

Check-list per la VERIFICA e MANTENIMENTO delle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE – Contagio COVID-19 negli Esercizi Commerciali

(Secondo DGR 569 15_05_2020, Attività Produttive Commercio, Allegato C e DPCM 17_05_2020)

RAGIONE SOCIALE: _____ SEDE: _____

Data: ____/____/____ Ora: ____:____

Compilatore: _____ Firma compilatore: _____

La presente check-list è da compilare **SOLO A SEGUITO DI COSTITUZIONE DEL COMITATO AZIENDALE covid-19** al fine di verificare costantemente il rispetto delle disposizioni di legge previste a tutela della salute e sicurezza dei lavoratori e degli utenti dell'attività commerciale.

Le domande con esito "NO" oppure "N.A." (non applicabile), dovranno essere accompagnate da giustificazione nel campo "Note".

Misure di contenimento del contagio per LAVORATORI e CLIENTELA		
Misura prevista	Applicata?	Note
INFORMAZIONE e FORMAZIONE		
E' stata svolta specifica informazione e formazione ai lavoratori su: <ul style="list-style-type: none"> ▪ protocollo adottato ▪ sulle misure organizzative anti-contagio covid-19 ▪ sulle specifiche norme igieniche ▪ sul corretto uso della mascherina e degli altri dispositivi di protezione individuale 	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
È stato informato il cliente prima di entrare che non sarà possibile presentarsi in caso di: <ul style="list-style-type: none"> • Sintomatologia sospetta; • Contatto con positivi COVID-19 negli ultimi 14 giorni; • Provenienza zone a rischio cit. OMS 	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
L'azienda ha rilasciato ad eventuali imprese appaltatrici la completa informativa dei contenuti del Protocollo aziendale e vigila affinché i lavoratori della stessa o delle aziende terze che operano a qualunque titolo nel perimetro aziendale, ne rispettino integralmente le disposizioni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Sono presenti all'ingresso e nelle zone maggiormente visibili dei locali dépliant informativi, sulle disposizioni delle Autorità in merito al contagio COVID-19?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>E' opportuno che le informative siano anche in varie lingue</i>
Se risposto SI , verificare se sono presenti Informativa in merito a:		
a) Modalità organizzative adottate per prevenire il contagio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
b) Divieto di ingresso/permanenza nel locale se sussistono le condizioni di pericolo: <ul style="list-style-type: none"> • Sintomatologia sospetta; • Contatto con positivi COVID-19 negli ultimi 14 giorni; • Provenienza zone a rischio cit. OMS 	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Unità Produttive di Commercio in sede fissa - Regione MARCHE

rev 04 del 21 maggio 2020

Misure di contenimento del contagio per LAVORATORI e CLIENTELA		
Misura prevista	Applicata?	Note
c) Rispetto di tutte le disposizioni delle Autorità e titolare del locale: <ul style="list-style-type: none"> • Distanze > 1 metro; • Divieto di assembramento; • Igiene delle mani; • Comportamenti corretti di igiene personale • Informazione al titolare del locale sulla presenza di sintomi influenzali durante la permanenza nel locale; • Utilizzo corretto di tutti i dispositivi di protezione individuale; 	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
d) Obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
e) Obbligo di accesso mediante mascherina di protezione delle vie respiratorie;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Le precedenti informazioni sono state diffuse a lavoratori e fornitori esterni anche in modalità informatica ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
MODALITA' DI INGRESSO AL LOCALE		
Viene verificata la temperatura corporea ai lavoratori prima dell'ingresso in azienda con una delle seguenti modalità: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tramite termometro a infrarossi <input type="checkbox"/> mediante presentazione giornaliera di autocertificazioni sullo stato di salute 	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
In caso di misurazione mediante termometro, viene rispettata la seguente procedura? <ul style="list-style-type: none"> ▪ lasciare ambientare il dispositivo per 15 minuti nel luogo di utilizzo; ▪ mantenere lontano i termometri da telefoni cellulari, ambienti umidi, quadri elettrici; ▪ durante la misurazione la persona controllata dovrà rimanere ferma per tutta la durata dell'operazione; 	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Successivamente alla misurazione della temperatura corporea, il personale in ingresso procede al lavaggio e alla disinfezione delle mani?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>Da svolgersi con gel idroalcolici con concentrazione di alcol di almeno il 60 %</i>
MODALITA' DI ACCESSO AL LOCALE PER FORNITORI ESTERNI		
Viene rispettato l'obbligo per i fornitori di accedere mediante maschere di protezione delle vie respiratorie e guanti monouso?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Viene rispettato l'obbligo di permanenza dei fornitori nel locale al tempo strettamente necessario della consegna/pagamento della merce?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Viene applicata una procedura per regolare gli accessi di fornitori esterni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Gli ordinativi dei prodotti tramite rappresentanti o venditori sono effettuati per telefono, e-mail o altri dispositivi?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	

Unità Produttive di Commercio in sede fissa - Regione MARCHE

rev 04 del 21 maggio 2020

Misure di contenimento del contagio per LAVORATORI e CLIENTELA		
Misura prevista	Applicata?	Note
Le consegne vengono lasciate all'esterno, in prossimità dell'ingresso, dopo aver informato un incaricato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Lo scambio della documentazione avviene all'esterno dei locali aziendali nel rispetto della distanza di sicurezza e tramite l'utilizzo di guanti e mascherine?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Vengono favoriti i sistemi di pagamento elettronici e viene dotato l'addetto di disinfettante per le mani e prodotti per la pulizia dei POS dopo ogni utilizzo ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	<i>Alcool etilico almeno al 70% o altro prodotto equivalente</i>
Gli accessi nel locale di fornitori/corrieri avvengono in orari di non apertura al pubblico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Viene verificato il rispetto del numero massimo ammesso nel rispetto delle misure di distanziamento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
E' stato possibile dedicare servizi dedicati per i fornitori esterni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
E' stato imposto il divieto per i fornitori esterni di utilizzo dei servizi igienici ad uso dei lavoratori ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
E' stato limitato al massimo l'ingresso di visitatori esterni (imprese di pulizia, manutentori ecc...)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
MISURE ORGANIZZATIVE		
Alla ripresa dell'attività è stato consultato il medico competente per l'identificazione di particolari situazioni di fragilità fra i lavoratori ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
L'ingresso e l'uscita dei lavoratori avviene in modo scaglionato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
E' stato possibile dedicare una porta di ingresso ed una d'uscita ai locali ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
In tutte le fasi in cui è possibile viene mantenuta la distanza massima interpersonale di 1 m fra tutti i soggetti presenti nel locale ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Lavoratori e collaboratori accedono e permangono nei locali muniti di tesserino di riconoscimento esposto e visibile ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Durante la prova di vestiti, calzature e accessori vengono mantenute le distanze interpersonali di 1 m?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Viene costantemente controllato il numero massimo ammesso di clienti nel rispetto delle misure di distanziamento ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
E' stato individuato un responsabile per la prevenzione che distribuisca i dispositivi di protezione individuale ai lavoratori, verifichi le misure attuate e applichi le misure di primo intervento ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Sono presenti all'interno dei locali appositi contenitori per lo smaltimento dei DPI nonché di altri rifiuti biologici?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
E' stata attivata e mantenuta la sospensione di trasferte e viaggi di lavoro dei lavoratori ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	

Misure di contenimento del contagio per LAVORATORI e CLIENTELA		
Misura prevista	Applicata?	Note
Viene rispettata la limitazione degli spostamenti all'interno del locale da parte dei lavoratori ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Sono sospese le riunioni o sono svolte in con la minima partecipazione necessaria e rispettando le distanze interpersonali di 1 m?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Sono sospesi gli eventi interni e la formazione in aula?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
E' garantita la sicurezza dei lavoratori durante le attività di trasporto?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Sono messi a disposizione dei lavoratori fazzoletti monouso ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
E' stata attuata e mantenuta una riorganizzazione con l'obiettivo di diminuire al massimo i contatti attraverso: <input type="checkbox"/> turnazione dei dipendenti nell'arco della giornata <input type="checkbox"/> prolungamento degli orari di apertura e di servizio anche fino alle 21.00 <input type="checkbox"/> orari di lavoro differenziati	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
E' stato costituito il Comitato Aziendale Interno o il Comitato Territoriale per la verifica delle misure anti-contagio da covid-19 ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Sono sempre presenti referenti formati in azienda sui comportamenti da tenere con i soggetti che costituiscono un potenziale rischio di contagio per gli altri lavoratori?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
E' stato aggiornato il Documento di Valutazione dei Rischi considerando il rischio biologico da covid-19 e le nuove misure organizzative ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
I clienti vengono fatti rimanere all'interno dei locali solo per il tempo strettamente necessario all'erogazione del servizio ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
È stata posizionata idonea segnaletica orizzontale per il distanziamento di almeno 1 m alla cassa e/o al banco e/o prima dell'ingresso?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Nell'area pagamento cassa sono state predisposte barriere fisiche?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
PULIZIA e SANIFICAZIONE, IGIENE PERSONALE		
(1) I locali, vengono PULITI E IGIENIZZATI ALMENO 2 VOLTE AL GIORNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>Spogliatoi, servizi igienici, le postazioni di lavoro, le aree comuni e di svago, reception. Per spogliatoi e servizi igienici utilizzare acqua e sapone e/o alcol etilico 75% o prodotti a base di cloro all' 1% (candeggina).</i>
(2) I locali vengono SANIFICATI PERIODICAMENTE?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>Spogliatoi, servizi igienici, le postazioni di lavoro, le aree comuni e di svago, reception. Per spogliatoi e servizi igienici utilizzare acqua e sapone e/o alcol etilico 75% o prodotti a base di cloro all' 1% (candeggina).</i>
Alla riapertura dell'attività è stata svolta una sanificazione straordinaria degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Unità Produttive di Commercio in sede fissa - Regione MARCHE

rev 04 del 21 maggio 2020

Misure di contenimento del contagio per LAVORATORI e CLIENTELA		
Misura prevista	Applicata?	Note
A fine turno vengono pulite e sanificate tutte le superfici di contatto comuni delle attrezzature/strumentazioni di lavoro?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>Banconi, piani di lavoro, maniglie, celle frigo, tastiere, mouse, schermi touch, manici di attrezzature varie, cassa, dispositivi di pagamento. utilizzare acqua e sapone e/o alcol etilico 75% o prodotti a base di cloro all' 1% (candeggina).</i>
Le postazioni di lavoro vengono pulite con prodotti disinfettanti dopo ogni utilizzo ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>Utilizzare detergenti comuni e ad esempio ipoclorito di sodio 0,1% di cloro attivo o alcool al 70%.</i>
E' stato istituito il registro delle sanificazioni ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prima e dopo la prova di vestiti, calzature e accessori i clienti e gli addetti alle vendite procedono a lavarsi le mani con sostanza idroalcolica disinfettante?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
È garantito un regolare ricambio di aria con aperture naturali o con specifici impianti di ventilazione meccanica?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prima e dopo ogni servizio reso al cliente gli addetti procedono all'igiene delle mani con soluzioni idroalcoliche ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se presenti impianti di ventilazione meccanica controllata che consentono il ricambio dell'aria con l'esterno, vengono lasciati attivi nelle 24 ore per tutti i giorni di attività?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Vengono pulite le prese e le griglie di ventilazione degli impianti di condizionamento ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	<i>Pulizia con panni in microfibra inumiditi con acqua e sapone o con alcool etilico >70%.</i>
È garantita la pulizia degli impianti di condizionamento secondo quanto previsto dal rapporto ISS Covid-19 del 5/20 del 21 aprile 2020?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Sono stati spenti i sistemi di ricircolo dell'aria condizionata (se presenti)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Sono messi a disposizione di tutti gli occupanti e segnalati agli ingressi del locale, dei bagni, dei camerini e in punti facilmente visibili idonei mezzi detergenti per le mani?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>In particolare in prossimità delle casse, dei sistemi di pagamento, tastiere e schermi touch</i>
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE		
Viene rispettato l'uso della mascherina chirurgica di protezione delle vie respiratorie da parte dei lavoratori ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<i>In alternativa possono essere utilizzati facciali filtranti FFP2 o mascherine autorizzate da INAIL o ISS.</i>
Viene sempre rispettato l'uso della mascherina di protezione delle vie respiratorie da parte dei clienti ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
In alternativa alla mascherina di protezione delle vie respiratorie da parte dei lavoratori vengono utilizzate visiere facciali ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	

Unità Produttive di Commercio in sede fissa - Regione MARCHE

rev 04 del 21 maggio 2020

Misure di contenimento del contagio per LAVORATORI e CLIENTELA		
Misura prevista	Applicata?	Note
Per gli addetti alle attività di pulizia e sanificazione sono stati forniti mascherine di protezione FFP2 o FFP3, guanti in gomma, protezione facciale e grembiuli monouso ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Sono messi a disposizione dei clienti guanti monouso da utilizzare nelle fasi di scelta della merce ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
GESTIONE DEGLI SPAZI		
E' stato contingentato l'ingresso alle cabine di prova ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
L'accesso dei lavoratori a tutte le aree comuni è contingentato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Si provvede ad una ventilazione continua dei locali comuni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
E' stato ridotto il tempo di sosta negli spazi comuni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Sono garantite le distanze di sicurezza di almeno 1 m nelle aree comuni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Per locali fino a 40 metri quadri viene limitato l'accesso ad una persona alla volta, oltre a un massimo di due operatori?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Per locali di dimensioni superiori a 40 metri quadri l'accesso è regolamentato in funzione degli spazi disponibili, differenziando, ove possibile, i percorsi di entrata e di uscita ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	
Sono state adottate soluzioni organizzative per evitare assembramenti di clienti all'ingresso e all'interno dei locali?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

La verifica va fatta anche per eventuali ditte appaltatrici presenti nei luoghi di lavoro.

Con il termine "lavoratori" si intendono tutti i lavoratori anche di aziende appaltatrici esterne.

La check-list in oggetto deve essere ripetuta periodicamente per verificare il mantenimento delle misure di contenimento (consigliabile settimanalmente o in caso di modifiche degli scenari).

Firma dell'RLS e di altri partecipanti alla verifica (in affiancamento al compilatore, se presenti)

(nome e cognome) _____ firma _____

(nome e cognome) _____ firma _____

(nome e cognome) _____ firma _____

(nome e cognome) _____ firma _____