

# Lista di controllo

## Persone tenute a lavorare da sole



**Nella vostra azienda è garantita la sicurezza delle persone tenute a lavorare da sole?**

Per persona «tenuta a lavorare da sola» si intende quella alla quale non si può prestare immediatamente aiuto in caso di infortunio o di fronte a una situazione critica. È il caso, per esempio, di una persona che deve lavorare senza contatto visivo o a voce con altre persone.

Ecco i pericoli principali:

- elevato rischio di infortunio associato a sforzi eccessivi intellettuali, fisici e specialmente psichici della persona tenuta a lavorare da sola;
- mancanza di aiuto in seguito a infortunio (pericolo di dissanguamento, svenimento, asfissia o annegamento, ustioni, congelamento).

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

## Esaminare dapprima la situazione e in seguito compilare sul retro la «Lista delle persone tenute a lavorare da sole sovente o in continuità» (colonne 1, 2 e 3)

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.

**Quando rispondete a una domanda con  «no» oppure  «in parte», occorre adottare una contromisura.**

Annotate le misure di sicurezza sul retro.

Se non disponete delle necessarie conoscenze tecniche, rivolgetevi a **specialisti della sicurezza sul lavoro** per valutare singoli posti di lavoro e per predisporre un'organizzazione di sorveglianza e di soccorso.

### Ammissibilità dei lavori eseguiti da una persona sola

1 È autorizzata un'attività isolata?

- sì  
 in parte  
 no

**Principio:** un'attività isolata non è consentita quando costituisce un pericolo di ferimento che richieda l'aiuto **immediato** di una seconda persona.

Ciò concerne in particolare i seguenti casi:

**Lavori che richiedono la sorveglianza continua da parte di una seconda persona:**

- lavori a installazioni elettriche sotto tensione;
- lavori con sorgenti radioattive fuori dei locali di irradiazione;
- lavori nelle camere di combustione, in camini di fabbrica e canale di raccordo;
- lavori in recipienti e in ambienti ristretti;
- lavori in pozzi, fosse e canalizzazioni;
- l'entrata in sili;
- lavori di demolizione edifici;
- lavori in aria compressa e lavori da sommozzatore;
- lavori in acque mosse;
- lavori sotterranei attraverso strati rocciosi emananti gas naturali;
- lavori su binari ferroviari.

**Lavori che possono essere eseguiti soltanto con contatto visivo o a voce con una seconda persona sono:**

- i lavori forestali con rischi particolari, per es. lavori con la motosega, lavori su terreni ripidi, lavori d'esbosco, salire su alberi;
- i lavori a sistemi tecnici in esercizio particolare, per es. registrazione, riparazione di guasti, lavori di manutenzione;
- i lavori che costituiscono un rischio per i lavoratori di essere afferrati da elementi e utensili rotanti;
- i lavori in corrispondenza di zone pericolose normalmente inaccessibili e perciò non protette.



È vietato entrare da soli a lavorare in un pozzo. In caso di emergenza (pericolo di asfissia!) è necessario un soccorso immediato. La persona che entra nel pozzo deve essere sorvegliata in permanenza da una seconda persona.



I lavori con la motosega sono considerati pericolosi. Occorre la presenza di una seconda persona che possa prestare aiuto in caso di infortunio.

Le domande da 2 a 13 valgono per i posti in cui è consentito alle persone di lavorare da sole.

### Esigenze per i posti di lavoro occupati da una persona sola

2 Nelle vicinanze di ogni posto di lavoro occupato da una persona sola è garantito il **collegamento** (ad es. attraverso il telefono, la radiotrasmittente, l'allarme per linea a filodiffusione o per radio) con un altro posto di lavoro sicuro?

I posti sicuri sono, per esempio, le portinerie, le centrali, le centrali di picchetto.

- sì  
 no

3 Per i posti di lavoro occupati da una persona sola sono stati individuati ed elencati i **rischi** nonché le **lesioni probabili** qualora dovesse capitare un infortunio? Compilare la colonna 4 sul retro.

- sì  
 in parte  
 no

4 Se sulla base della lista delle probabili lesioni si deve prevedere che la persona infortunatasi **non è più capace di muoversi o di agire**, così da trovarsi nell'impossibilità di chiamare aiuto con gli esistenti mezzi di collegamento con l'esterno, occorre rivolgersi a uno specialista per creare un'organizzazione di sorveglianza e di soccorso (ad es. uso di un impianto d'allarme per persone). Se da voi esistono posti di lavoro occupati da una persona sola, avete adottato le necessarie misure?

- sì  
 in parte  
 no

5	È garantito un aiuto <b>tempestivo</b> alle persone tenute a lavorare da sole?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
---	--	---

### Esigenze per le persone tenute a lavorare da sole

6	Le persone sono idonee dal punto di vista psichico a lavorare da sole? (Ad es. non devono aver paura a lavorare in luoghi solitari ed eventualmente di notte; nessuna malattia psichica; capaci di affrontare situazioni d'emergenza)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
7	Sono idonee dal punto di vista fisico a lavorare da sole? (Ad es. non soffrono di disturbi quali dispnea, sintomi di svenimento, attacchi cardiaci, diabete; nessuna dipendenza da alcol, droghe, medicinali)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
8	Sono idonee dal punto di vista mentale a lavorare da sole? Sono ad es. in grado di eseguire esattamente le istruzioni ricevute e di agire correttamente in situazioni di emergenza?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no

### Istruzioni delle persone tenute a lavorare da sole

9	Queste persone vengono istruite accuratamente sul lavoro che sono chiamate a svolgere e sull'uso delle macchine?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
10	Queste persone conoscono i pericoli cui sono esposte sul lavoro e le misure di sicurezza da adottare (comportamento corretto, uso dei dispositivi di protezione individuale)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
11	Queste persone sanno cosa devono fare in caso di situazioni eccezionali e di emergenza, per es. guasti alle macchine, intoppi nella produzione, fuoriuscita di liquidi o gas, incendio? (Ad es. dare l'allarme, mettersi al sicuro usando le vie di fuga)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
12	Queste persone sono istruite sui collegamenti (ad es. attraverso il telefono, la radiotrasmittente, l'allarme per linea a filodiffusione o per radio) con un posto di lavoro sicuro?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no
13	Viene controllato periodicamente (almeno una volta all'anno) che le persone tenute a lavorare da sole dispongano delle necessarie conoscenze e capacità, provvedendo, se necessario, a ripetere l'istruzione?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> no



Questa persona può lavorare da sola. Il superiore deve comunque controllare a mezzogiorno e alla sera se non le è accaduto niente. Secondo la lista delle probabili lesioni risulta infatti che il soccorso deve arrivare sul posto nello spazio di 4 ore.



Presso questo centro di lavoro conforme alle norme è possibile lavorare da soli esclusivamente in esercizio normale. In caso di eliminazione guasti, sostituzione di un utensile e manutenzione bisogna garantire il contatto visivo e a voce con una seconda persona.



Istruzione a una macchina.

**Consultare anche:** «Persone tenute a lavorare da sole» (codice Suva SBA 150.i)

Non è escluso che nella vostra azienda esistano altre fonti di pericolo sul tema della presente lista di controllo. In caso affermativo occorre adottare le necessarie misure di sicurezza (vedere retro).

Lista di controllo compilata da: .....

Data: .....

Firma: .....

### Lista delle persone tenute a lavorare da sole sovente o in continuità nella vostra azienda:

Cognome	Nome	Attività lavorativa	Pericoli e probabili lesioni (vedi domanda 3)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### Pianificazione delle misure

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

Data del ricontrollo: .....

(Raccomandazione: una volta all'anno)

**Avete delle domande? Contattateci; per informazioni: telefono 041 419 55 33**

**per ordinazioni: [www.suva.ch/waswo-i](http://www.suva.ch/waswo-i), fax 041 419 59 17, telefono 041 419 58 51**

Suva, Tutela della salute, casella postale, 6002 Lucerna

Edizione rielaborata – maggio 2004

Codice: 67023.i