



**CONSORZIO DI BONIFICA**  
della romagna occidentale

# SISTEMA DI GESTIONE DELLA FUNZIONE SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO

*ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 81/2008*

## PS-02 CONTROLLO OPERATIVO

Revisione	Data	Causale revisione
00	21 novembre 2017	Prima emissione
01	15 luglio 2019	Aggiornamento per i controlli condizioni di sicurezza

Competenze	Nome	Funzione	Firma
Elaborazione	Dott. Riccardo Suprani	Responsabile servizio di prevenzione e protezione	
	Ing. Ilaria Dal Borgo	Addetto servizio di prevenzione e protezione	
Verifica ed approvazione	Ing. Elvio Cangini	Direttore tecnico	
Autorizzazione	P.A. Alberto Asioli	Datore di lavoro	
Presenza visione	Dott. Giovanni Costa	Direttore Generale	

## SOMMARIO

1.0	SCOPO.....	3
2.0	CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
3.0	RIFERIMENTI NORMATIVI.....	3
4.0	ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA.....	3
5.0	RUOLI E RESPONSABILITA' .....	3
6.0	REGISTRAZIONI E CONTROLLO DEI DOCUMENTI.....	4
7.0	DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ .....	5
7.1	INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITÀ DA SOTTOPORRE A CONTROLLO OPERATIVO.....	5
7.1.1	Comunicazioni dei cambiamenti.....	6
8.0	ALLEGATI.....	6

 <p>CONSORZIO DI BONIFICA della romagna occidentale</p>	<p>Sistema di gestione della funzione sicurezza e salute sul lavoro (ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 81/2008) <b>PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-02</b> <b>Controllo operativo</b></p>	<p>Revisione 15 luglio 2019 Pag. 3 di 6</p>
--	---	---

## 1.0 SCOPO

Scopo della presente procedura è di individuare le operazioni e le attività che sono associate con l'identificazione dei pericoli per i quali è necessario applicare le misure di controllo per governare i rischi per la salute e sicurezza dei lavoratori.

## 2.0 CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica a tutte le attività svolte dal Consorzio di Bonifica della Romagna Occidentale.

## 3.0 RIFERIMENTI NORMATIVI

- D. Lgs 9 aprile 2008, n. 81;
- BS OHSAS 18001:2007
- Manuale SGS

## 4.0 ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA

**SGS:** Sistema di Gestione della Sicurezza

**CONSORZIO:** Consorzio di Bonifica della Romagna Occidentale

**DL:** Datore di Lavoro

**RSPP:** Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

**ASPP:** Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione

**RLS:** Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza

**DVR:** Documento di valutazione dei Rischi

**SPP:** Servizio di Prevenzione e Protezione

## 5.0 RUOLI E RESPONSABILITA'

Per controllo operativo si intendono tutte le attività di verifica della corretta applicazione del SGS. Le attività soggette a controllo sono molteplici e possono essere determinate sia da condizioni normali di esercizio che di emergenza (esempio rotture, malfunzionamenti etc).

Nella seguente tabella sono indicate le responsabilità operative:

ATTIVITA'	RESPONSABILITA'	PERIODICITA'
Controllo della corretta applicazione procedure e istruzioni di lavoro	Preposti	Quotidiano <b>Con formalizzazione mensile tramite modulo allegato da inviare al proprio capo settore</b>
Attivazione delle azioni correttive ed eventualmente disciplinari	Capo settore	All'occorrenza
Consuntivazione delle azioni correttive e disciplinari	Aspp	Trimestrale con report annuale
Controllo del rispetto delle scadenze previste nel modulo MOD01-IO01-SGSL	Come indicato nel modulo stesso	Come indicato nel modulo stesso
Verifica a campione delle procedure ed istruzioni operative	Datore di Lavoro	Almeno annuale ed in occasione di variazioni significative delle modalità lavorative (luoghi, strutture, attrezzature)
Verifica a campione delle procedure ed istruzioni operative	RSPP ASPP	Almeno annuale ed in occasione di variazioni significative delle modalità lavorative (luoghi, strutture, attrezzature)
Verifica a campione delle procedure ed istruzioni operative	RLS	Almeno annuale ed in occasione di variazioni significative delle modalità lavorative (luoghi, strutture, attrezzature)
Individuazione di lavorazioni/attrezzature/luoghi di lavoro con necessità di istruzioni/procedure scritte e formalizzate	Preposti, RLS, RSPP, DL	All'occorrenza
Redazione procedure/istruzioni per il controllo operativo	RSPP	All'occorrenza
Informare i responsabili di settore circa l'adeguatezza delle procedure / istruzioni operative	Preposti	All'occorrenza
Informare il RSPP o l'ASPP circa l'adeguatezza delle procedure / istruzioni operative	Responsabili di settore	All'occorrenza

## 6.0 REGISTRAZIONI E CONTROLLO DEI DOCUMENTI

I controlli operativi, qualora richiesto, sono verbalizzati e/o documentati così come previsto dalle procedure / istruzioni specifiche.

 <p>CONSORZIO DI BONIFICA della romagna occidentale</p>	<p>Sistema di gestione della funzione sicurezza e salute sul lavoro (ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 81/2008)</p> <p><b>PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-02</b> <b>Controllo operativo</b></p>	<p>Revisione 15 luglio 2019 Pag. 5 di 6</p>
--	--	---

In particolare, si prevede la formalizzazione tracciabile tramite modulo allegato di almeno n. 12 controlli annui della corretta applicazione di procedure e istruzioni di lavoro e in generale delle condizioni di sicurezza delle lavorazioni.

L'elenco dei controlli annuali eseguiti deve contenere almeno e seguenti attività da ritenersi a maggior rischio infortunistico:

- n. 1 controllo sui cantieri stradali
- n. 1 controllo sfalci e smelmamenti canali;
- n. 1 controllo accessi a spazi confinati;
- n. 1 controllo lavori in presenza di carichi sospesi;
- n. 1 controllo utilizzo della motosega;
- n. 1 controllo manovre e manutenzioni in cabine BT/MT;
- n. 1 controllo lavori in quota;

## 7.0 DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

### 7.1 INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITÀ DA SOTTOPORRE A CONTROLLO OPERATIVO

Lo strumento principale per individuare le attività con i rischi più significativi per il Consorzio della Romagna Occidentale è il DVR. Sarà poi compito del DL, RSPP, ASPP, preposti, RLS individuare quelle per cui risulta necessario avere delle procedure / istruzioni documentate per il controllo operativo.

Al momento le attività per cui necessitano delle istruzioni/procedure scritte come suddetto sono:

- Manutenzioni impianti ed attrezzature;
- Sfalci e smelmamenti canali;
- Accessi a spazi confinati;
- Lavori in presenza di carichi sospesi;
- Utilizzo della motosega;
- Accessi a cabine BT/MT;
- Lavori su tubazioni in cemento amianto;
- Noli a freddo macchine operatrici;
- Apposizione segnaletica stradale in occasione di cantieri;
- Regolamentazione con imprese fornitrici (DUVRI);
- Sorveglianza sanitaria.

Il suddetto elenco è soggetto ad integrazioni/modifiche. L'elenco delle procedure/istruzioni operative è riportato nell'elenco dei documenti del SGS.

 <p>CONSORZIO DI BONIFICA della romagna occidentale</p>	<p>Sistema di gestione della funzione sicurezza e salute sul lavoro <i>(ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 81/2008)</i> <b>PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-02</b> <b>Controllo operativo</b></p>	<p>Revisione 15 luglio 2019 Pag. 6 di 6</p>
--	--	---

### 7.1.1 COMUNICAZIONI DEI CAMBIAMENTI

Ogni qualvolta ci siano cambiamenti rispetto a quanto riportato nelle procedure/istruzioni operative i preposti devono darne tempestiva comunicazione al responsabile di settore il quale avvisa il RSPP o l'ASPP.

## 8.0 ALLEGATI

MODULO CHECK LIST AIUTO PREPOSTI

CHECK LIST DI CONTROLLO CONDIZIONI DI SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO

(da compilarsi sulla base della formazione ricevuta in materia di sicurezza sul lavoro, come previsto dall'art.18 comma 1 lett. f) del D.Lgs.81/2008 che testualmente recita: "segnalare tempestivamente al datore di lavoro o al dirigente sia le deficienze dei mezzi e delle attrezzature di lavoro e dei dispositivi di protezione individuale, sia ogni altra condizione di pericolo che si verifichi durante il lavoro, delle quali venga a conoscenza sulla base della formazione ricevuta")

Area di lavoro: \_\_\_\_\_

Lavorazioni in corso: \_\_\_\_\_

Preposto: \_\_\_\_\_

Argomento	Punto di controllo	Valutazione
<b>1. AREA DI LAVORO</b>	a. In caso di lavori entro aree definite è stato interdetto l'accesso ai non addetti ai lavori?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	b. E' assicurata la viabilità in sicurezza delle persone e dei veicoli, sia internamente che esternamente all'area di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	c. La segnaletica nei cantieri stradali, risulta predisposta secondo i criteri e gli schemi segnaletici della procedura?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	d. Se necessario, è stato previsto del personale incaricato alle segnalazioni per la regolazione dei flussi di traffico (movieri)?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	a. Nell'area di lavoro è disponibile il presidio sanitario (cassetta di pronto soccorso)?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	b. Nell'area di lavoro è disponibile un estintore?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	c. L'area di lavoro è in buone condizioni di ordine e pulizia?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	d. Gli scavi e i pozzetti aperti sono opportunamente delimitati, segnalati e protetti?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	e. La viabilità dell'area di lavoro è organizzata in modo che nessuno transiti o sosti nel raggio d'azione di macchine operatrici?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	f. Per i lavori in quota sono state allestite idonee opere provvisoriale (ponteggi, trabattelli, scale fissate alla sommità), o in alternativa è stato posizionato un sistema di ancoraggio sicuro (linee vita, golfari, ecc.)	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
g. Se si opera in prossimità di specchi d'acqua i lavoratori sono disponibili i presidi di salvataggio? (Salvagente anulari con sagola galleggiante, Giacche salvataggio)	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile	
<b>2. DPI</b>	a. I lavoratori che eseguono lavori su strada, e comunque quando presente rischio di investimento, indossano vestiario alta visibilità?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	b. I lavoratori che eseguono lavori in quota utilizzano i DPI anticaduta?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	c. I lavoratori indossano gli occhiali nei lavori in cui è presente il rischio di offesa agli occhi, sia per la proiezione di schegge, che per urti contro la vegetazione?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	d. I lavoratori indossano l'elmetto di protezione in tutte le situazioni in cui è presente il rischio di offesa al capo, sia per caduta materiali dall'alto che per urti del capo contro strutture e attrezzature?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	e. I lavoratori che lavorano col decespugliatore indossano casco, visiera in rete o policarbonato, guanti, vestiario alta visibilità (se su strada), scarpe antinfortunistiche + parastinchi (in alternativa stivali antinfortunistici)?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	f. I lavoratori che utilizzano la motosega indossano casco, visiera in rete, giubba e pantaloni antitaglio, guanti in kevlar, vestiario alta visibilità (se su strada), scarpe antinfortunistiche?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	g. Se si opera a bordo di natanti entro specchi d'acqua, i lavoratori indossano i giubbotti di salvataggio?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	h. E' presente qualche lavoratore non adeguatamente vestito rispetto al lavoro in corso (ciabatte, bermuda, torso nudo)? Se si indicare nome e cognome	<input type="checkbox"/> NO, Conforme <input type="checkbox"/> SI, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile

Argomento	Punto di controllo	Valutazione
<b>3. ATTREZZATURE DI LAVORO</b>	a. Se si usano scale portatili, sono in buone condizioni di manutenzione?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	b. Il lavoratore sulla scala mantiene il proprio baricentro all'interno dei montanti della scala evitando movimenti che generano spinte laterali della scala e dispone in qualsiasi momento di una presa sicura?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	c. I generatori portatili sono stati collegati a terra?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	d. I sollevamenti sono organizzati in modo tale che nessun lavoratore venga a trovarsi sotto carichi sospesi?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	e. I carichi sospesi ingombranti sono condotti con l'ausilio di funi e non a mano?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	f. Le attrezzature di lavoro che presentano rischi di contatto meccanico sono dotate di protezioni o di sistemi protettivi che impediscano il contatto con gli elementi mobili o l'accesso alle zone pericolose?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
<b>4. SPAZI CONFINATI</b>	a. E' stata eseguita la ventilazione (forzata o naturale) dello spazio confinato prima di accedervi?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	b. Il lavoro è stato organizzato garantendo la vigilanza a vista dall'esterno?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	c. Sono disponibili i presidi di salvataggio per il recupero di un eventuale intossicato?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	d. La squadra di lavoro è composta da minimo due lavoratori di cui uno con esperienza almeno triennale di lavori entro in spazi confinati?	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
<b>5. ALTRI</b>	a.	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile
	b.	<input type="checkbox"/> SI, Conforme <input type="checkbox"/> NO, Non conforme <input type="checkbox"/> Non applicabile

**Gestione delle non conformità** (Descrivere in dettaglio le situazioni non conformi e proporre eventuali azioni correttive)

N° non conformità	Descrizione	Azione correttiva proposta

Data: \_\_\_\_\_

Firma del preposto: \_\_\_\_\_

**SI CHIEDE LA FIRMA DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE SOLO IN CASO DI NON CONFORMITA' RICONTRATA:**

Firma altri lavoratori presenti: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_