

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

FARMACIA BAROCCI - DEPOSITO PONTE MESSA

Descrizione:

FARMACIA BAROCCI - DEPOSITO PONTE MESSA - Verifica di conformità legislativa

Data:

02-09-2019

Consulente:

Ceccarelli Michele

Luogo:

Pennabilli

Persone che partecipano al sopralluogo:

Ceccarelli Michele e Barocci Matteo Giuseppe

Note:

Premessa

A seguito della rilevazione dati, sopralluogo e relativa compilazione della presente Verifica di Conformità Legislativa dell'Azienda, in base alle normative vigenti, si comunicano le situazioni non conformi. La visita è stata condotta verificando a campione l'attività aziendale nel sito identificato, per questo motivo non può essere esclusa l'esistenza di eventuali ulteriori non conformità non evidenziate nel corso della presente visita.

| Organigramma e Formazione | | |
|---|----|---|
| E' presente l'organigramma aziendale? | Si | |
| E' stato individuato univocamente il datore di lavoro? | Si | Barocci Matteo Giuseppe |
| E' stato costituito il S.P.P. ed e' stato individuato il Responsabile del S.P.P.? | No | procedere all'individuazione dell'RLS e alla nomina del Medico competente |
| Sono stati formati il Responsabile e tutti i membri del S.P.P.? | Si | |
| E' stato individuato un medico competente? | No | nominare medico competente |
| Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | No | |
| E' presente un RLST? | No | |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso? | Si | |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'? | No | da aggiornare |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio? | Si | |

| Organigramma e Formazione | | |
|---|----------------|---|
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio? | No | da aggiornare |
| DVR | | |
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa? | Si | reperire faldone |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'? | Si | 06/2018 |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | No | superiore ai 3 kg per la mansione magazziniere (Sig. Furio) |
| E' presente il piano di emergenza? | Non pertinente | presente planimetria di esodo |
| Documenti di gestione | | |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sovaglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | No | manca nomina del medico competente |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti? | No | predisporlo per il muletto |

Documenti di gestione

| | | |
|--|----------------|----------------------|
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari? | Si | |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011? | Non pertinente | |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio? | Si | antincendio riminese |



Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori

| | | |
|--|----|----------------------------|
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori? | No | |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011? | No | manca generale e specifica |

Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori

| | | |
|---|----------------|--------------------------------------|
| <p>Tutti gli addetti che fanno uso di carrelli elevatori hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012?</p> | Non pertinente | utilizzato solo dal datore di lavoro |
| <p>Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro?</p> | No | |

Impianti

| | | |
|---|----|-------------------------|
| <p>E' disponibile l'agibilita' dei locali?</p> | No | reperire documentazione |
| <p>E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico?</p> | Si | |
| <p>E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra?</p> | Si | |

Rifiuti

| | | |
|---|----|---|
| <p>E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti?</p> | Si | presente registro degli stupefacenti più un report per la distruzione dei farmaci da parte della ditta Ecofarma. Verificare se vengano smaltiti medicinali citotossici o citostatici. Nel caso in cui siano presenti occorrerà predisporre un registro carico scarico, gestire i formulari (Fir) e annualmente predisporre il MUD |
|---|----|---|

| Rifiuti | | |
|---|----|--|
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD? | No | verificare la presenza di medicinali citotossi o citostatici |
| Sicurezza delle strutture | | |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi? | Si | |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri? | Si | |
| Locali con accesso interdetto: i locali di deposito, locali tecnici e locali con accesso regolamentato sono provvisti di cartello di Divieto di accesso ai non addetti? | No | |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti? | No | identificare le zone di passaggio dei pedoni |
|  | | |

Sicurezza delle strutture

| | | |
|--|----|--|
| Nelle vetrate sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni? | Si | |
|--|----|--|

Prevenzione incendi

| | | |
|---|----------------|--------------------------|
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | Si | n.4 di cui uno a schiuma |
| Gli idranti sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, adeguatamente segnalati, buone condizioni, etc)? | Non pertinente | |
| Le valvole del gas sono segnalate e sono facilmente raggiungibili? | Si | |
| I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo? | No | |



| Prevenzione incendi | | |
|--|----------------|---|
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo? | Si | |
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE? | Si | |
| L'allarme antincendio e' efficiente ed adeguatamente segnalato? | Non pertinente | |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati? | No | davanti al capannone |
| Presidi antincendio controllati semestralmente | Si | |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione? | Si | |
| Rischio di formazione di atmosfere esplosive | | |
| Le zone ATEX sono segnalate? | No | |
| L'area di ricarica dei cartelli elevatori e' adeguata aereata e lontana da fonti di innesco? | No | ricaricare il carrello in esterno al deposito |
| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta | | |
| Tutti i luoghi elevati sono muniti di parapetto normale? | Si | |

Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta

| | | |
|---|----|--|
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima? | Si | |
|---|----|--|



Immagazzinamento

| | | |
|--|----|--|
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)? | Si | |
| I montanti frontali delle scaffalature urtabili dai carrelli elevatori o altri mezzi sono dotati di paracolpi? | No | |

Illuminazione

| | | |
|--|----|--|
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)? | Si | |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza | Si | |

Rischio elettrico

Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi con acqua e pericolo folgorazione?

No



Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi?

No



| Rischio elettrico | | |
|---|----|---|
| Pulsanti di sgancio corrente elettrica: cartellonistica indicante i pulsanti presente, facilmente visibile e con indicazione delle zone di sgancio? | Si | |
| Sono assenti fonti di rischio causate da una cattiva gestione dell'impianto elettrico (adattatori non conformi, prese elettriche e/o prolunghe rovinate, cavi che creano fonte di inciampo, etc)? | Si | |
| Condizione dei carrelli elevatori | | |
| I carrelli elevatori sono in buone condizioni (ruote, sedile, cicalino retromarcia, sistema trattenuta, diagramma di carico, dispositivo uomo presente, etc)? | Si | |
| L'operatore fa uso del dispositivo di trattenimento al sedile durante l'uso del carrello elevatore? | Si | |
| Dispositivi di protezione individuale (DPI) | | |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI? | No | chi opera in magazzino deve dotato di DPI (guanti, calzature di sicurezza e tuta da lavoro) - cfr . pag. 24 del DVR |
| Primo soccorso | | |
| Sono presenti le cassette di FARMACIA BAROCCI - DEPOSITO PONTE MESSA | Si | |

| Primo soccorso | | |
|---|----|--|
| primo soccorso? | | |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati? | Si | |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili? | Si | |
| Sono presenti i pacchetti di medicazione nei mezzi? | No | da installare |
| Rischi ufficio | | |
| Archivi e scaffalature in buono stato di manutenzione? | Si | |
| Buona condizione delle sedie? | Si | |
| Scrivanie in buone condizioni? | Si | |
| I cavi nelle postazioni PC sono disposti in modo tale da evitare inciampi e cadute? | No | da raccogliere da terra mediante spirali raccogli cavo |

Rischi ufficio



| | | |
|--|--------------------|---|
| Gli schermi sono orientati in modo da ridurre abbagli e riflessi dalle fonti di luce oppure sono dotati di sistemi parasole? | Si | |
| Fotocopiatrici posizionate in zone aeree? | Si | |
| Firme | | |
| Referente Aziendale | Data 02-09-2019 | X |
| Consulente Ceccarelli Michele | Data 02-09-2019 |  |