

Identificativo scheda

1.1 Regione/P.A. _____ 1.2 ASL _____ 1.3 Scheda n° | _ | _ | _ |

Operatore: _____

Email: _____ @ _____

Telefono: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Data rilevazione: | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

SEZIONE 1B | Dati generali dell'azienda

1.2 Codice ATECO: | _ | _ | . | _ | _ | . | _ | _ | 1.3 Voce di tariffa INAIL: | _ | _ | _ | _ | *Come comunicati da INAIL*

1.4 Struttura aziendale: Multisito Monosito

LAVORATORI AZIENDA

N° lavoratori dipendenti | _ | _ | _ | 1.5 Uomini | _ | _ | _ | 1.6 Donne | _ | _ | _ | 1.7 Totale
(Tempo determinato/indeterminato)

Lavoratori con contratto atipico *(parasubordinati)* | _ | _ | _ | 1.8 Uomini | _ | _ | _ | 1.9 Donne | _ | _ | _ | 1.10 Totale

Lavoratori con cittadinanza straniera | _ | _ | _ | 1.11 U.E. * | _ | _ | _ | 1.12 Extra U.E. | _ | _ | _ | 1.13 Totale

LAVORATORI UNITÀ LOCALE ISPEZIONATA *(in caso di struttura aziendale multisito)*

N° lavoratori dipendenti | _ | _ | _ | 1.14 Uomini | _ | _ | _ | 1.15 Donne | _ | _ | _ | 1.16 Totale
(Tempo determinato/indeterminato)

Lavoratori con contratto atipico *(parasubordinati)* | _ | _ | _ | 1.17 Uomini | _ | _ | _ | 1.18 Donne | _ | _ | _ | 1.19 Totale

Lavoratori con cittadinanza straniera | _ | _ | _ | 1.20 U.E. * | _ | _ | _ | 1.21 Extra U.E. | _ | _ | _ | 1.22 Totale

* Paesi UE: Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria.

ORGANIZZAZIONE DELLA PREVENZIONE IN AZIENDA

1.23 RSPP

Ruolo svolto direttamente dal DDL RSPP interno RSPP esterno

1.24 RLS

Aziendali Di sito produttivo Non nominati Territoriale

1.25 N° di RLS dell'intera azienda | _ | _ | _ |

1.26 Medico competente

Nominato Non nominato

SEZIONE 2 INFORMAZIONI GENERALI

2.1 INDICARE SE SONO SVOLTE ATTIVITÀ A RISCHIO PRESUMIBILE SLC. (È possibile barrare più voci)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agenti di polizia locale/vigilanza armata | <input type="checkbox"/> Addetti di banche/servizi finanziari |
| <input type="checkbox"/> Vigili del fuoco | <input type="checkbox"/> Addetti al contatto diretto con pubblico in misura prevalente (front-office) |
| <input type="checkbox"/> Grande distribuzione organizzata | <input type="checkbox"/> Insegnanti (scuole dell'obbligo* e dell'infanzia) |
| <input type="checkbox"/> Addetti controllo del traffico aereo | <input type="checkbox"/> Operatori di call-center |
| <input type="checkbox"/> Piloti aeronautici | <input type="checkbox"/> Addetti ai servizi di pulizia |
| <input type="checkbox"/> Guida di autobus/trasporto persone | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Lavoratori della sanità | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Addetti alla ristorazione | |

* Circolare Ministeriale 30/12/2010, n. 101 l'obbligo di istruzione riguarda la fascia di età compresa tra i 6 e i 16 anni

2.2 È STATA EFFETTUATA/INIZIATA LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA SLC?

- Conclusa In corso Non effettuata

 **IN CASO DI RISPOSTA NEGATIVA LA RACCOLTA DATI DEVE CONSIDERARSI CONCLUSA**

2.3 QUALI FASI DELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SLC SONO STATE ESPLETATE DALL'AZIENDA ALLA DATA DEL SOPRALLUOGO? (Barrare tutte le voci corrispondenti alle fasi concluse o in corso)

- Prima valutazione preliminare
 Azioni correttive a seguito della valutazione preliminare
 Verifica dell'efficacia delle azioni correttive introdotte a seguito della valutazione preliminare
 Valutazione approfondita
 Azioni correttive a seguito della valutazione approfondita
 Verifica dell'efficacia delle azioni correttive introdotte a seguito della valutazione approfondita
 Valutazione preliminare successiva

2.4 L'AZIENDA HA INTRAPRESO ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE IN TEMA SLC RIVOLTA A TUTTI I LAVORATORI?

- Sì No

2.5 IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA ALLA DOMANDA 2.4, SPECIFICARE LE MODALITÀ ATTRAVERSO CUI È STATA SVILUPPATA ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E L'ANNO DI SVOLGIMENTO (È possibile barrare più voci)

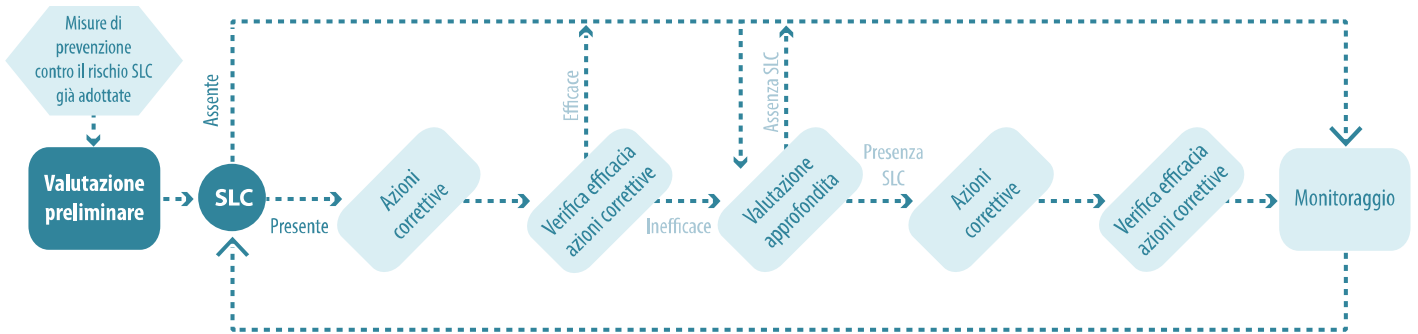
- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Distribuzione di materiale informativo | <input type="checkbox"/> bacheca |
| <input type="checkbox"/> Riunione | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Intranet aziendale | |

2.6 ANNO DELL'INIZIATIVA PIÙ RECENTE: | _ | _ | _ | _ |

2.7 GLI RLS SONO STATI PREVENTIVAMENTE CONSULTATI PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SLC?

- Sì No

SEZIONE 3 VALUTAZIONE PRELIMINARE



3.1 LA VALUTAZIONE PRELIMINARE AL MOMENTO DELLA RILEVAZIONE È DA CONSIDERARSI:

- In corso* - Indicare data di inizio della valutazione | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |
- * Si indica solo nel caso non siano presenti altre valutazioni concluse
- Conclusa - Indicare la data di fine valutazione | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

3.2 LA VALUTAZIONE PRELIMINARE È STATA EFFETTUATA:

- Come prima valutazione del rischio da SLC
- Come successiva valutazione in seguito ad un aggiornamento nell'organizzazione aziendale
- Come successiva valutazione per monitoraggio
- Come successiva valutazione a seguito di prescrizione dell'organismo di vigilanza

3.3 INDICARE LE FIGURE CHE HANNO PARTECIPATO ALLA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL RISCHIO SLC:

(È possibile barrare più voci)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Datore di lavoro o suo delegato | <input type="checkbox"/> Psicologo interno |
| <input type="checkbox"/> RSPP | <input type="checkbox"/> Altre figure interne: _____ |
| <input type="checkbox"/> RLS | _____ |
| <input type="checkbox"/> Medico competente | _____ |
| <input type="checkbox"/> Dirigenti/preposti | |
| <input type="checkbox"/> Lavoratori (diversi da RLS) | <input type="checkbox"/> Psicologo esterno |
| <input type="checkbox"/> Referente risorse umane | <input type="checkbox"/> Altri consulenti esterni: _____ |
| <input type="checkbox"/> Referente altri uffici competenti
(qualità, formazione, etc.) | _____ |

3.4 I REFERENTI AZIENDALI COINVOLTI NELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SLC HANNO RICEVUTO UNA FORMAZIONE SPECIFICA?

- Sì No

3.5 IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA ALLA DOMANDA 3.4, SPECIFICARE LA MODALITÀ DI FORMAZIONE E L'ANNO DI SVOLGIMENTO

- Corso di formazione organizzato dall'azienda
- Partecipazione a eventi di formazione esterni
- Altro: _____

3.6 ANNO DELL'ESPERIENZA FORMATIVA PIÙ RECENTE: | _ | _ | _ | _ |

3.7 INDICARE QUALE METODOLOGIA/STRUMENTO È STATO ADOTTATO/O PER EFFETTUARE LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SLC (È possibile barrare più voci)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ISPESL Network 2010 | <input type="checkbox"/> Metodo Regione Toscana |
| <input type="checkbox"/> ISPESL HSE 2010 | <input type="checkbox"/> Metodo Scuole (INAIL, Reg. Veneto, Reg. Basilicata) |
| <input type="checkbox"/> Manuale INAIL 2011 – Valutazione e gestione del rischio SLC | <input type="checkbox"/> Metodo Aziende 30 Lavoratori Verona |
| | <input type="checkbox"/> Metodo FIASO – Aziende Sanitarie |
- Altro: _____

3.8 ESITO DELLA VALUTAZIONE PRELIMINARE

- Rischio stress lavoro correlato non rilevante per tutta l'azienda
- Rischio stress lavoro correlato presente in almeno 1 gruppo omogeneo/partizione organizzativa

 **3.9 NEL CASO DI AZIENDA MULTISITO, LA VALUTAZIONE PRELIMINARE È STATA EFFETTUATA**

- Unica per tutta l'azienda
- Specifica per aree territoriali
- Specifica per unità produttive

 **3.10 LA VALUTAZIONE PRELIMINARE È ARTICOLATA PER PARTIZIONI ORGANIZZATIVE/GRUPPI OMOGENEI?**

- Sì No

3.11 IN CASO AFFERMATIVO INDICARE IL NUMERO | _ | _ | _ |

 **3.12 LA VALUTAZIONE PRELIMINARE PRENDE IN ESAME GLI EVENTI SENTINELLA?**

- Sì No

3.13 I DATI DEGLI EVENTI SENTINELLA SONO DISAGGREGATI PER GRUPPI OMOGENEI?

(Rispondere solo in caso di risposta affermativa al quesito 3.10)

- Sì No

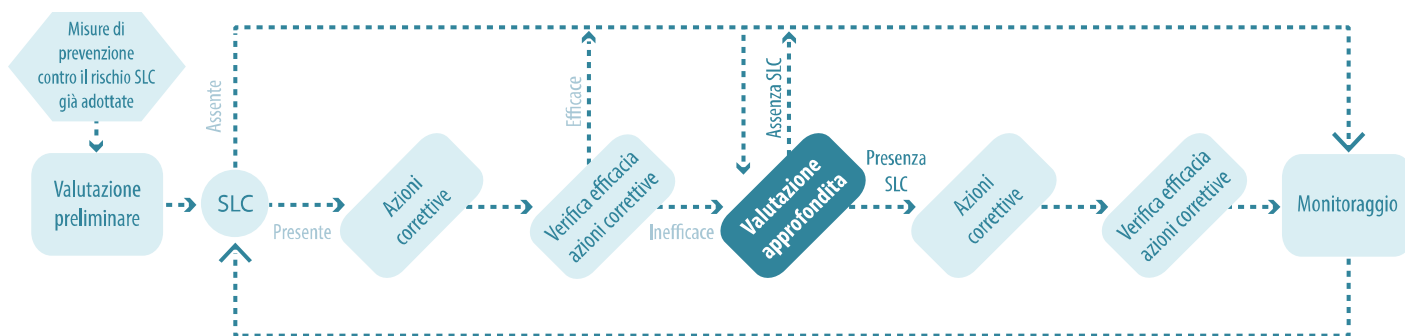
 **3.14 LA VALUTAZIONE PRELIMINARE PRENDE IN ESAME I FATTORI DI CONTENUTO E CONTESTO DEL LAVORO?**

- Sì No

 **3.15 GLI RLS E/O I LAVORATORI SONO STATI SENTITI NELLA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEI FATTORI DI CONTENUTO E CONTESTO DEL LAVORO?**

- Sì No

SEZIONE 4 VALUTAZIONE APPROFONDATA



4.1 È STATA EFFETTUATA O RISULTA IN CORSO LA VALUTAZIONE APPROFONDATA?

- Sì No *(Passare alla sezione successiva)*

4.2 LA VALUTAZIONE APPROFONDATA AL MOMENTO DELLA RILEVAZIONE È DA CONSIDERARSI:

- In corso - Indicare data di inizio della valutazione | _ _ / | _ _ / | _ _ _ _ |
 Conclusa - Indicare la data di fine valutazione | _ _ / | _ _ / | _ _ _ _ |

4.3 LA VALUTAZIONE APPROFONDATA È STATA EFFETTUATA:

(Se la condizione è differente a seconda del gruppo omogeneo, è possibile barrare più voci.)

- In quanto le misure correttive adottate in seguito alla valutazione preliminare si sono rivelate inefficaci.
- A seguito della valutazione preliminare che abbia identificato condizioni di SLC, per consentire con maggior precisione l'identificazione delle misure correttive da adottare (INTERPELLO 5/2012).
- In modo volontario (l'azienda ha scelto di effettuarla anche se la valutazione preliminare non ha rilevato condizioni di rischio).
- Per disaccordo emerso nella valutazione preliminare in relazione alla rilevazione dei fattori di contesto e contenuto.

4.4 INDICARE LE FIGURE CHE HANNO PARTECIPATO ALLA PIANIFICAZIONE DELLA VALUTAZIONE

APPROFONDATA DEL RISCHIO SLC: *(È possibile barrare più voci)*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Datore di lavoro o suo delegato | <input type="checkbox"/> Altre figure interne: _____ |
| <input type="checkbox"/> RSPP | _____ |
| <input type="checkbox"/> RLS | _____ |
| <input type="checkbox"/> Medico competente | <input type="checkbox"/> Psicologo esterno |
| <input type="checkbox"/> Psicologo interno | <input type="checkbox"/> Altri consulenti esterni: _____ |
| | _____ |
| | _____ |

4.5 CHI HA RIGUARDATO LA VALUTAZIONE APPROFONDATA (COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO, PARTECIPAZIONE A FOCUS GROUP, ETC.)?

- Tutta l'azienda
- Solo alcuni gruppi omogenei.

4.6 IN CASO DI VALUTAZIONE APPROFONDATA RIVOLTA SOLO AD ALCUNI GRUPPI OMOGENEI, SPECIFICARE IL NUMERO DI GRUPPI COINVOLTI: | _ | _ |

4.7 INDICARE QUALI METODOLOGIE/STRUMENTI SONO STATI ADOTTATI PER EFFETTUARE LA VALUTAZIONE APPROFONDATA DEL RISCHIO SLC:

(È possibile barrare più voci)

- Questionario
- Focus Group
- Intervista semi-strutturata

4.8 NEL CASO DI UTILIZZO DEL QUESTIONARIO, INDICARE QUALE È STATO UTILIZZATO

(È possibile barrare più voci)

- HSE - Questionario strumento-indicatore
- HSE - Questionario strumento-indicatore (caricamento dati tramite piattaforma INAIL)
- MOHQ - Questionario multidimensionale della salute organizzativa
- ROAQ - *Risk organization assessment questionnaire*
- ERI - *Effort reward imbalance*
- JCQ - *Job content questionnaire*
- OSI - *Occupational stress indicator*
- OCS - *Organizational checkup system*
- M_DOQ 10 - *Majer D'Amato organizational questionnaire*
- Q-BO - Test di valutazione dello SLC nella prospettiva del benessere organizzativo
- OPRA - *Organisational & psychosocial risk assesment*
- Altro: _____

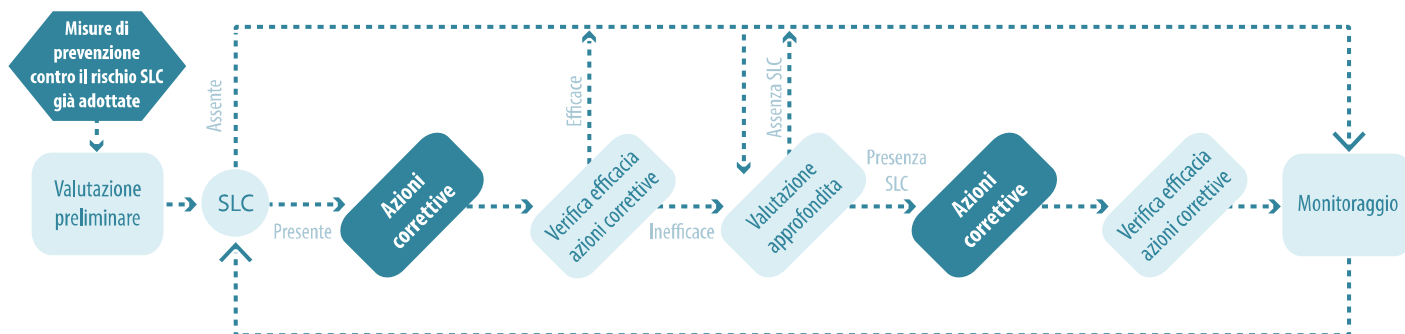
4.9 ESITO DELLA VALUTAZIONE APPROFONDATA

- Rischio stress lavoro correlato non rilevante per tutta l'azienda
- Rischio stress lavoro correlato in almeno 1 gruppo di lavoratori

4.10 LA VALUTAZIONE APPROFONDATA HA CONFERMATO L'ESITO DELLA VALUTAZIONE PRELIMINARE

- Sì
- No

SEZIONE 5 MISURE ATTE A CONTENERE IL RISCHIO SLC



! 5.1 SONO ATTUATE O INDIVIDUATE MISURE ATTE A CONTRASTARE/ELIMINARE IL RISCHIO SLC?

- Sì No (Passare alla sezione 7)

5.2 IN CASO AFFERMATIVO LE MISURE:

(È possibile barrare più voci)

- Erano già presenti prima della valutazione del rischio SLC (es. per attività a rischio presumibile)
- Sono state individuate dopo la valutazione preliminare
- Sono state introdotte dopo la valutazione approfondita

5.3 LE MISURE DI TIPO PREVENTIVO (ORGANIZZATIVE, TECNICHE, PROCEDURALI – ES. MODIFICA ORGANIZZAZIONE LAVORO, INTRODUZIONE NUOVE TECNOLOGIE, PROCEDURE) SONO ATTUALMENTE:

- Programmate
- Attuate almeno in parte
- Interamente attuate
- Non previste

5.4 LE MISURE DI TIPO ATTENUANTE (COMUNICATIVE, INFORMATIVE, FORMATIVE – ES. RIUNIONI, INIZIATIVE INFORMATIVE, CORSI DI INFORMAZIONE) SONO ATTUALMENTE:

- Programmate
- Attuate almeno in parte
- Interamente attuate
- Non previste

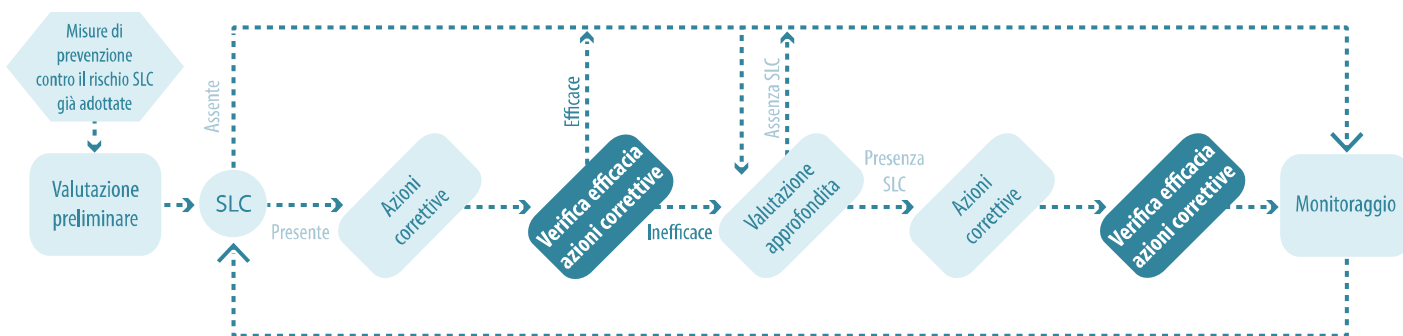
5.5 LE MISURE DI TIPO RIPARATORE (INTERVENTI INDIVIDUALI – ES. ATTIVAZIONE SPORTELLO D'ASCOLTO, SOSTEGNO INDIVIDUALE) SONO ATTUALMENTE:

- Programmate
- Attuate almeno in parte
- Interamente attuate
- Non previste

! 5.6 LE MISURE ATTE A CONTENERE IL RISCHIO DA STRESS LAVORO-CORRELATO SONO STATE ADOTTATE CON LA PARTECIPAZIONE DEGLI RLS E/O DEI LAVORATORI?

- Sì No

SEZIONE 6 VERIFICA DELL'EFFICACIA



6.1 È STATA EFFETTUATA LA VERIFICA DI EFFICACIA DELLE MISURE ADOTTATE A SEGUITO DELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SLC? (È possibile barrare entrambe le prime due voci)

- Sì, a seguito delle misure adottate in base alla valutazione preliminare
- Sì, a seguito delle misure adottate in base alla valutazione approfondita
- No

6.2 IN BASE ALLA VERIFICA, LE MISURE ADOTTATE A SEGUITO DELLA VALUTAZIONE PRELIMINARE SI SONO RIVELATE:

- Efficaci: il rischio risulta basso in tutti i gruppi critici
- Parzialmente efficaci: il rischio risulta ridotto ma non basso oppure ridotto solo in alcuni gruppi critici
- Inefficaci: il rischio risulta inalterato in tutti i gruppi critici

6.3 ATTRAVERSO QUALI MODALITÀ È STATA ESEGUITA LA VERIFICA DELL'EFFICACIA DELLE MISURE ADOTTATE IN SEGUITO ALLA VALUTAZIONE PRELIMINARE?

- Con lo stesso strumento adottato per la valutazione preliminare
- Altro strumento (specificare): _____

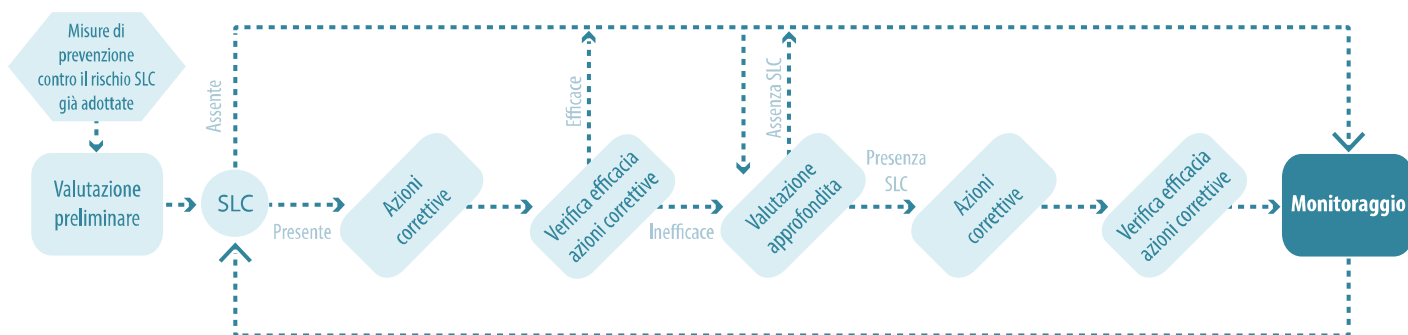
6.4 IN BASE ALLA VERIFICA, LE MISURE ADOTTATE A SEGUITO DELLA VALUTAZIONE APPROFONDATA SI SONO RIVELATE:

- Efficaci: il rischio risulta basso in tutti i gruppi critici
- Parzialmente efficace: il rischio risulta ridotto ma non basso
- Parzialmente efficace: il rischio è ridotto solo in alcuni gruppi critici
- Inefficaci: il rischio risulta inalterato in tutti i gruppi critici

6.5 ATTRAVERSO QUALI MODALITÀ È STATA ESEGUITA LA VERIFICA DELL'EFFICACIA DELLE MISURE ADOTTATE IN SEGUITO ALLA VALUTAZIONE APPROFONDATA?

- Con lo stesso strumento adottato per la valutazione approfondita
- Altro strumento (specificare): _____

SEZIONE 7 AGGIORNAMENTO DELLA VALUTAZIONE E MONITORAGGIO



7.1 IN RELAZIONE ALLA SITUAZIONE RICONTRATA IN AZIENDA AL MOMENTO DELLA RILEVAZIONE LA VALUTAZIONE È AGGIORNATA ?

- Sì, perché la situazione aziendale è invariata rispetto alla valutazione
- Sì, perché è in corso una nuova valutazione
- No

7.2 NEL CASO IN CUI LA VALUTAZIONE PRELIMINARE NON ABBA EVIDENZIATO RISCHIO DA SLC O LE AZIONI CORRETTIVE SIANO STATE EFFICACI, IL PIANO DI MONITORAGGIO PREVEDE UNA NUOVA VALUTAZIONE:

- Entro 1 anno
- Entro 2 anni
- Entro 3 anni
- Oltre 3 anni
- Non risulta alcun piano di monitoraggio

SEZIONE 8 INTERVENTI DI VIGILANZA

8.1 VI SONO STATI IN PRECEDENZA INTERVENTI DI VIGILANZA LEGATI ALLO SLC NELLA MEDESIMA UNITÀ PRODUTTIVA?

- Sì No Impossibile rilevare il dato

8.2 DATA DELL'INTERVENTO |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

8.3 ASL CHE HA EFFETTUATO L'INTERVENTO _____

8.4 MOTIVO DELL'INTERVENTO:

- Iniziativa del servizio
 Denuncia/segnalazione

8.5 ESITO DELL'INTERVENTO:

- Prescrizione
 Disposizione
 Nessun provvedimento

8.6 VI SONO STATI IN PRECEDENZA INTERVENTI DI VIGILANZA LEGATI ALLO SLC IN ALTRE UNITÀ LOCALI DELLA MEDESIMA AZIENDA?

- Sì No Impossibile rilevare il dato


8.7 IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA AL QUESITO 8.6, SUSSISTE ALMENO UNA PRESCRIZIONE COME ESITO DI UN PRECEDENTE INTERVENTO DI VIGILANZA?

- Sì No

8.8 IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA AL QUESITO 8.6, SUSSISTE ALMENO UNA DISPOSIZIONE SENZA INFORMATIVA DI REATO COME ESITO DI UN PRECEDENTE INTERVENTO DI VIGILANZA?

- Sì No

LEGENDA

 ADEMPIMENTO OBBLIGATORIO IN ALCUNE CIRCOSTANZE

 ADEMPIMENTO MINIMO OBBLIGATORIO