



DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
Via Novara, 3 – 20832 Desio (MB)
Tel. 0362304872-3-4-6-7
PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it



DALLA SICUREZZA ALLA PROMOZIONE DELLA SALUTE

Guida per i gestori delle palestre

Scheda di autovalutazione aziendale
Piano Mirato Prevenzione (PMP)

Scheda da compilare e restituire entro il 30/11/2019 tramite PEC a:

protocollo@pec.ats-brianza.it

OGGETTO: scheda di autovalutazione PMP Palestre - DIPS

INFORMAZIONI GENERALI ANAGRAFICA PALESTRA

Ragione sociale:

Codice fiscale/partita IVA:

Indirizzo sede legale:

Tel. PEC: Mail:

Indirizzo sede operativa:

Tel. PEC: Mail:

Nominativo rappresentante legale dell'impresa:

Tel.

Indirizzo dell'eventuale sito web della palestra:

Giorni di apertura della palestra:

Tutti i giorni della settimana

Dal lunedì al venerdì

.....

Orario di apertura:

H 24

Dalle alle

.....

Sono presenti attrezzature a disposizione degli utenti? NO SI, se si specificare:

Cardio-fitness Allenamento in sala pesi

Altro (specificare) totale attrezzature

Numero totale del personale che opera all'interno di cui:

- Subordinato, per un totale di Libero professionista, per un totale di
- Volontario, per un totale di Tirocinante, per un totale di
- Altro, per un totale di (specificare tipologia.....)

È presente personale qualificato? NO SI, se si specificare:

- Fisioterapista, n. Laureato in scienze motorie, n.
- Massofisioterapista, n. Qualifica istruttore CONI, n.
- Altro, n. (specificare

All'interno della struttura sportiva o in altri locali comunque riconducibili alla stessa gestione:

- a) È presente un bar/ristorante e/o uno o più distributori di bevande e snack? NO SI
- b) È presente cartellonistica o altri mezzi di pubblicizzazione, incoraggiamento all'uso o commercio di bevande a contenuto alcolico, integratori proteici, energy drink (anche in eventuali distributori automatici)? NO SI
- c) Sono presenti dispositivi automatici per il gioco d'azzardo? NO SI
- d) Sono presenti mezzi di comunicazione (informativa, poster, cartellonistica varia) che incoraggiano il consumo di acqua e bevande a base di frutta e verdura, senza zuccheri aggiunti? NO SI
- e) Sono presenti mezzi di promozione o incoraggiamento all'utilizzo in ambito sportivo di farmaci o sostanze con possibile valenza dopante, psicostimolanti e anoressizzanti? NO SI
- f) Esistono eventuali mezzi di comunicazioni (cartellonistica, volantini....) che mostrano reti con le altre Palestre e Associazioni Sportive che promuovono Salute e con Enti Locali, ATS e Regione Lombardia per programmi, progetti e iniziative connessi alla promozione della Salute, quali ad esempio i Gruppi di Cammino? NO SI
- g) Sono presenti pacchetti di offerta di attività fisica che agevolino l'accesso per determinate categoria sociali (anziani, diversamente abili....)? NO SI

Per frequentare la palestra è obbligatorio effettuare prima una visita medico sportiva? NO SI

In caso affermativo, è possibile effettuare la visita medica presso la palestra? NO SI

ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE: Servizio di Prevenzione e Protezione

Nomina Responsabile Servizio Prevenzione Protezione (RSPP): SI NO Datore di lavoro non applicabile

Se nominato, RSPP è: RSPP interno RSPP esterno

Nomina medico competente(MC): SI NO NON NECESSARIO non applicabile

Rappresentante/i dei lavoratori per la sicurezza (RLS): SI NO non applicabile

Se presente, è/sono: interno/i, n. esterno/i (RLS territoriale/i), n.

QUESTIONARIO

1. Il documento di valutazione dei rischi:

- Non applicabile (NA) in quanto non sono presenti lavoratori/personale subordinato ad esso equiparato
- a) È redatto dal datore di lavoro come assolvimento di obbligo di legge e riguarda i rischi generici
 - b) È redatto dal datore di lavoro per censire ed analizzare i rischi specifici a cui sono esposti i lavoratori
 - c) Come la precedente ma solo con il contributo del RSPP (anche nel caso in cui il datore di lavoro ricopra il ruolo di RSPP)
 - d) Come la precedente più il contributo del MC e del RLS

2. La formazione dei lavoratori ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 81/08:

- Non applicabile(NA) in quanto non sono presenti lavoratori subordinati o ad essi equiparati
- a) Viene erogata in maniera generica a tutto il personale per assolvere all'obbligo di legge
 - b) Viene erogata durante specifici corsi organizzati senza bisogno di verbalizzarla ma con il rilascio dell'attestato finale
 - c) Viene erogata durante specifici corsi organizzati compilando un registro e con verifica dell'apprendimento finale e rilascio dell'attestato finale
 - d) Come il precedente ma svolta presso il centro con contenuti specifici riguardanti le attrezzature e le procedure di lavoro presenti. Inoltre viene stilata una programmazione per l'aggiornamento.

3. Il piano di emergenza e di evacuazione:

- Non applicabile (NA) in quanto sono presenti meno di 10 lavoratori e/o non ricorrono le condizioni di cui al DPR 151/2011
- a) Viene redatto perché richiesto dagli Enti preposti tra cui i VV.FF
 - b) Contiene tutte le azioni responsabili da mettere in atto durante le possibili emergenze
 - c) Come la precedente, inoltre viene predisposta una mappa dell'edificio dove sono fornite indicazioni sui vari piani, le vie d'uscita, le scale, gli ascensori, le aree sicure e l'ubicazione dei mezzi antincendio
 - d) Come la precedente, inoltre vengono effettuate anche delle prove di evacuazione almeno con cadenza annuale

4. L'organigramma della sicurezza aziendale:

- Non applicabile(NA) in quanto non sono presenti lavoratori subordinati o ad essi equiparati
- a) Viene riportato nel DVR
 - b) Viene affisso in bacheca
 - c) E' diffuso capillarmente ai lavoratori
 - d) E' stato illustrato ai lavoratori durante la formazione ovvero durante incontri specifici

5. La valutazione del rischio elettrico, con relative procedure di uso e manutenzione, comprese le misure tecniche ed organizzative finalizzate ad eliminare o ridurre il rischio elettrico è stata effettuata

- a) Dal datore di lavoro
- b) Dal datore di lavoro con supporto di personale interno aziendale
- c) Dal datore di lavoro con supporto di società di consulenza
- d) Dal datore di lavoro con supporto di tecnico specializzato nel settore elettrico

6. Gli impianti di sollevamento persone (ascensori, piattaforme elevatrici per disabili, montascale, ...) sono:

- Non applicabile(NA) in quanto non sono presenti impianti di sollevamento persone
- a) Stati denunciati al comune e in attesa del numero di matricola
 - b) Immatricolati, la manutenzione e la verifica periodica è gestita dalla ditta manuttrice
 - c) Immatricolati, la manutenzione e la verifica periodica sono state concordate dall'organizzazione aziendale, con la ditta specializzata
 - d) Immatricolati, la manutenzione ai fini della sicurezza e della funzionalità è stata concordata dall'organizzazione aziendale con ditta specializzata, come pure le verifiche periodiche con i relativi organismi notificati/ispezione o da ente pubblico

7. Posizionamento attrezzature:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile(NA) in quanto non sono presenti attrezzature	
a)	Le attrezzature sono posizionate rispetto all'illuminamento/soleggiamento
b)	Come la precedente e il numero delle postazioni è congruo rispetto alla superficie del locale
c)	Come la precedente e il numero delle postazioni è congruo rispetto all'ingombro dell'attrezzo
d)	Come la precedente tenendo conto anche le vie di fuga
8. Pulizia e sanificazione ambienti:	
a)	Gli ambienti vengono puliti e sanificati
b)	Per la pulizia e la sanificazione degli ambienti è stata redatta una procedura
c)	È previsto un monitoraggio per la valutazione della pulizia e sanificazione degli ambienti
d)	Come la precedente e in base ai risultati vengono intraprese azioni correttive documentate
9. Valutazione rischio legionella:	
a)	È stata effettuata la valutazione del rischio
b)	Sono periodicamente effettuati campionamenti
c)	Come le precedenti e in base ai risultati viene preparato un piano scritto per il controllo e la manutenzione degli impianti
d)	Come le precedenti e si mettono in atto tutte le azioni finalizzate a informare, formare e sensibilizzare i soggetti interessati dal rischio potenziale
10. L'attività di vendita di integratori o altri generi alimentari:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non viene erogata vendita di integratori o altri generi alimentari	
a)	È in fase di autorizzazione sanitaria da parte dell'ATS competente
b)	Non necessita di alcuna notifica tramite SCIA in quanto trattasi di sola vendita di integratori alimentari e non di preparazione/somministrazione di alimenti
c)	È inclusa nella SCIA per l'avvio o sub ingresso della palestra
d)	È stata notificata tramite Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) ai sensi dell'art. 6 paragrafo 2 del Reg. CE 852/04
11. Gli integratori alimentari:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non viene erogata vendita di integratori o altri generi alimentari	
a)	Vengono somministrati ai propri clienti
b)	Sono miscelati a bevande analcoliche che poi vengono somministrate ai propri clienti
c)	Vengono messi a disposizione e somministrati ai propri clienti sotto la guida di personale esperto
d)	Sono venduti solo in forma preconfezionata
12. Per la vendita di integratori o altri generi alimentari:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non viene erogata vendita di integratori o altri generi alimentari	
a)	Non è stata predisposta alcuna procedura di autocontrollo, in quanto trattasi di sola vendita di integratori alimentari
b)	Le procedure di autocontrollo sono incluse in quelle predisposte per la gestione della palestra
c)	E' stata predisposta la sola procedura di pulizia dei locali
d)	Come la precedente, stabilendo altresì una procedura di rintracciabilità degli alimenti

RIEPILOGO AUTOVALUTAZIONE

(Riportare le risposte della sezione precedente nella seguente tabella, calcolare il punteggio finale e valutarlo sulla base della tabella di valutazione finale)

ASPETTI VALUTATI		Barrare la risposta data				
		NA	A	B	C	D
1	Il documento di valutazione dei rischi					
2	La formazione dei lavoratori ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 81/08					
3	Il piano di emergenza e di evacuazione					
4	L'organigramma della sicurezza aziendale					
5	La valutazione del rischio elettrico, con relative procedure di uso e manutenzione, comprese le misure tecniche ed organizzative finalizzate ad eliminare o ridurre il rischio elettrico					
6	Gli impianti di sollevamento persone (ascensori, piattaforme elevatrici per disabili, montascale, ...)					
7	Posizionamento attrezzature					
8	Pulizia e sanificazione ambienti					
9	Valutazione rischio legionella					
10	L'attività di vendita di integratori o altri generi alimentari					
11	Gli integratori alimentari					
12	Per la vendita di integratori o altri generi alimentari					
Fattore moltiplicativo per "pesare" il livello di adeguatezza della gestione di ogni aspetto		X 0	X 1	X 2	X 3	X 4
Totale punteggio calcolato per colonna ottenuto mediante la moltiplicazione del totale colonna per il fattore moltiplicativo						
PUNTEGGIO FINALE ottenuto dalla somma dei prodotti dell'ultima riga						
Valutare il proprio punteggio finale sulla base della seguente tabella, in cui sono riportate le misure di prevenzione da mettere in atto in base al risultato						

VALUTAZIONE FINALE DEL PUNTEGGIO OTTENUTO DALLA SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Punteggio ottenuto	Segnale	Misure da mettere in atto	
Minore o uguale a 4	ROSSO	Mettere in atto al più presto le misure per la gestione corretta del centro	
Compreso tra 5 e 27	GIALLO	Rivedere le criticità evidenziate nelle risposte a punteggio più basso e migliorare il sistema di gestione del centro	
Maggiore o uguale a 28	VERDE	A livello generale la gestione del centro risulta impostata correttamente. Mantenere in atto l'attuale sistema e provvedere al suo miglioramento continuo	

Indicare nella seguente tabella se questo Piano Mirato di Prevenzione proposto da ATS Brianza, ha fornito spunti per modificare e migliorare il sistema di gestione della palestra:

N.	Risposta	Breve descrizione delle azioni di miglioramento attuate sul tema
1	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
2	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
3	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
4	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
5	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
6	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
7	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
8	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
9	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
10	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
11	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	
12	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> NA	

Data compilazione

Nome e cognome compilatore

Ruolo aziendale del compilatore

Telefono compilatore

@mail compilatore

Timbro e firma compilatore