

LOGO AZIENDA	PROCEDURA DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19	Rev.01
	Descrizione: SOPRALLUOGO COMITATO	Data: xx.xx.xxxx Pag. 1/2

Località (xx), _____

OGGETTO: Sopralluogo Comitato COVID-19

In data odierna, alle ore _____, nella sede operativa della _____ sita in _____ (___) via _____, si è svolto il sopralluogo del Comitato COVID-19, a cui hanno partecipato:

	Funzione	Cognome e Nome
<input checked="" type="checkbox"/>	Per la direzione	
<input checked="" type="checkbox"/>	Per l'ufficio tecnico	
<input checked="" type="checkbox"/>	RLS	
<input type="checkbox"/>	RSPP	
<input type="checkbox"/>	MEDICO COMPETENTE	

Durante il sopralluogo è stata verificata la regolarità delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Virus COVID-19, e in particolare è stato verificato quanto segue:

n.	Oggetto	Riscontro (vedi nota a piè pagina)			
		SI	NO	NV	NA
1	I lavoratori sono tutti stati formati delle nuove procedure per il contenimento del COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sono presenti specifici cartelli informativi sul rischio, sulle distanze di rispetto, sull'igiene personale, sulla contingentazione di aree comuni, sulla modalità di lavaggio delle mani, ecc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	La temperatura corporea in ingresso viene rilevata o viene fatta firmare l'autocertificazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Gli autisti restano a bordo del proprio automezzo o mantengono la distanza di 1 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gli autisti restano in zona carico scarico senza entrare negli uffici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	È stato individuato il bagno per gli esterni o sono presenti precise istruzioni per l'uso comune?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le aziende in appalto (es. logistica, mensa, ecc.) rispettano il ns protocollo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	È assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione a fine turno di tastiere, schermi touch, mouse, ecc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	È assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica di locali, ambienti e postazioni di lavoro, aree comuni, ecc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Sono visibili le indicazioni igieniche e in particolare per le mani? Sono a disposizione idonei mezzi detergenti o sanificanti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	La distanza interpersonale è > di 1 m o per chi lavora a distanza ravvicinata sono state fornite mascherine e altri DPI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI = riscontro positivo
NO = riscontro negativo
NA = non applicabile

NV = non verificato (durante il sopralluogo non è stato possibile verificare la misura di contenimento in quanto l'attività non era in corso ad es. non erano presenti trasportatori)

LOGO AZIENDA	PROCEDURA DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19	Rev.01 Data: xx.xx.xxxx Pag. 2/2
	Descrizione: SOPRALLUOGO COMITATO	

n.	Oggetto	Riscontro (vedi nota a piè pagina)			
		SI	NO	NV	NA
7	L'accesso agli spazi comuni (mensa, spogliatoi, ecc.) è contingentato e i locali vengono ventilati? È garantita la distanza di rispetto > 1 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	È assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica della mensa e delle tastiere dei distributori di bevande e snack?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nel caso di presenza di una persona con COVID-19 all'interno dei locali aziendali si è provveduto a sanificare i locali nel rispetto della circolare n. 5443 del 22/02/20?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sono operativi solo i reparti produttivi e quelli e quelli in cui non è possibile il ricorso allo smart work?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	L'entrata e l'uscita in azienda deve avvenire nel rispetto del mantenimento della distanza di sicurezza > 1 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Gli spostamenti interni sono limitati e avvengono nel rispetto delle indicazioni aziendali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nelle eventuali riunioni la partecipazione delle persone avviene garantendo la distanza di sicurezza > 1 m e i locali vengono arieggiati dopo l'uso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Sono stati sospesi i corsi di formazione in azienda, anche quelli obbligatori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Il medico competente prosegue la sorveglianza sanitaria nel rispetto delle misure igieniche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni:

--

Funzione	Firma
Per la direzione	
Per l'ufficio tecnico	
RLS	
RSPP	
MEDICO COMPETENTE	

SI = riscontro positivo
NO = riscontro negativo
NA = non applicabile

NV = non verificato (durante il sopralluogo non è stato possibile verificare la misura di contenimento in quanto l'attività non era in corso ad es. non erano presenti trasportatori)