

**GRIGLIA DI VERIFICA PER PROCEDURA DI CONTROLLO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA**

DATA DELLA VALUTAZIONE: \_\_\_\_\_

AZIENDA: \_\_\_\_\_ P.IVA\*: \_\_\_\_\_ Codice ATECO\* \_\_\_\_\_

MEDICO COMPETENTE: \_\_\_\_\_

		SI**	NO**	N.A.	SI, PARZIAL.**	Note**
<b>A</b>	<b>Protocollo sanitario</b>					
1	E' stato redatto, datato e firmato?					
2	data del Protocollo __/__/____					
3	E' distinto per mansione o gruppi omogenei?					
4	Riporta i rischi lavorativi in coerenza con il DVR?					
5	Riporta gli accertamenti mirati ai rischi in coerenza con gli organi bersaglio?					
6	Riporta la periodicità della visita e degli accertamenti?					
7	La periodicità è coerente con l'entità dei rischi?					
8	Riporta misure di profilassi vaccinale in coerenza con il rischio da agenti biologici?					
<b>B</b>	<b>Cartelle sanitarie e di rischio</b>					
9	n° cartelle esaminate ____/totale lavoratori ____ <i>(da allegare elenco nominativo dei lavoratori di cui sono state esaminate le cartelle)</i>					
10	È indicata la tipologia della visita?					
<i>Rispetto all'allegato 3A del D.Lgs. 81/08 ***:</i>						
<b>11</b>	<b>in caso di visita preventiva</b>					
11.A	E' indicata la mansione specifica?					
11.B	Sono riportati i rischi della mansione?					
11.C	Sono riportati i livelli di esposizione individuale/gruppi omogenei, ove previsto?					
11.D	E' presente l'anamnesi lavorativa?					
11.E	E' riportato in cartella il protocollo sanitario adottato?					
11.F	Sono presenti in cartella i risultati sintetici degli accertamenti?					
12	In caso di visita successiva, sono riportate le variazioni rispetto alla visita precedente?					
13	In caso di visita su richiesta, emerge la motivazione?					

		SI**	NO**	N.A.	SI, PARZIAL.**	Note**
14	Gli accertamenti effettuati sono mirati ai rischi?					
15	Per gli accertamenti mirati è stato fatto ricorso a****:					
15.a	questionari standardizzati					
15.b	protocolli clinici validati					
15.c	ricerca attiva di sintomi/segni riferiti agli organi bersaglio					
15.d	protocolli/procedure di esecuzione di esami strumentali					
16	Vi è coerenza tra i contenuti della cartella e le conclusioni delle visite?					
17	Nel caso di rischio cancerogeno, è adottato il modello di cartella sanitaria previsto dal D.M. 155/07?					
18	Nel caso di rischio da radiazioni ionizzanti, è adottato il modello di cartella sanitaria previsto dal D.Lgs. 230/95 e s.m.i.?					
<b>C Risultati Anonimi Collettivi</b>						
19	È stata redatta la relazione scritta annuale?					
20	La relazione contiene indicazioni sul significato dei risultati della sorveglianza sanitaria ed è coerente con i risultati della stessa?					
<b>Comunicazioni ex art. 40*****</b>						
21	Sono stati inseriti nel data-base INAIL le informazioni di cui all'allegato 3B?					
<b>D Denunce/referti di malattie professionali</b>						
22	Il MC ha redatto segnalazioni di malattie professionali in presenza di patologie correlate al rischio?					
<b>E Sopralluogo MC</b>						
23	E' presente l'ultimo verbale di sopralluogo del medico competente?					
<b>F Giudizio di idoneità</b>						
24	I giudizi di idoneità rispettano l'allegato 3A?					