

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA <small>Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia          IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia</small>	DOCUMENTO	Pagina 1 di 5
	Lista di controllo <b>RISCHIO CHIMICO</b> <b>STAMPAGGIO MATERIE PLASTICHE</b>	<b>MO50</b> Rev 2 del 25.09.2017
Servizi Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro Dipartimento Sanità Pubblica		

Data Sopralluogo ..... Operatori .....

Ragione sociale, P.IVA, indirizzo (*timbro della ditta*)

Attività svolta ..... dal .....

Totale addetti ..... di cui: N. .... operai in produzione  
 N. .... impiegati (tecnici/ amministrativi)  
 N. .... esposti al rischio chimico

Ruolo aziendale	nominativo	Presenza al sopralluogo	
<b>DDL</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>DIRIGENTI</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>PREPOSTI</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>RSPP</b> <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> DDL autonomo <input type="checkbox"/> Esterno	Delega Art. 16 D.Lgs. 81/08 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>ASPP</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>RLS</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>RLST</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>MC</b> .....		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## 1. Tecnica di lavorazione delle materie plastiche

- Stampaggio per compressione ..... ° C. temperatura
- Soffiaggio ..... ° C.
- Stampaggio per iniezione ..... ° C.
- Estrusione ..... ° C.
- Calandratura ..... ° C.
- ..... ° C.

## 2. Materie prime utilizzate (le più utilizzate)

**Quantità** indicare: settimanali, mensili, annue, %

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 3. Vengono impiegati ftalati? SI NO

Sostanze in candidate list art.14	CAS	Stato
a - <input type="checkbox"/> Dipentyl phthalate (DPP)	131-18-0	In Candidate List dal 20/06/2013
b - <input type="checkbox"/> N-pentyl-isopentylphthalate	776297-69-9	In Candidate List dal 19/12/2012
c - <input type="checkbox"/> Diisopentylphthalate	605-50-5	In Candidate List dal 19/12/2012
d - <input type="checkbox"/> Diisobutyl phthalate (DIBP)	84-69-5	Scaduto il 21/02/2015
e - <input type="checkbox"/> Dihexyl phthalate	84-75-3	In Candidate List dal 16/12/2013
f - <input type="checkbox"/> Dibutyl phthalate (DBP)	84-74-2	Scaduto il 21/02/2015
g - <input type="checkbox"/> Bis(2-methoxyethyl) phthalate	117-82-8	In Candidate List dal 19/12/2011
h - <input type="checkbox"/> Bis (2-ethylhexyl)phthalate (DEHP)	117-81-7	Scaduto il 21/02/2015
i - <input type="checkbox"/> Benzyl butyl phthalate (BBP)	85-68-7	Scaduto il 21/02/2015

## 4. Sono state richieste al fornitore informazioni riguardanti l'autorizzazione ai sensi del Regolamento REACH?

SI  NO  IN PARTE

## 5. Il cadmio CAS No 7440-43-9 EC No 231-152-8 e/o i suoi composti sono presenti nelle miscele impiegate come materie prime?

SI .....%  NO

## 6. Il Datore di Lavoro ha valutato i rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori derivanti dalla presenza degli agenti chimici pericolosi?

- SI →  ottimo (tutti) 7.1 - Proprietà pericolose di tutti agenti chimici e presenza delle schede di sicurezza di sostanze e miscele pericolose
- buono (7.1+7.2+7.3+7.4) 7.2 - Il livello, tipo e durata dell'esposizione
- sufficiente (7.1+7.3+7.4) 7.3 - L'individuazione dei lavoratori esposti
- da migliorare 7.4 - Le circostanze in cui viene svolto il lavoro in presenza di tali agenti, compresa la quantità degli stessi
- 7.5 - I valori limite di esposizione professionale e biologici (quando esistenti)
- 7.6 - Il programma delle misure preventive e protettive da adottare
- NO

## 7. L'esito della valutazione dei rischi ha portato ad una chiara identificazione rispetto alle classificazioni del rischio per la salute e la sicurezza?

**SALUTE:**  SI →  IRRILEVANTE  
                  →  SUPERIORE

GIUSTIFICAZIONE     NO

**SICUREZZA:**  SI →  BASSO  
                  →  SUPERIORE

GIUSTIFICAZIONE     NO

NON APPLICABILE

8. **Sono state applicate le misure e i principi generali per la prevenzione dei rischi di cui all'art. 224 comma 1 del D.L.gs. 81/08?**

SI                             NO                             IN PARTE

.....  
.....  
.....

9. **RLS:**                    FORMAZIONE:             SI     NO     IN PARTE     IN CORSO  
                                 AGGIORNAMENTO:       SI     NO     IN PARTE     IN CORSO

10. **Il datore di lavoro garantisce che i lavoratori dispongano di adeguata formazione e informazione specifica?**

SI     NO (nessuna)     IN PARTE

- 11.1 Informazioni sugli agenti chimici pericolosi (identità, rischi per la salute e sicurezza)
- 11.2 Informazioni e formazione su precauzioni e misure di protezione da adottare per se stessi e per gli altri lavoratori
- 11.3 Contrassegno con segnaletica di sicurezza o chiara indicazione del contenuto di contenitori e condutture di agenti chimici pericolosi

**IN CASO DI RISCHIO SUPERIORE ALL'IRRILEVANTE PER LA SALUTE**

11. Il datore di lavoro ha adottato le misure specifiche indicate nell'art. 225 comma 1 D.Lgs. 81/08?

SI  NO (nessuna)  IN PARTE

- 12.1 sostituzione dell'agente chimico pericoloso
  - 12.2 Progettazione di appropriati processi lavorativi e controlli tecnici
  - 12.3 Appropriate misure organizzative e di protezione collettive alla fonte del rischio
  - 12.4 Misure di protezione individuali, compresi i dispositivi di protezione individuali
  - 12.5 Sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti
- .....
- .....

12. Salvo che il DDL possa dimostrare di controllare l'esposizione in altro modo, sono state effettuate le misurazioni periodiche degli agenti chimici pericolosi?  SI  NO  IN PARTE

.....

.....

Sono state effettuate le misurazioni dell'esposizione a formaldeide?  SI  NO  NON NECESSARIO

.....

.....

13. Viene effettuata la sorveglianza sanitaria per tutti i lavoratori esposti ad agenti chimici pericolosi indicati al comma 1 dell'art. 229 D.Lgs. 81/08 ?  SI  NO (nessuna)  IN PARTE

- 14.1 Presenza di Relazione Annuale per aziende > 15 dipendenti
- 14.2 Presenza giudizi di idoneità alla mansione specifica

14. Viene effettuato il monitoraggio biologico?

SI quale.....  NO  NON APPLICABILE

**IN CASO DI RISCHIO SUPERIORE A BASSO PER LA SICUREZZA**

15. Il datore di lavoro ha adottato le misure specifiche indicate negli artt. 225 e 226 del D.Lgs. 81/08?

SI  NO (nessuna)  IN PARTE

- 16.1 Misure procedurali ed organizzative in caso di incendi ed esplosioni
  - 16.2 Misure procedurali ed organizzative in caso di utilizzo miscele instabili, sversamenti o investimenti da corrosivi
  - 16.3 Misure di protezione individuali, compresi DPI ed idonee attrezzature di intervento
  - 16.4 Procedure da attuarsi in caso di emergenza
  - 16.5 Sistemi di allarme
  - 16.6 Cartellonistica di emergenza
- .....
- .....

16. Sono presenti gli addetti alle emergenze?

- |                     |                 |                |                             |                             |                                   |                                   |
|---------------------|-----------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 17.1 INCENDIO:      | N. Addetti..... | Formazione:    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE | <input type="checkbox"/> IN CORSO |
|                     |                 | Aggiornamento: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE | <input type="checkbox"/> IN CORSO |
| 17.2 PRIMO SOCCORSO | N. Addetti..... | Formazione:    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE | <input type="checkbox"/> IN CORSO |
|                     |                 | Aggiornamento: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE | <input type="checkbox"/> IN CORSO |

## VERIFICA ASPIRAZIONI (compilare per ogni postazione)

Reparto ..... Postazione .....

Agente chimico.....

Controllo efficacia  con fumogene

**Sistema di cattura**      **Efficace**      **Ricircolo**  
                                          SI/NO

cabina aperta.....

banco aspirato.....

cappa mobile.....

impianto automatico.....

.....

.....

Note

**Velocità aria** m/sec

Velocità media  $V_m$  m/sec =

Misure cappa/ banco/ecc. m =	$\Phi$	W	L
------------------------------	--------	---	---

Superficie aspirante  $S$  m<sup>2</sup>       $S = r^2 \times 3,14$        $S = W \times L$  =

Portata m<sup>3</sup>/ora       $Q = S \times V_m \times 3600$  =

Reparto ..... Postazione .....

Agente chimico.....

Controllo efficacia  con fumogene

**Sistema di cattura**      **Efficace**      **Ricircolo**  
                                          SI/NO

cabina aperta.....

banco aspirato.....

cappa mobile.....

impianto automatico.....

.....

.....

Note

**Velocità aria** m/sec

Velocità media  $V_m$  m/sec =

Misure cappa/ banco/ecc. m =	$\Phi$	W	L
------------------------------	--------	---	---

Superficie aspirante  $S$  m<sup>2</sup>       $S = r^2 \times 3,14$        $S = W \times L$  =

Portata m<sup>3</sup>/ora       $Q = S \times V_m \times 3600$  =

Reparto ..... Postazione .....

Agente chimico.....

Controllo efficacia  con fumogene

**Sistema di cattura**      **Efficace**      **Ricircolo**  
                                          SI/NO

cabina aperta.....

banco aspirato.....

cappa mobile.....

impianto automatico.....

.....

.....

Note

**Velocità aria** m/sec

Velocità media  $V_m$  m/sec =

Misure cappa/ banco/ecc. m =	$\Phi$	W	L
------------------------------	--------	---	---

Superficie aspirante  $S$  m<sup>2</sup>       $S = r^2 \times 3,14$        $S = W \times L$  =

Portata m<sup>3</sup>/ora       $Q = S \times V_m \times 3600$  =