



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'ATTIVITA'	5
7.1	INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITA' 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) PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-02 Controllo operativo</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 Con formalizzazione mensile tramite modulo allegato da inviare al proprio capo settore
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>PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-02 Controllo operativo</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> PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-02 Controllo operativo</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
1. AREA DI LAVORO	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	
2. DPI	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
3. ATTREZZATURE DI LAVORO	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
4. SPAZI CONFINATI	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
5. ALTRI	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: _____
