

CHECKLIST PER VERIFICA DELLA CORRETTA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEGLI ARTI SUPERIORI SBAS

0.METODOLOGIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Viene indicato in modo chiaro il metodo utilizzato per la valutazione del rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il metodo di valutazione è riferito allo standard ISO 11228 parte 3 ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono indicati i criteri utilizzati per applicare il metodo (per postazione – sulla base della produttività media – prendendo in considerazione personale con esperienza etc) ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Viene riportato solo l'indice finale di rischio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Per ogni indice di rischio vengono descritti tutti i determinanti (frequenza-forza-postura etc)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il livello di esposizione evidenziato risulta sempre trascurabile (fascia verde)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono allegati al DVR i filmati a supporto della valutazione del rischio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Esistono verbali delle riunioni periodiche?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se presenti, dai verbali emergono segnalazioni relative al rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È stata effettuata una formazione specifica al rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È presente un documento che indichi modalità e tempi delle eventuali misure di miglioramento?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

1.DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

È descritta l'attività svolta in modo comprensibile?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'organizzazione del lavoro, ed in particolare i tempi di lavoro sono descritti (tempi di recupero – pause – tempi netti a compiti ripetitivi – tempi compiti non ripetitivi) ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Viene riportata la stima di produzione (media-rappresentativa) per ogni prodotto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nell'analisi dell'organizzazione sono state considerate eventuali variazioni del carico di lavoro presenti nell'anno solare (es. picchi di produzione, fluttuazione della domanda, ecc...)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
I lavoratori ruotano su diverse postazioni di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se ruotano vengono descritti i tempi delle rotazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È descritta la presenza di gruppi omogenei di lavoratori?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

2.ANALISI INFORTUNI E SORVEGLIANZA SANITARIA

Nel protocollo di sorveglianza sanitaria è specificato il rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La sorveglianza sanitaria prevede l'utilizzo di strumenti di indagine standardizzati (es: Questionari anamnestici strutturati per arti superiori)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Dai dati di sorveglianza sanitaria si possono desumere in modo chiaro la presenza ed il numero di soggetti idonei con limitazioni/prescrizioni per esposizioni al rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Vengono analizzati gli infortuni relativi ad eventi che possono essere ricondotti al rischio SBAS (es: tendiniti, strappi muscolari, ecc)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Esiste una procedura per la gestione dei giudizi di idoneità con limitazione ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono stati segnalati casi di sospetta malattia professionale per il rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È stata effettuata una formazione specifica al rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO