

## Lista di controllo

### “Protezione degli occhi”



#### **Protezione degli occhi (protezione dai danni agli occhi)**

In molti ambiti di lavoro e durante numerose attività è necessario indossare una protezione degli occhi, dato che spesso non è possibile rendere gli utensili e le macchine sicuri al punto da escludere qualsiasi pericolo per gli occhi.

I danni agli occhi possono essere provocati da agenti meccanici, chimici o ottici.






In Svizzera si verificano 165 infortuni agli occhi ogni giorno lavorativo. Dopo un infortunio può capitare che non si veda più – per tutta la vita.

Diritto d'autore:


Ci riserviamo tutti i diritti sul presente documento e sugli oggetti in esso contenuti. Sono vietati la riproduzione da parte di terzi, la comunicazione a terzi o l'uso al di fuori dello scopo convenuto.

Copyright © BDS Safety Management AG, Baden-Dättwil 2008


## Chi indossa quale protezione degli occhi dove e quando

 	<p>1. <b>Avete chiarito le attività durante le quali i vostri collaboratori devono indossare una protezione degli occhi?</b></p> <p>Le attività durante le quali deve essere indossata una protezione degli occhi e la protezione degli occhi adatta figurano in primo luogo nelle istruzioni per l'uso e la manutenzione e nelle schede di dati di sicurezza.</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<p>2. <b>Le zone e i posti di lavoro per cui vige l'obbligo di indossare una protezione degli occhi sono contrassegnati tutti con il segnale "Indossare una protezione degli occhi"?</b></p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<p>3. <b>I posti di lavoro limitrofi sono protetti dagli agenti meccanici o ottici con schermature?</b></p> <p>Ad esempio con pareti mobili o fisse o con una separazione tra i locali.</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<p>4. <b>È rilevata e valutata l'idoneità della protezione degli occhi utilizzata nei singoli posti di lavoro?</b></p> <p>Durante i lavori di levigatura (levigatrice angolare) o i lavori di trapanatura sopra la testa bisogna indossare ad esempio occhiali di protezione chiusi o visiere.</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<p>5. <b>I collaboratori partecipano alla scelta della protezione degli occhi individuale adatta?</b></p> <p>La partecipazione degli interessati alla scelta (ad esempio prova del dispositivo di protezione) influenza favorevolmente l'accettazione e la disciplina nell'indossare il dispositivo.</p> <p>Per l'accettazione sono importanti in particolare il comfort, l'aspetto e le possibilità di adattamento individuale del dispositivo di protezione.</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<p>6. <b>Nell'ambito della scelta sono presi in considerazione anche eventuali difetti della vista?</b></p> <p>Ad esempio occhiali di protezione con lenti correttive (occhiali di protezione con correzione), occhiali di protezione con lenti correttive a incastro (occhiali di protezione doppi) o occhiali di protezione da indossare sopra gli occhiali di correzione.</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<p>7. <b>Sono disponibili detergenti per occhiali adeguati in quantità sufficiente?</b></p> <p>I collaboratori vanno istruiti sulla manutenzione.</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no


**Istruzione**

	8.	<b>Prima di intraprendere la loro attività, i collaboratori sono istruiti sui possibili pericoli per gli occhi e sulle misure di protezione da adottare in base alle istruzioni per l'uso?</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	9.	<b>L'istruzione è ripetuta in caso di comportamento sbagliato e a intervalli regolari e il suo svolgimento è documentato?</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

**Verifica**

	10.	<b>L'uso della protezione degli occhi (disciplina nell'indossare i dispositivi) è verificato regolarmente?</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	11.	<b>Sono adottate misure quando i collaboratori non indossano la protezione degli occhi durante attività pericolose?</b>  Tra le possibili misure figurano: istruzione e sensibilizzazione dei collaboratori (video: Un momento prego!), avvertimento scritto ai collaboratori inadempienti, trasferimento in un posto di lavoro in cui non sussiste l'obbligo di indossare gli occhiali, in casi estremi licenziamento.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

**Prova**

	12.	<b>Sono rilevati e analizzati i motivi per cui i collaboratori non accettano e non indossano la protezione degli occhi?</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	13.	<b>È assicurata la possibilità di sostituire rapidamente le parti usate di una protezione degli occhi difettosa o la protezione degli occhi?</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	14.	<b>Anche i superiori e i visitatori indossano sistematicamente la protezione degli occhi necessaria o in generale i dispositivi di protezione individuali necessari nei settori in cui è prescritto?</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Lista di controllo compilata da:

Data:	Nome:	Settore:	Visto:

