|  |  |
| --- | --- |
|  | U.P.I.P.A. s.c. Via Sighele n° 7 – 38122 TRENTO  Iscrizione all’albo nazionale degli enti cooperativi N° A158101  Iscrizione C.C.I.A.A. di Trento, Codice Fiscale e P.IVA 01671390225  Tel. 0461-390025 Fax. 0461-397791  E-mail: [mail@upipa.tn.it](mailto:mail@upipa.tn.it) Web: [www.upipa.tn.it](http://www.upipa.tn.it) |

GESTIONE EMERGENZA COVID19

**CHECK LIST di attuazione delle azioni precauzionali e di contrasto alla diffusione**

**del contagio da COVID-19 nelle RSA**

(documento predisposto dal servizio RSPP di Upipa – versione 1, 7 aprile 2020)

Questo documento è stato redatto con l’obiettivo di fornire informazioni e stimolare l’autovalutazione del Datore di Lavoro nel rispetto delle specifiche caratteristiche dell’attività svolta per la gestione dell’emergenza per il nuovo corona virus. La check list dovrebbe essere compilata dal Datore di Lavoro, coadiuvato dai preposti alla sicurezza (si consiglia *Coordinatore o Capo Sala*), al fine di verificare il rispetto degli adempimenti previsti dalle indicazioni suggerite dall’ISS, APSS e UPIPA, sebbene a carattere indicativo e non esaustivo di quanto possibile e necessario attuare.

**PARTE 1 – DVR e consultazione figure aziendali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Note |
| Il R.S.P.P. è stato coinvolto nella gestione emergenziale? | □ SI □ NO |  |
| È stato aggiornato il DVR per il rischio biologico alla luce dell’emergenza del nuovo corona virus? | □ SI □ NO |  |
| Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza – R.L.S. è a conoscenza di questo nuovo documento? | □ SI □ NO |  |
| Il Medico Competente è stato coinvolto nella gestione del rischio biologico del nuovo corona virus? | □ SI □ NO |  |
| Il RLS è stato consultato per l’attuazione delle procedure di prevenzione e protezione individuate? | □ SI □ NO |  |
| I preposti alla sicurezza sono formati ed addestrati alla gestione e all’implementazione delle procedure di prevenzione e protezione per il COVID 19? | □ SI □ NO |  |
| Il personale è stato informato delle procedure di prevenzione e protezione dal COVID 19? | □ SI □ NO |  |
| Viene effettuato uno screening dei dipendenti a inizio turno (es. misurazione febbre)? | □ SI □ NO |  |

**PARTE 2 – Le procedure, la formazione e l’uso di DPI**

Per i DPI III categoria è necessaria la formazione obbligatoria. La nuova divisione in categorie - di cui si fa riferimento all’articolo 18 del Capo IV del [Regolamento 2016/425](https://www.puntosicuro.it/archivio-news-brevi/revisione-della-direttiva-dpi-cosa-cambia-cosa-rimane-inalterato-iNews1-267.php) – è contenuta nell’allegato I.

La formazione realizzata deve essere documentata da apposito registro

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elenco procedure** | **Implementata in ente** | **Effettuata la formazione interna** |
| Prevenzione del rischio contagio da COVID19 | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Gestione dei casi sospetti e casi accertati | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Lavaggio mani | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Utilizzo corretto DPI | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Procedura vestizione e svestizione | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Procedura sanificazione ambienti di lavoro | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Gestione salma | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| I rifiuti generati nella cura dell’ospite sospetto COVID-19 sono trattati ed eliminati come materiale infetto categoria B (UN3291) | □ SI □ NO | □ SI □ NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DPI** |  | Note |
| Sono distribuite le protezioni personali previste dalle procedure? | □ SI □ NO |  |
| La protezione è idonea alla mansione e alla persona (per caratteristiche ergonomiche o di protezione del lavoratore)? | □ SI □ NO |  |
| Le protezioni individuali monouso sono sostitute con le frequenze previste? | □ SI □ NO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elenco Poster esposti in zone strategiche dell’ente e ben visibili** |  | Note |
| Lavaggio delle mani | □ SI □ NO |  |
| Precauzioni standard | □ SI □ NO |  |
| Precauzioni aggiuntive area COVID | □ SI □ NO |  |
| Cartello vestizione e svestizione | □ SI □ NO |  |
| Cartelli (segnaletica) di rischio biologico nelle aree destinate a ospiti Covid | □ SI □ NO |  |

**PARTE 3 - ALTRO PERSONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Note |
| Il personale delle ditte di pulizie o di altre aziende in appalto che continuano a lavorare dentro le RSA sono stati **formalmente informati** dei rischi inerenti al nuovo corona virus e sulle nuove procedure implementate in RSA? | □ SI □ NO |  |
| Il personale in comando presso la RSA (con specifica convenzione) è stato **formalmente informato** dei rischi inerenti al nuovo corona virus e sulle nuove procedure implementate in RSA? | □ SI □ NO |  |
| Al personale in comando presso la RSA (con specifica convenzione) sono state consegnate le procedure aziendali | □ SI □ NO |  |
| C’è riscontro dell’avvenuta consegna | □ SI □ NO |  |
| Il personale in comando presso la RSA (con specifica convenzione) è stato **formalmente formato** sulla corretta applicazione delle procedure in RSA? | □ SI □ NO |  |
| Il personale delle ditte di pulizie che si occupa della sanificazione del nucleo COVID dentro le RSA è stato formalmente formato rispetto alle nuove procedure? | □ SI □ NO |  |
| Per la pulizia e la sanificazione degli spazi comuni (maniglie, maniglioni, pulsanti ascensori ecc.) si sono intensificate le azioni con soluzioni detergenti e disinfettanti specifiche, mantenendo dosaggi e modalità previste nelle schede tecniche del prodotto? | □ SI □ NO |  |

**PARTE 4 - AMBIENTI DI LAVORO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Note |
| Sono stati messi a disposizione o potenziati da parte dell’azienda idonei prodotti igienizzanti di soluzione idroalcolica per lavarsi le mani? | □ SI □ NO |  |
| In tutti i locali è garantito il ricambio dell’aria? | □ SI □ NO |  |
| Sono presenti dei cestini per la raccolta di rifiuti quali fazzoletti da naso o altro materiale potenzialmente contaminato da sostanze corporee? | □ SI □ NO |  |
| Sono previsti idonei contenitori per lo smaltimento dei materiali di protezione dismessi (rifiuti di materiale infetto cat. B)? | □ SI □ NO |  |
| Sulle singole posizioni, attrezzature e strumenti (ausili maggiori e minori, pc, tastiere ecc..) viene fatta la pulizia-sanificazione costante? | □ SI □ NO |  |
| Nei bagni sono presenti degli asciugamani di carta monouso? | □ SI □ NO |  |

Data compilazione, \_\_\_ / \_\_\_ / 2020 a cura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se il compilatore è diverso dal Datore di lavoro, quest’ultimo ha preso visione della check list in data

\_\_\_ / \_\_\_ / 2020 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_