

Checklist per verifica della corretta valutazione del rischio da Sovraccarico Biomeccanico degli Arti Superiori - SBAS

0. METODOLOGIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

È 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 ecc)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È riportato solo l'indice finale di rischio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Per ogni indice di rischio sono descritti tutti i determinanti (frequenza-forza-postura ecc)?	<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
È 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, sono 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 d'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 e il numero di soggetti idonei con limitazioni/prescrizioni per esposizioni al rischio SBAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono analizzati gli infortuni relativi a 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 d'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