



## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### INFORMAZIONI GENERALI

Ragione sociale

Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale

Indirizzo

Telefono

Fax

Mail

PEC

Sede operativa

Indirizzo

Telefono

Fax

Mail

PEC

Datore di lavoro (ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008)

Cognome Nome

Telefono

Fax

Mail

### Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione

Cognome Nome

Telefono

Fax

Mail

### Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza

Numero RLS eletti

Cognome Nome (nominativo di riferimento)

Telefono

Fax

Mail

### Medico Competente (se nominato)

Cognome Nome

Telefono

Fax

Mail

Tipo Attività (es: deposito conto terzi, commercio all'ingrosso, movimentazione merci conto terzi, ecc...)

Sito web aziendale

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### RIPARTIZIONE DELLE RISORSE UMANE

#### Compilare in caso di subappalto attività di MMC

##### Denominazione Azienda 1

Nome azienda

Partita IVA/Codice Fiscale

##### Denominazione Azienda 2

Nome azienda

Partita IVA/Codice Fiscale

##### Denominazione Azienda 3

Nome azienda

Partita IVA/Codice Fiscale

##### Denominazione Azienda 4

Nome azienda

Partita IVA/Codice Fiscale

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### RIPARTIZIONE DELLE RISORSE UMANE - TIPOLOGIA

#### COOPERATIVE (lavoratore maschio)

A) n°

B) n° esposti al rischio MMC

#### COOPERATIVE (lavoratrice femmina)

C) n°

D) n° esposti al rischio MMC

#### LAVORATORI ATIPICI (lavoratore maschio)

E) n°

F) n° esposti al rischio MMC

#### LAVORATORI ATIPICI (lavoratrice femmina)

G) n°

H) n° esposti al rischio MMC

#### DIPENDENTI (lavoratore maschio)

I) n°

L) n° esposti al rischio MMC

**DIPENDENTI (lavoratrice femmina)**

M) n°

N) n° esposti al rischio MMC

**TOTALE (lavoratore maschio)**

N° (somma di A+E+I)

N° esposti al rischio MMC (somma di B+F+L)

**TOTALE (lavoratrice femmina)**

N° (somma di C+G+M)

N° esposti al rischio MMC (somma di D+H+N)

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### RIPARTIZIONE DELLE RISORSE UMANE - PROFILI LAVORATIVI DESTINATI ALLA MOVIMENTAZIONE DELLE MERCI

#### Profilo 1

Nome mansione

(es. facchino, magazziniere, autista, ecc)

A) n° maschi

B) n° maschi esposti al rischio

C) n° femmine

D) n° femmine esposte al rischio

#### Profilo 2

Nome mansione

(es. facchino, magazziniere, autista, ecc)

E) n° maschi

F) n° maschi esposti al rischio

G) n° femmine

H) n° femmine esposte al rischio

### Profilo 3

Nome mansione

(es. facchino, magazziniere, autista, ecc)

I) n° maschi

L) n° maschi esposti al rischio

M) n° femmine

N) n° femmine esposte al rischio

### Profilo 4

Nome mansione

(es. facchino, magazziniere, autista, ecc)

O) n° maschi

P) n° maschi esposti al rischio

Q) n° femmine

R) n° femmine esposte al rischio

**TOTALE (lavoratore maschio)**

N° (somma di A+E+I+O)

N° esposti al rischio MMC (somma di B+F+L+P)

**TOTALE (lavoratrice femmina)**

N° (somma di C+G+M+Q)

N° esposti al rischio MMC (somma di D+H+N+R)

TOTALE >45 ANNI (lavoratore maschio)

N°

N° esposti al rischio MMC

TOTALE >45 ANNI (lavoratrice femmina)

N°

N° esposti al rischio MMC

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - RSPP

#### Tipologia di Figura

- Interno-Datore di Lavoro
- Interno-a tempo pieno
- Interno-a tempo parziale \*
- Interno-altra funzione
- Esterno-società di consulenza \*\*
- Esterno-libero professionista \*\*\*

\* Ore/mese

\*\*Ragione sociale

\*\*\*Ore/anno

\*\*\*N° Accessi/anno

Sono soddisfatti i requisiti formativi del RSPP?

- SI
- NO

Sono presenti addetti SPP?

- NO
- SI (indicare il numero)

Sono soddisfatti i requisiti formativi degli addetti SPP?

SI

NO



## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - MEDICO COMPETENTE

#### Tipologia di figura

- Interno
- Esterno - Società di consulenza \*
- Esterno -Libero Professionista
- Non necessario

#### \*Ragione sociale

#### N° Lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria

#### Media Ore/anno (per visite mediche)

#### Media n. accessi/anno (per visite mediche)

#### Media Ore/anno (per altre attività)

#### Media n. accessi/anno (per altre attività)

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - RAPPRESENTANTE LAVORATORI

Nomina/designazione Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

- No
- Esterno: RLS territoriale
- Interno

se interno indicare il numero

Il datore di lavoro ha messo a disposizione dell'RLS il documento di valutazione dei rischi?

- SI
- NO

Il datore di lavoro ha consegnato all'RLS, su sua richiesta, il documento di valutazione dei rischi?

- SI
- NO



## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### RIUNIONE PERIODICA (art. 35 DLgs. 81/08)

#### Effettuazione riunione annuale di prevenzione

- L'Azienda non è soggetta
- L'Azienda è soggetta - Non effettuata nell'ultimo anno
- L'Azienda è soggetta - Data ultima riunione

#### La riunione è stata verbalizzata

- SI
- NO

#### Nel corso della riunione sono stati esaminati

- Il documento di valutazione dei rischi ed eventuali aggiornamenti
- Eventuali significative variazioni delle condizioni di esposizione al rischio
- Verifica delle misure di prevenzione adottate nell'ultimo anno
- Il programma delle misure di miglioramento
- L'andamento degli infortuni e delle malattie professionali
- L'idoneità dei mezzi di protezione individuale
- I programmi di informazione e formazione
- I risultati della sorveglianza sanitaria

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### IL RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI

Nel documento di valutazione dei rischi è stato preso in considerazione il rischio da MMC?

- NO (interrompere la compilazione procedendo alla chiusura della scheda)
- SÌ e dalla prevalutazione è stato escluso il rischio, in quanto non sono presenti lavoratori potenzialmente esposti al rischio MMC
- SÌ ed è stata effettuata una valutazione di dettaglio



## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### VALUTAZIONE DEI RISCHI DA MMC

Data ultimo aggiornamento del DVR

Data

GG/MM/AAAA

Quale metodologia è stata utilizzata per la valutazione del rischio specifico?

- Standard ISO 11228 parte 1 e 2
- TR ISO 12295
- Altre Metodologie

Con quale criterio è stato scelto il metodo di valutazione?

- Si è scelto di affidare la valutazione ad un consulente esterno
- Il metodo è stato scelto dal datore di lavoro in collaborazione con l'RSPP e/o il medico competente
- Come il precedente, coinvolgendo anche l'RLS

Nel processo valutativo, sono stati coinvolti

- Consulente esterno
- Consulente esterno più medico competente e/o RSPP
- Consulente esterno più medico competente e/o RSPP più RLS

E' stata ricostruita l'organizzazione delle modalità di lavoro (orario di lavoro, turni, tempi di movimentazione etc)?

- NO
- SI, con i dati forniti esclusivamente dalla Direzione Aziendale
- SI, con i dati forniti esclusivamente dalla Direzione Aziendale e con il coinvolgimento del medico competente, e/o RSPP e/o RLS

La valutazione del rischio è riferita a

- Azienda in toto o reparti
- Singoli compiti all'interno di ogni mansione
- Singola mansione

Viene riportato il punteggio della valutazione condotta?

- NO
- SI, solo per reparto/macroarea
- SI, per singola postazione lavorativa/mansione

Nome Profilo / Mansione / Reparto 1

Livello di esposizione - Profilo/Mansione/Reparto 1

- Accettabile (es. <0,85 NIOSH)  Lieve (es. 0,85-2 NIOSH)  Medio (es. 2,01-2,99 NIOSH)
- Elevato (es. >3 NIOSH)

Nome Profilo / Mansione / Reparto 2

Livello di esposizione - Profilo/Mansione/Reparto 2

- Accettabile (es. <0,85 NIOSH)  Lieve (es. 0,85-2 NIOSH)  Medio (es. 2,01-2,99 NIOSH)
- Elevato (es. >3 NIOSH)

Nome Profilo / Mansione / Reparto 3

Livello di esposizione - Profilo/Mansione/Reparto 3

- Accettabile (es. <0,85 NIOSH)  Lieve (es. 0,85-2 NIOSH)  Medio (es. 2,01-2,99 NIOSH)
- Elevato (es. >3 NIOSH)

Nome Profilo / Mansione / Reparto 4

Livello di esposizione - Profilo/Mansione/Reparto 4

- Accettabile (es. <0,85 NIOSH)  Lieve (es. 0,85-2 NIOSH)  Medio (es. 2,01-2,99 NIOSH)
- Elevato (es. >3 NIOSH)

Nome Profilo / Mansione / Reparto 5

Livello di esposizione - Profilo/Mansione/Reparto 5

- Accettabile (es. <0,85 NIOSH)  Lieve (es. 0,85-2 NIOSH)  Medio (es. 2,01-2,99 NIOSH)  
 Elevato (es. >3 NIOSH)

Nome Profilo / Mansione / Reparto 6

Livello di esposizione - Profilo/Mansione/Reparto 6

- Accettabile (es. <0,85 NIOSH)  Lieve (es. 0,85-2 NIOSH)  Medio (es. 2,01-2,99 NIOSH)  
 Elevato (es. >3 NIOSH)

Per ogni reparto quali elementi vengono definiti specificamente?

- Nessuno  
 Solo l'organico (lavoratori) adibito ad attività di MMC  
 Solo l'organico (lavoratori) adibito ad attività di MMC e ALMENO ALTRI 3 elementi (selezionarli nella domanda successiva)

\* Altri elementi definiti

- Organizzazione oraria (turni)  
 Tipologia e peso degli oggetti movimentati  
 N. di movimentazione per singolo oggetto e relative geometrie di movimentazione  
 Durata e distribuzione del turno delle attività di MMC  
 N. arti utilizzati nella MMC  
 Tipologia e peso degli oggetti movimentati in coppia o da più lavoratori contemporaneamente  
 Altro (specificare)

Sono indicate, nel DVR, le misure di prevenzione e/o di miglioramento programmate/messe in atto per la gestione del rischio da MMC?

- NO, perché dalla Valutazione non è emersa la necessità di predisporre un programma di miglioramento specifico  
 SI, mediante azioni di miglioramento generiche  
 SI, mediante azioni di miglioramento specifiche per postazione di lavoro/mansione

Come viene verificata l'attuazione delle misure indicate nel piano di miglioramento?

- Non vengono stabilite scadenze
- La verifica viene fatta annualmente in occasione della riunione periodica
- Sono previsti audit periodici per verificare lo stato di attuazione delle misure

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### VALUTAZIONE DEI RISCHI DA MMC

#### Specificare la tipologia di INTERVENTI predisposti

AZIONE: Rotazione dei lavoratori fra postazioni di lavoro

Descrizione

Anno di programmazione

Anno di adozione

AZIONE: Utilizzo/acquisto di strumenti/attrezzature (paranchi, muletti elettrici, ecc)

Descrizione (tipo e n°)

Anno di programmazione

Anno di adozione

AZIONE: Modifica layout delle postazioni di lavoro

Descrizione (tipo e n°)

Anno di programmazione

Anno di adozione

**AZIONE: Revisione dei flussi di MMC (es. riduzione del numero di movimentazioni per oggetto)**

Descrizione (tipo e n°)

Anno di programmazione

Anno di adozione

**AZIONE: Interventi per la riduzione del peso degli oggetti movimentati**

Descrizione (quali)

Anno di programmazione

Anno di adozione

**AZIONE: Formazione**

Descrizione (tipo e n° operatori coinvolti)

Anno di programmazione

Anno di adozione

**AZIONE: Altro**

Descrizione

Anno di programmazione

Anno di adozione

Quando è previsto l'aggiornamento della valutazione del rischio MMC?

- Solo in occasione di variazioni del ciclo produttivo e/o introduzione di nuove mansioni
- Su segnalazione da parte dell'RSPP, MC, RLS
- A seguito di verifiche programmate



## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### INFORMAZIONE / FORMAZIONE / ADDESTRAMENTO

E' prevista una formazione specifica per il rischio MMC?

- NO
- SI, è prevista la formazione solo in occasione della visita periodica o in assunzione da parte del medico competente
- SI, è prevista una formazione specifica sulla base del piano formativo aziendale

Specificare il tempo dedicato alla formazione specifica e argomenti trattati

E' prevista una valutazione dell'apprendimento?

- NO
- SI (specificare il metodo)

La formazione dei lavoratori è periodicamente ripetuta:

- SI
- NO

L'RLS ha ricevuto una formazione al rischio specifico?

- SI
- NO

L'attività di INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO viene effettuata da:

	INFORMAZIONE	FORMAZIONE	ADDESTRAMENTO
RSPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICO COMPETENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMATORE ESTERNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATORE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E' stata verificata la conoscenza della lingua italiana in caso di impiego di lavoratori stranieri

- Non sono presenti lavoratori stranieri
- SI
- NO

In presenza di lavoratori stranieri, che non conoscono la lingua italiana, è stata verificata la corretta comprensione dei contenuti formativi (ad es. opuscoli in lingua, mediazione di altro collega connazionale, mediatore culturale, .....)

- SI
- NO

Note su Informazione-Formazione-Addestramento

## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### SORVEGLIANZA SANITARIA

Come viene effettuata la sorveglianza sanitaria rispetto al rischio specifico?

- Dalla VdR non è emersa la necessità di effettuare attività di sorveglianza sanitaria per il rischio specifico
- Non è stato predisposto un protocollo sanitario specifico per gli esposti a MMC
- Viene effettuata una visita medica con particolare attenzione agli organi bersaglio (rachide lombare, spalle e ginocchi)
- Viene effettuata una visita medica con particolare attenzione agli organi bersaglio (rachide lombare, spalle e ginocchi) e utilizzo di protocolli sanitari specifici

Nella relazione sanitaria annuale sono riportati i seguenti dati

N° totale soggetti visitati

N° esposti a rischio MMC

N° totale soggetti con limitazioni

N° esposti MMC con limitazioni alla MMC (riduzione pesi etc...)

N° esposti MMC con limitazioni per patologie muscoloscheletriche

N° Denunce di sospette malattie professionali da sovraccarico biomeccanico (es. ernie discali lombari, tendinopatia della spalla)

N° infortuni da sovraccarico biomeccanico rachide lombare, spalla (lesioni da sforzo, strappi muscolari, tendiniti, lombalgie acute)

Esiste una procedura per la gestione dei giudizi di idoneità con limitazione?

- NO
- SI (specificare)

A tale processo di ricollocazione lavorativa partecipa

- RSPP
- DDL
- PREPOSTO (capolinea/caporeparto)
- MC
- RLS

L'azienda partecipa a programmi volontari di promozione della salute inerenti l'area tematica dell'attività fisica?

- SI
- NO



## PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Movimentazione manuale di carichi - MMC nel settore della Logistica

### CONCLUSIONI

L'utilizzo della presente autovalutazione, ha suggerito

- Revisione del DVR
- Applicazione di misure organizzative (rotazione, pause, ecc)
- Predisposizione layout postazioni di lavoro
- L'ausilio di attrezzature di lavoro (nuove attrezzature – transpallet elettrici regolabili in altezza, carrelli ecc, manutenzione, ecc)
- Attività di formazione
- Sorveglianza sanitaria mirata (es: utilizzo di protocolli specifici)
- Audit periodici
- Altro (specificare)