

Lista di controllo

Protezione della pelle sul posto di lavoro



Potete affermare che nella vostra azienda si presta sufficiente attenzione alla protezione della pelle?

Il pericolo principale è dovuto al contatto con sostanze irritanti e sensibilizzanti (allergizzanti), alla sporcizia, al lavaggio frequente delle mani e all'uso prolungato di guanti non traspiranti.

I pericoli principali sono:

- irritazioni
- eczemi/allergie (possono causare inabilità lavorativa e rendere necessaria una riqualificazione professionale).

Con la presente lista di controllo potete individuare meglio queste situazioni di pericolo.

Qui di seguito troverete una serie di domande importanti sul tema della presente lista di controllo. Tralasciate le domande che non interessano la vostra azienda.

Se rispondete a una domanda con «no» o «in parte», occorre adottare una contromisura che poi annoterete sul retro.

Prodotti utilizzati

| | |
|---|---|
| <p>1 Avete appurato in modo sistematico se le sostanze utilizzate nella vostra azienda hanno effetti caustici, irritanti, sensibilizzanti (allergizzanti) o possono essereriassorbite* dalla cute? (Figura 1)</p> <p>I prodotti più pericolosi sono i detersivi, gli adesivi, i disinfettanti, solventi, i lubrorefrigeranti, i coloranti, le malte, gli enzimi, i conservanti, le sostanze chimiche reattive, ecc.</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>2 Avete appurato in modo sistematico se nella vostra azienda vengono svolte attività che sono solite sporcare molto la pelle?</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>3 Siete in possesso di documentazione che indichi chiaramente le caratteristiche dei prodotti utilizzati, i pericoli legati al loro utilizzo e le misure di protezione da osservare (schede di sicurezza, raccomandazioni del fornitore)?</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>4 Avete informato tutti i lavoratori, per esempio, dell'eventuale pericolo di causticazione per la pelle e delle misure che è necessario adottare per proteggersi?</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| <p>5 Tutti i contenitori (ad es. recipienti, bottiglie, pompe dosatrici) sono provvisti di etichette?</p> <p>Le sostanze pericolose devono essere contrassegnate nel seguente modo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • simbolo di pericolo (fig. 2) • nome della sostanza • frasi di rischio e consigli di prudenza • nome e indirizzo del produttore, rivenditore, ecc. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>6 Avete valutato la possibilità di sostituire le sostanze pericolose e irritanti con altre meno aggressive e più rispettose della pelle?</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>7 Sapete in quali ambienti dell'azienda la vostra pelle è esposta all'umidità?</p> <p>Per lavori in ambienti umidi si intende un'attività della durata superiore a due ore per turno a contatto con sostanze acquose, l'utilizzo prolungato di guanti non traspiranti o il lavarsi frequentemente le mani.</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |

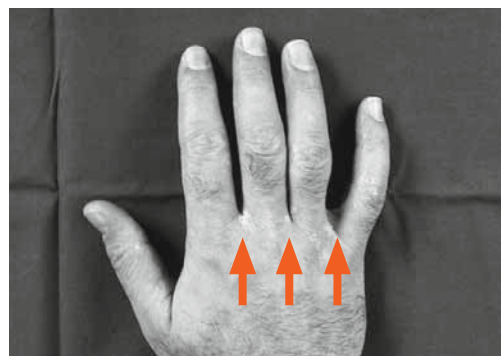


Figura 1: nella maggior parte dei casi, gli eczemi dovuti a lavori in ambienti umidi e a sostanze irritanti si formano tra le dita.



Figura 2: se l'etichetta indica che il prodotto è «causticante», aumentano i rischi di affezioni per la pelle. Proteggere la pelle, in particolar modo mediante l'uso di guanti idonei, diventa quindi un obbligo.



Figura 3: la crema per la cura e la protezione della pelle va applicata anche tra le dita.



Figura 4: quando si protegge la pelle non bisogna dimenticare la zona attorno alle unghie.

Misure di protezione individuale

| | |
|--|---|
| <p>8 Avete a disposizione guanti idonei?</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>9 Nella vostra azienda esistono regole ben precise riguardanti l'utilizzo dei guanti per tutte quelle sostanze pericolose per la pelle e che possono sporcarla?</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| <p>10 Avete a disposizione creme o lozioni protettive per tutti quei pericoli legati a determinati lavori e tali prodotti vengono applicati sulle mani e sugli avambracci non protetti prima di iniziare il lavoro? (Figure 3 e 4)</p> | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |

Consiglio

Chiedete ai vostri dipendenti se sono soddisfatti dei prodotti che utilizzano per la protezione della pelle. Spesso, il fatto che tali prodotti non siano del tutto soddisfacenti fa sì che le misure di protezione stesse siano trascurate. Se un prodotto è mal tollerato, è bene cercarne uno sostitutivo.

* Le sostanze riassorbite dalla pelle penetrano nel corpo.

| | | |
|----|---|---|
| 11 | Disponete di detergenti per una pulizia profonda e accurata e che non irritano la pelle? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 12 | Disponete di una crema per la cura della pelle da applicare alla fine del lavoro? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 13 | Gli spazi dotati di lavandini sono equipaggiati adeguatamente e tenuti in buono stato dal personale addetto? <ul style="list-style-type: none"> • Installazioni: temperatura dell'acqua regolabile. • Manutenzione: dosatori di sapone e crema riempiti, pulizia giornaliera della vasca di lavaggio, dispenser di carta e rotoli riempiti. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |

Organizzazione

| | | |
|----|--|---|
| 14 | Se possibile, si ricorre a misure di tipo tecnico per impedire il contatto con sostanze causticanti, irritanti o sensibilizzanti? Ad es. mediante l'utilizzo di cestelli per il lavaggio di pezzi, esponendo la pelle al contatto solo dopo il risciacquo, preferendo un ciclo di lavorazione chiuso ad uno aperto. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 15 | Esiste un piano di protezione per la pelle che prevede l'utilizzo di creme protettive, di detergenti per le mani, di disinfettanti e creme? (Tabella 1) | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 16 | I dipendenti che manifestano alterazioni cutanee sono indirizzati immediatamente al medico di famiglia o a quello aziendale? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 17 | Siete a conoscenza di tutti i casi di affezioni cutanee registrati nella vostra azienda? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |

| Pericolo principale | Agenti protettivi | Detergenti per la pelle | Prodotti per la cura della pelle | Guanti protettivi |
|---|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| | Prima del lavoro e dopo la pausa | Dopo il lavoro e prima della pausa | Dopo la fine del lavoro | |
| Frequente pulizia delle mani e disinfezione | Prodotto 1 | Prodotto 2 | Prodotto 3 | |
| Pulizia impianto X | | | | Guanti tipo 1 |
| Lubrorefrigerante Y | Prodotto 4 | Prodotto 5 | Prodotto 6 | |
| Adesivo Z | Prodotto 7 | Prodotto 8 | | Guanti tipo 2 |

Tabella 1: esempio di un piano per la protezione della pelle. Se necessario, questi piani devono essere tradotti per i lavoratori stranieri.

Formazione, comportamento

| | | |
|----|--|---|
| 18 | I superiori controllano il rispetto e l'attuazione delle regole in materia di igiene e protezione della pelle? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 19 | I dipendenti (soprattutto i nuovi assunti) sono sufficientemente istruiti riguardo ai pericoli cui è esposta la pelle e le misure di protezione da adottare? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no |
| 20 | Nella vostra azienda c'è una persona che ha ricevuto una formazione adeguata in materia di pronto soccorso, igiene e protezione della pelle? | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |

Protezione della pelle con prodotti particolari

- 1. Protezione prima del lavoro:** applicare una crema protettiva prima del lavoro e dopo ogni pausa. In caso di più persone, è consigliabile utilizzare un dispenser.
- 2. Pulizia delle mani:** utilizzare detergenti che non irritano la pelle.
Consiglio: utilizzare detergenti lavamani arricchiti con granuli solo in casi eccezionali, quando lo sporco è persistente, e non quotidianamente. Se la pelle si sporca regolarmente, verificare il tipo di protezione!
- 3. Dopo il lavoro:** al termine del lavoro è bene spalmare una crema idratante sulle mani che hanno lavorato in ambienti umidi o a contatto con guanti di gomma.
- 4. Guanti adeguati:** indossare guanti idonei quando si lavora a contatto con sostanze tossiche, caustiche, sensibilizzanti, irritanti o materiale infetto. In questi casi la sola crema protettiva non basta.

Ulteriori supporti informativi

- Opuscolo «La protezione della pelle sul lavoro», codice Suva 44074.i
- DVD «Napo in: Proteggi la tua pelle», codice Suva dvd371.i
- Prospetto pieghevole «Tre consigli per la salute delle mani», codice Suva 84033.i
- www.spro.ch/protezione-della-pelle – le offerte del mercato virtuale per i prodotti di sicurezza
- www.2mani.ch – corso per la prevenzione delle malattie cutanee professionali
- www.suva.ch/protezione-della-pelle

È possibile che nella vostra azienda esistano altre fonti di pericolo sul tema della presente lista di controllo. In tal caso, occorre adottare le necessarie misure di sicurezza (vedi retro).

Lista di controllo compilata da:

Data:

Firma:

**Pianificazione delle misure:
protezione della pelle sul posto di lavoro**

Luoghi di lavoro controllati:

| N. | Misure da adottare | Termine | Incaricato | Liquidato | | Osservazione | Controllato | |
|----|--------------------|---------|------------|-----------|-------|--------------|-------------|-------|
| | | | | Data | Visto | | Data | Visto |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Data del ricontrollo:

(Raccomandazione: ogni 6 mesi)

Avete delle domande? Per informazioni: tel. 041 419 52 78

Per ordinazioni: www.suva.ch/waswo-i, fax 041 419 59 17, tel. 041 419 58 51

Suva, Tutela della salute, casella postale, 6002 Lucerna

Edizione 2011
Codice: 67035.i