

Check-list riferito all'Azienda _____

1. Inquadramento dell'Azienda nell'apposito gruppo

L'azienda o unità produttiva:	A (+ alto)	B (medio)	C (basso)
è a rischio rilevante, secondo il D.P.R. 175/1988 (a rischio chimico, biologico)?	Si	No	No
è estrattiva mineraria?	Si	No	No
è una centrale termoelettrica?	Si	No	No
produce esplosivi, munizioni e polveri?	Si	No	No
occupa oltre 5 lavoratori riconducibili ai gruppi tariffari INAIL con indice infortunistico di inabilità temporanea > 4?	Si	No	No
occupa oltre 5 lavoratori a tempo indeterminato nel comparto agricoltura?	Si	No	No
occupa da 3 a 5 (estremi compresi) lavoratori e non rientra nei casi precedenti?	No	Si	No
occupa meno di 3 lavoratori e non rientra nel gruppo A?	No	No	Si
quanti lavoratori a tempo indeterminato occupa?			
sono previsti co.co.co., a progetto, collaboratori, stagisti, tirocinanti?		SI	NO
Se affermativo quanti sono?			
È prevista l'uscita di squadre di lavoratori all'esterno dell'azienda?		SI	NO

Statistica infortuni	
Negli ultimi 3 anni, quanti modelli-infortuni sono stati inviati all'INAIL?	
di cui (genere di infortunio):	
• n°	
• n°	
• n°	
• n°	
• n°	
• n°	
• n°	

2. Organizzazione del Pronto soccorso

a. Per le aziende del gruppo A o B

Cassetta di Pronto Soccorso		
È previsto il medico?	SI	NO
La cassetta di PS esiste in azienda?	SI	NO
È stata fatta una riunione con tutto il personale per informarlo sull'importanza del contenuto della cassetta e che il suo contenuto serve a salvare vite umane in caso di infortunio e non per essere asportato?	SI	NO
La cassetta di PS è facilmente accessibile?	SI	NO
Esiste la segnaletica per individuarla facilmente?	SI	NO
La cassetta di PS contiene la dotazione minima?	SI	NO
Il datore di lavoro, in base alla sua esperienza, ritiene il suo contenuto congruo in base ai rischi aziendali?	SI	NO

Esiste un mezzo di comunicazione idoneo ad attivare il sistema di emergenza del SSN?	SI	NO
Esiste la tabella coi n° telefonici del SSN in vista?	SI	NO

b. Per le aziende del gruppo C

<i>Pacchetto di Medicazione</i>		
Esiste?	SI	NO
È stata fatta una riunione con tutto il personale per informarlo sull'importanza del contenuto del pacchetto e che il suo contenuto serve a salvare vite umane in caso di infortunio e non per essere asportato?	SI	NO
E' facilmente accessibile?	SI	NO
Esiste la segnaletica per individuarlo facilmente?	SI	NO
Contiene la dotazione minima?	SI	NO
Il datore di lavoro, in base alla sua esperienza, ritiene il suo contenuto congruo in base ai rischi aziendali?	SI	NO
Esiste un mezzo di comunicazione idoneo ad attivare il sistema di emergenza del SSN?	SI	NO
Esiste la tabella coi n° telefonici del SSN in vista?	SI	NO
È possibile che l'azienda mandi fuori nuclei di lavoratori?	SI	NO
Se affermativo, sono previsti telefonini in numero pari ai nuclei?	SI	NO
Se affermativo, sono previsti pacchetti di medicazione in numero pari ai nuclei?	SI	NO

c. Personale addetto al PS

<i>Personale</i>		
È stato designato?	SI	NO
In caso di sua assenza, è stato designato chi lo deve sostituire?	SI	NO
È stata indetta una riunione, o quant'altro, per informare tutto il personale ?	SI	NO
Il personale designato ha fatto il corso previsto per le misure di 1° intervento?	SI	NO
In caso affermativo, quando e dove?		
Sono passati 3 anni dall'ultimo corso?	SI	NO
Il personale designato conosce come attivare gli interventi di PS?	SI	NO
È previsto l'invio all'esterno dell'azienda di nuclei di lavoratori?	SI	NO
In caso affermativo, è previsto per ogni nucleo il personale addetto al PS?	SI	NO
In caso affermativo, ogni nucleo è dotato di telefonino?	SI	NO
In caso affermativo, ogni nucleo è dotato di pacchetto di medicazione?	SI	NO

3. Contenuto della cassetta di pronto soccorso

Contenuto minimo della cassetta di Pronto Soccorso <i>Nota: il materiale deve essere integro e non scaduto. Procedere solo dopo aver scartato materiale sterile già aperto e confezioni scadute.</i>		
Guanti sterili monouso (5 paia).	SI	NO
Visiera paraschizzi	SI	NO
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (n. 1).	SI	NO
Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500ml (n. 3).	SI	NO
Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (n. 10).	SI	NO
Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (n. 2).	SI	NO
Teli sterili monouso (n. 2).	SI	NO
Pinzette da medicazione sterili monouso (n. 2).	SI	NO
Confezione di rete elastica di misura media (n. 1).	SI	NO
Confezione di cotone idrofilo (n. 1).	SI	NO
Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (n. 2).	SI	NO
Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (n. 2).	SI	NO
Forbici (1 paio)	SI	NO
Lacci emostatici (n. 3).	SI	NO
Ghiaccio pronto uso (2 confezioni).	SI	NO
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (n. 2).	SI	NO
Termometro.	SI	NO
Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.	SI	NO

4. Contenuto del pacchetto di medicazione

Contenuto minimo del Pacchetto di medicazione <i>Nota: il materiale deve essere integro e non scaduto. Procedere solo dopo aver scartato materiale sterile già aperto e confezioni scadute.</i>		
Guanti sterili monouso (2 paia).	SI	NO
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 125 ml. (n. 1).	SI	NO
Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 250 ml (n. 1).	SI	NO
Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (n. 3).	SI	NO
Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (n. 1).	SI	NO
Pinzette da medicazione sterili monouso (n. 1).	SI	NO
Confezione di cotone idrofilo (n. 1).	SI	NO
Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (n. 1).	SI	NO
Rotolo di cerotto alto cm. 2,5 (n. 1).	SI	NO
Forbici (1 paio)	SI	NO
Rotolo di benda orlata alta cm 10 (n. 1).		
Laccio emostatico (n. 1).	SI	NO
Confezione di ghiaccio pronto uso (1 confezione).	SI	NO
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (n. 1).	SI	NO
Istruzioni sul modo di usare i presidi suddetti e di prestare i primi soccorsi in attesa del servizio di emergenza.	SI	NO