1
1.4 – RLS	pag 1
1.5 – ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE.....	pag 1
2. VALUTAZIONE DEI RISCHI	pag 2
2.1 – DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI	pag 2
2.2 – MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	pag 5
2.2.1 Dispositivi di protezione collettivi	pag 5
2.2.2 Dispositivi di protezione individuale	pag 5
2.2.3 Istruzioni operative	pag 5
2.2.4 Procedure e ruoli	pag 5
2.2.5 Programma di miglioramento	pag 5
3. INFORMAZIONE	pag 6
4. FORMAZIONE	pag 6
5. SORVEGLIANZA SANITARIA	pag 7
6.ORGANIZZAZIONE	pag 7

MODALITÀ DI COMPILAZIONE E CONSEGNA

Contrassegnare con una "X" la situazione corrispondente alla propria realtà aziendale.

Si prega di far pervenire il questionario compilato all'Ufficio Sicurezza dell'Autorità Portuale di Trieste entro il 30/11/16.

Per informazioni e chiarimenti rivolgersi allo Sportello informativo S.C.P.S.A.L. della ASUITs (Tel 040/3997402) oppure indirizzare le richieste informative alla mail segr.uopsal@asuits.sanita.fvg.it.

Gli operatori SCPSAL di riferimento sono: Paolo Toffanin, Daria Pertusi, Gabriele D'Orlando Tecnici della Prevenzione e Simon Crocco Assistente Sanitario.

AZIENDA: _____

1. ASSETTO E STRUTTURE

1.1 DATORE DI LAVORO

- In caso di società con soci alla pari (S.r.L. con due amministratori, S.N.C. , ecc.) è stato individuato il datore di lavoro ai fini sicurezza ? SI NO
- Il datore di lavoro è il legale rappresentante dell'impresa? SI NO
- SE NO specificare _____
- Esistono deleghe di funzione da parte del datore di lavoro per gli aspetti di sicurezza e di igiene del lavoro a dirigenti e preposti ? SI NO

1.2 SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

- Da quali figure è composto il Servizio di Prevenzione e Protezione (SSP)?
 - Responsabile del SPP (RSPP) (art. 17 c. 1 lett. b) Presente Non presente
 - Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione (ASPP) N° _____
 - Preposti N° _____
 - Dirigenti N° _____
 - RLS N° _____
 - Altro (Specificare) _____ N° _____
 - TOTALE N° _____
- Il RSPP è il Datore di Lavoro? SI NO
- Se nominato, il RSPP è:
 - dipendente interno all'Azienda SI NO
 - se sì con Incarico a tempo pieno SI NO
 - se sì con Incarico a tempo parziale: SI NO
 - (Specificare altra funzione _____) (N° ore/mese medio per incarico RSPP ____)
 - consulente esterno/libero professionista: SI NO
n° ore anno/mese o anno medio per incarico RSPP _____ accessi per anno o Mese _____
- I requisiti formativi del RSPP sono soddisfatti? (art. 32) SI NO
- I requisiti formativi degli ASPP sono soddisfatti? (art. 32) SI NO

1.3 MEDICO COMPETENTE

- Nominato formalmente (art. 18 c. 1 lett. a) SI NO NON NECESSARIO
 - interno esterno
 - libero professionista società di consulenza
 - se esterno ore/anno (*) _____ n° accessi/anno _____

(* escluse le ore dedicate alla sorveglianza sanitaria)

1.4 RLS

- Designato/i SI NO
- Se designato/i: Interno/i n° _____ RLS -T RLSS sito
- I requisiti formativi del RLS sono soddisfatti? (art. 37) SI NO

1.5 ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

- Designati (art. 18 c, 1 lett, b) SI NO Solo Datore di Lavoro

- Se sì, indicare:
- addetti antincendio/emergenza N° _____
- addetti primo soccorso N° _____
- E' prevista la loro presenza in ogni turno SI NO Non ci sono turni
- Gli addetti ai compiti speciali sono stati formati? (art. 37) SI NO
- SE SÌ: la durata delle attività di formazione è stata impartita in relazione alla classificazione dell'Azienda nella categoria corrispondente di rischio incendio e primo soccorso ? SI NO
- Se il rischio incendio è risultato ELEVATO è stato superato, da parte degli addetti antincendio, il test di verifica dell'apprendimento presso il Comando Vigili del Fuoco?
 SI NO NON PERTINENTE
- Anno dell'ultimo corso di aggiornamento per addetti antincendio/emergenza _____
- Anno dell'ultimo corso di aggiornamento per addetti primo soccorso _____
- Vengono effettuate le prove di evacuazione per emergenza (per Aziende > 10 dipendenti):
 SI NO
- Con quale periodicità _____ Data ultima esercitazione _____

2. VALUTAZIONE DEI RISCHI - Esiste un documento di valutazione dei rischi? (Art. 17 c. 1 lett. a)

SI NO PROCEDURE STANDARDIZZATE

Data ultimo aggiornamento _____

- Il datore di lavoro ha coinvolto nel processo di valutazione di rischi:
 - RSPP (Art. 29 c. 1) SI NO
 - MC (Art. 29 c. 1) SI NO
- Sono stati coinvolti anche altri soggetti oltre a quelli specificamente previsti dalla legge:
 - Dirigenti SI NO NON PERTINENTE
 - Preposti SI NO NON PERTINENTE
 - Lavoratori SI NO
- E' stata effettuata la valutazione dei rischi previa consultazione del RLS? (Art. 29 c. 1)
 SI NO NON DESIGNATO
- Esiste in Azienda una procedura che definisca le modalità di consultazione delle figure coinvolte nella redazione del DVR SI NO

2.1 - DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (art. 17 c. 1 lett. a + art. 28 c. 2 lett. a)

- Il documento di valutazione dei rischi delle operazioni portuali ed ogni suo aggiornamento viene trasmesso all'Autorità Portuale di Trieste e alla ASUITs? SI NO
- Il DVR contiene un elenco regolarmente aggiornato dei nominativi dei dipendenti corredato di:
 - qualifica SI NO
 - mansione SI NO
 - data di assunzione SI NO
 - tipologia del contratto SI NO

- Viene individuata e descritta ogni fase o ciclo di lavoro, in relazione alla tipologia della nave, della merce e dei materiali movimentati e dell'attrezzatura portuale utilizzata? SI NO
- Viene indicato il numero medio dei lavoratori e le loro modalità di impiego per ogni ciclo ed ambiente di lavoro? SI NO

Riguardo alla valutazione del rischio sono stati presi in considerazione, tra gli altri, i seguenti aspetti:

A – Macchine e/o attrezzature SE PRESENTI:

- esiste un elenco di macchine e/o impianti attrezzature? SI NO
- se redatto, l'elenco delle macchine e attrezzature contiene anche l'indicazione di marca, modello e matricola SI NO
- Ciascuna macchina e attrezzatura è corredata di certificazione CE o di valutazione specifica di rispondenza ai requisiti previsti dall'allegato V del D.Lgs 81/08 ? SI NO
- Ciascuna macchina e/o attrezzatura è corredata del libretto d'uso e manutenzione? SI NO
- E' stata verificata la corretta installazione secondo le istruzioni d'uso? SI NO
- Presso ciascuna macchina e/o attrezzatura sono apposte le istruzioni d'uso ed i divieti? SI NO
- Esiste una scheda valutazione dei rischi per ogni macchina e/o attrezzatura? SI NO
- Esistono specifiche procedure per le lavorazioni da svolgere con le macchine? SI NO
- Esiste una programmazione per i necessari adeguamenti tecnici in funzione delle modifiche del ciclo produttivo ? SI NO
- Viene effettuato un controllo periodico delle condizioni di sicurezza per tutte le macchine/attrezzature sia di proprietà che noleggiate? SI NO
- I noleggiatori vi attestano sempre che le macchine/impianti sono conformi ai requisiti dell'Allegato V? SI NO
- Viene effettuata la formazione e/o l'addestramento dei lavoratori sulle macchine/attrezzature noleggiate? SI NO

B. Impianti - SE PRESENTI:

- Esistono e sono disponibili in azienda le dichiarazioni di conformità degli impianti alla regola dell'arte (es di impianto elettrico, idrico-sanitario, incendio, condizionamento, ecc..) SI NO
- Vengono effettuate le regolari verifiche e controlli a norma di legge sugli impianti? SI NO

C – Attività di manutenzione su macchine impianti/attrezzature dell'azienda

SE EFFETTUATE DA PROPRI LAVORATORI,

- sono valutati i rischi connessi agli interventi di manutenzione di macchine/impianti? SI NO
- Sono stati predisposti registri relativi alle manutenzioni effettuate su macchine/impianti? SI NO
- SE Sì: sono regolarmente compilati? SI NO NON PERTINENTE

D –Attività di movimentazione carichi SE PRESENTE:

- Sono descritte le modalità di movimentazione (peso e tipologia dei carichi movimentati manualmente con relativa frequenza, lunghezza percorso e modalità di movimentazione/modalità di movimentazione con mezzi di sollevamento) e di stoccaggio dei materiali pesanti? SI NO
- E' stata effettuata una valutazione oggettiva delle suddette attività? SI NO

E – Operazioni pericolose (luoghi confinati, rischio scoppio, ecc) SE PRESENTI:

- Sono tutte adeguatamente descritte? SI NO
- È stata effettuata la valutazione dei rischi connessi a tali operazioni? SI NO

F - Rischio chimico nella movimentazione merci sfuse - SE PRESENTE:

- Esiste nel documento di valutazione dei rischi un elenco delle merci sfuse movimentate? SI NO
SE SÌ
- esiste un elenco in Azienda delle sostanze contenute nelle merci sfuse ? SI NO
- Viene descritta la modalità di movimentazione delle merci sfuse (es. ciclo chiuso, con tramogge depolverate, ecc.) SI NO
- Viene regolarmente acquisita la documentazione recante le informazioni chimiche su ogni merce movimentata? SI NO
- Viene valutato e classificato il rischio sia per gli aspetti di sicurezza che di salute? SI NO
- Se SÌ, il rischio viene valutato sulla base di
 - Schede di sicurezza SI NO
 - Analisi in massa SI NO
 - Dati di letteratura SI NO
 - Valutazioni del rischio utilizzando algoritmi? SI NO
 - Misure ambientali SI NO
 - Altro _____
- Vengono informati i lavoratori addetti sulla tipologia di sostanze movimentate, sui rischi e sulle misure di prevenzione da adottare? SI NO
- Sono presenti sostanze cancerogene nelle merci sfuse movimentate? SI NO
- SE SÌ: E' stato istituito il registro degli esposti? SI NO

G -Rischio ambiente di lavoro "NAVE"

- Esiste una procedura per la valutazione preventiva degli aspetti di sicurezza e di igiene del lavoro degli ambienti "nave" nei quali andranno ad operare i lavoratori? SI NO NON PERTINENTE
- E' stata formalmente individuata la figura addetta a tali valutazioni? SI NO
- SE SÌ: Indicare il ruolo (preposto, dirigente, altro) _____

H - Rischio interferenze:

- E' stato valutato il rischio di interferenze in caso di svolgimento di più operazioni portuali da parte di più imprese nella medesima superficie operativa? SI NO Non pertinente
- Se SÌ, vengono prese in considerazione e valutate le interferenze relativamente a:
 - Movimentazione mezzi sollevamento: SI NO rischio non presente
 - Interferenza veicolare e pedonale: SI NO rischio non presente
 - Gestione emergenze (per garantire idoneo passaggio dei mezzi di soccorso)? SI NO
 - Con altre operazioni portuali condotte da altre imprese e/o con altre tipologie di attività (es. cantieri edili) sulla medesima banchina o area di lavoro: SI NO
- In ogni attività con interferenze:
 - viene preventivamente individuato il piazzalista coordinatore che presiede le suddette operazioni? SI NO
- Viene prodotta formale attestazione della gestione delle interferenze? (ad es.: nomina scritta del

piazzalista, verbale coord. attività interferenti, verbale coord. emergenze, ecc.)? SI NO

I – Infortuni e malattie professionali

- E' stata adottato, all'interno dell'azienda, un metodo di registrazione degli infortuni e/o dei quasi infortuni e/o delle non conformità? SI NO
- L'analisi infortuni,quasi infortuni e/o non conformità è regolarmente effettuata? SI NO In parte
- L'andamento delle denunce di malattia professionale è oggetto di valutazione periodica con le figure della prevenzione aziendale SI NO In parte
- Dopo ogni nuova denuncia di malattia professionale viene effettuato un riesame del DVR e delle misure di prevenzione e protezione SI NO

2.2 - MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 17 c. 1 lett. a + art. 28 c. 2 l. b)

2.2.1 – Misure di prevenzione collettiva:

- Esiste un programma di controllo e manutenzione dei sistemi di protezione collettiva per il rischio da agenti chimici? (tramogge, sistemi di abbattimento polveri) SI NO NON PERTINENTE
- Esiste un programma manutentivo della viabilità e della segnaletica orizzontale e verticale SI NO NON PERTINENTE

2.2.2 - Dispositivi di protezione individuale (DPI)

- Sono stati indicati i DPI e le loro caratteristiche tecniche? SI NO
- I DPI sono forniti a tutti i lavoratori con consegna formale? SI NO
- Viene effettuato un controllo interno sulla regolare consegna, sulla rispondenza alle caratteristiche tecniche individuate, sul loro stato di manutenzione, sull'effettivo utilizzo durante le attività che ne richiedono l'impiego? SI NO
- Se sì, indicare il ruolo della figura addetta ai controlli (preposto, dirigente, altro) _____
- Se sì, viene lasciata traccia scritta sui controlli di cui sopra? SI NO In parte

2.2.3 - Istruzioni operative - Esistono istruzioni operative scritte su:

- impiego macchine e/o attrezzature particolari SI NO Non necessario
- svolgimento attività e/o operazioni particolari SI NO Non necessario
- svolgimento attività manutenzione macchine/attrezzature e/o impianti SI NO
- gestione attività interferenti SI NO NON necessario
- uso e gestione DPI SI NO
- Attività in ambienti confinati e/o stive SI NO

2.2.4 - Procedure e ruoli per l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione (art.17+art. 28 c2 lett d)

- Sono state redatte procedure e individuati i ruoli dell'organizzazione aziendale per il controllo dell'attuazione delle misure di prevenzione e protezione? SI NO
- SE SI: E' documentata l'attività di controllo svolta da preposti, dirigenti (ad esempio attraverso appositi report, liste di controllo o verbali?) SI NO
- Vengono effettuati degli audit interni finalizzati a verificare l'applicazione e l'efficacia delle

procedure? SI NO NON PERTINENTE

- Vengono riesaminate e revisionate le procedure (in particolare) dopo che si è verificata:
 - un'emergenza SI NO
 - un infortunio SI NO
 - un mancato infortunio SI NO
 - una non conformità SI NO

2.2 .5 - Programma di miglioramento (art. 17 + art. 28 c. 2 lett. c)

- Esiste un programma **scritto** degli interventi migliorativi di sicurezza da attuare, con individuazione dei tempi e delle figure incaricate per la realizzazione degli stessi?
 SI NO NON NECESSARIO

3. INFORMAZIONE (art. 36)

- E' stata data a tutti i lavoratori un'adeguata informazione su:
 - procedure da seguire in caso di emergenza? SI NO
 - nominativi del RSPP e MC? SI NO
 - nominativi addetti al primo soccorso e prevenzione incendi? SI NO

4. FORMAZIONE (art. 37)

- Esiste un programma scritto (periodicità, contenuti e scadenze) delle attività di formazione da impartire ai lavoratori? SI NO
- E' stata data a tutti i lavoratori un'adeguata formazione sui principali rischi a cui sono esposti i lavoratori? (art. 37 c. 1 - 3) SI NO PARZIALE
- E' stata data a tutti i lavoratori una formazione adeguata su:
 - istruzioni operative per emergenza ed evacuazione SI NO
 - istruzioni operative per operazioni particolari (comprese quelle in ambienti "nave" ed attività di "scarico merci") SI NO NON PERTINENTE
 - istruzioni operative per uso di macchine specifiche SI NO NON PERTINENTE
 - istruzioni operative per gestione rischi da interferenze SI NO NON PERTINENTE
 - istruzioni operative per l'uso e gestione dei DPI SI NO
 - istruzioni operative per le attività di manutenzione SI NO NON PERTINENTE
 - altre procedure Quali _____ SI NO
- Esiste una procedura per l'attivazione della formazione in caso di assunzione, cambio mansione, introduzione di nuove tecnologie/sostanze (art. 37 c. 4) SI NO
- L'attività di informazione e formazione è stata svolta dal datore di lavoro utilizzatore anche nei confronti dei lavoratori "atipici" (fornitura lavoro portuale temporaneo, somministrati, a progetto, ecc.) (art. 37 c. 4) SI NO LA DITTA NON IMPIEGA LAVORATORI ATIPICI
- E' stata verificata la conoscenza della lingua italiana in caso di impiego di lavoratori stranieri:
 SI NO NON PRESENTI LAV . STRANIERI
- Quali strumenti formativi sono stati utilizzati:
 - Corsi strutturati (presso RSPP o società di formazione esterna) SI NO
 - Addestramento SI NO NON Necess.

- Riunioni sul luogo di lavoro SI NO
- Altro _____ SI NO
- Chi ha fatto la formazione?
 - RSPP struttura esterna (società di consulenza e formazione) MC ALTRO _____
- La formazione dei lavoratori è stata svolta secondo l'accordo Stato Regioni del 21/12/2011? SI NO
- La formazione dei lavoratori è periodicamente ripetuta secondo quanto previsto dalla normativa vigente? SI NO
- Qual è la data dell'ultimo aggiornamento effettuato sulla formazione dei lavoratori sui rischi legati alla salute e sicurezza sul luogo di lavoro? Data _____
- La formazione impartita ha previsto una verifica finale di apprendimento: SI NO
- Se Sì, tale verifica ha riguardato, in particolare, la formazione per:
 - Manutenzione impianti elettrici SI NO NON PRESENTI
 - carrelli elevatori SI NO NON PRESENTI
 - apparecchi di sollevamento SI NO NON PRESENTI
 - DPI 3° categoria (art. 77 c. 5) SI NO NON PRESENTI
 - luoghi confinati SI NO NON PERTINENTE
 - uso di attrezzature particolari (ALLEGATO VII) SI NO NON PRESENTI
 - Uso sostanze pericolose (tossici, nocivi....) SI NO NON PRESENTI
 - Esposizione a rischi specifici (es. rumore, vibrazioni..) SI NO NON PRESENTI
 - altro (indicare) _____ SI NO

5 . **SORVEGLIANZA SANITARIA**

- In azienda si effettua la sorveglianza sanitaria? SI NO NON OBBLIGATORIA
- E' stato acquisito Il protocollo sanitario definito dal MC? SI NO
- E' documentata la comunicazione scritta da parte del medico competente dei risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria? (art. 25 comma 1 lettera i) SI NO
- Esiste una procedura scritta che regolamenti l'effettuazione della visita ai lavoratori che ne fanno richiesta, che cambiano mansione o dopo una lunga assenza per motivi di salute ? SI NO
- La cartella sanitaria è custodita con salvaguardia del segreto professionale? SI NO
- Il medico competente fornisce al datore di lavoro ed ai singoli lavoratori il giudizio di idoneità con attestazione della data di consegna (art. 41 c. 6 bis) SI NO
- Esiste una procedura scritta che regolamenti la consegna al lavoratore di copia della cartella sanitaria e di rischio alla cessazione del rapporto di lavoro? (art. 25 c. 1 lett. e) SI NO
- Il MC ha collaborato all'organizzazione del servizio di primo soccorso? SI NO
- L'Azienda ha comunicato al MC i nominativi dei lavoratori per i quali vige l'obbligo dei controlli per assunzione di alcool e droghe? SI NO NON PERTINENTE
- Se Sì, il MC invia al Datore di Lavoro il cronoprogramma dei controlli per le tossicodipendenze? SI NO NON PERTINENTE
- Il medico competente si coordina con i medici competenti delle altre imprese portuali che operano in appalto d'opera o servizi? SI NO Altro _____

6 - ORGANIZZAZIONE

- L'azienda ha adottato un modello di organizzazione e di gestione: SI NO IN CORSO
Se sì o in corso, quale tra questi modelli?
 - OHSAS 18001 Ente certificatore _____
 - UNI INAIL (SGSL)
 - CERTIFICAZIONI: ISO 9001 14001
 - Art. 30 D.Lgs 81 (MOG – D.M. 13.02.2014 – per le piccole e medie imprese < 250 occupati)
 - Altro _____
- Sono stati formalmente affidati gli incarichi alle figure responsabili della sicurezza (Es. nomina con accettazione di RSPP, RLS, Addetti alla gestione delle emergenze, ecc....)? SI NO
- E' stato affisso l'organigramma della prevenzione con l'individuazione, anche, dei dirigenti e preposti? SI NO
- Esiste un sistema codificato di sorveglianza/monitoraggio e misurazione interna sull'attuazione di quanto previsto nelle procedure/modelli adottati ? SI NO
- Esiste un sistema disciplinare idoneo a sanzionare il mancato rispetto delle misure indicate nel modello SI NO
- Il medico competente effettua il sopralluogo annuale ? (art. 25 c. 1 lett. I) SI NO
- Il sopralluogo del medico competente è effettuato in presenza di:
 - RSPP SI NO
 - datore di lavoro o suo delegato SI NO
 - RLS SI NO
- Il verbale di sopralluogo riporta le valutazioni del MC: SI NO NON REDATTO
- Il SPP è coinvolto nella scelta di DPI, attrezzature, impianti e sostanze? SI NO
- Se sì: per quali aspetti? _____
- E' stata effettuata la formazione dei dirigenti e/o preposti? (art. 37) SI NO
- E' stata indetta la riunione annuale di prevenzione SI NO NON OBBL.
- Se sì, la riunione è stata verbalizzata (art. 35 c. 5) SI NO
- Nel corso della riunione sono stati esaminati: (art. 35 c. 2)
 - il documento di valutazione dei rischi ed eventuali aggiornamenti SI NO
 - verifica delle misure di prevenzione adottate nell'ultimo anno SI NO
 - il programma delle misure di miglioramento SI NO
 - l'andamento degli infortuni e delle malattie professionali SI NO
 - l'idoneità dei mezzi di protezione individuale SI NO
 - i programmi di informazione e formazione SI NO
 - le criticità emerse nella gestione delle emergenze SI NO
 - i risultati della sorveglianza sanitaria SI NO
 - i risultati degli audit interni o esterni (eventualmente svolti) SI NO
 - le sanzioni erogate dal sistema di vigilanza interno (se esistente) SI NO

- i verbali delle verifiche effettuate dagli organi di controllo (ASL, DPL, NAS, forze dell'ordine, ecc.)? SI NO NON

PERTINENTE

- Viene indetta una ulteriore riunione in caso di: (art. 35 c. 4)
 - eventuali significative variazioni delle condizioni di esposizione al rischio SI NO
 - eventuali cambiamenti nei processi e/o nelle tecnologie SI NO
 - analisi di incidenti/infortuni/non conformità SI NO