

PROCEDURA ACCOGLIENZA

<i>PROCEDURA</i>	<i>TIPOLOGIA</i>	<i>REDATTA</i>	<i>VERIFICATA</i>	<i>APPROVATA</i>	<i>DESTINATARI</i>
IO_20	Procedura Operativa	Esposito G.	Esposito G.	Esposito G.	Dipartimenti Ufficio QSA

<i>REV.</i>	<i>DESCRIZIONE DELLA MODIFICA</i>	<i>DATA DI EMISSIONE</i>
00	Prima emissione	30/04/2020
01	Seconda emissione	05/05/2020
02	Terza emissione	07/05/2020
03	Quarta emissione: modifica Modulistica	07/05/2020

Sommario

1	Responsabilità	3
2	Procedura	3
2.1	Terminologia.....	3
2.2	BPMN	3
2.3	Descrizione Del Processo "Accoglienza"	4
3	Allegati	7

1 RESPONSABILITÀ

Le funzioni aziendali interessate da questa Procedura sono:

- **QSA** Supervisiona la corretta applicazione della routine descritta in questo documento;
- **SEGRETERIA** attua la seguente procedura ;





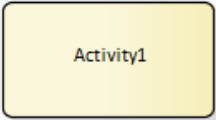
2 PROCEDURA

2.1 Terminologia

- Individuo/Persona: rappresenta genericamente chi entra in azienda
- Visitatore: Persone presenti occasionalmente in azienda (Rappresentanze sindacali, personale esterno dell'azienda, consulenti esterni)
- Personale: personale abitualmente presente negli ambienti aziendali
- Misuratore: l'incaricato aziendale preposto all'accoglienza e alla presente procedura.

2.2 BPMN

Il BPMN è una convenzione per la realizzazione di digrammi di flusso che definiscono processi aziendali. Gli elementi del BPMN adottati sono evidenziati nella tabella che segue.

Simbolo	Significato
	Indica l'inizio di un processo
	Indica la fine di un processo
	Timer
	Rappresenta un gateway decisionale dove le scelte possibili sono mutuamente esclusive.
	Generica attività da svolgere per la corretta esecuzione del processo

BALESTRIERI APPALTI S.r.l.

Sede Legale Via Petrelloni, 12 - 80054 Gragnano (NA) – Sede Operativa Via R.Raiola, 59 – 84012 Angri (SA)
 E-Mail: balestrieriappaltisrl@legalmail.it Tel. 081/5133249 – Fax 081/5138023
 Cap. Soc. € 200.000,00 i.v. – Reg. Imp. NA 883415 - P.I. 07429911212

2.3 Descrizione Del Processo “Accoglienza”

- il misuratore si **auto-misura** la temperatura corporea prima dell'accesso in azienda e iniziare ad effettuare i controlli alle persone, successivamente **indossa** le dovute precauzioni come, mascherina, guanti e un para-schizzi per evitare qualsiasi tipo di contatto.
- il misuratore verifica che vi siano già **persone presenti**, in caso affermativo attua i controlli di seguito definiti per gli individui all'ingresso, in alternativa egli **aspetta** l'arrivo delle persone all'ingresso.
- nel momento in cui un Individuo entra nell'area aziendale adibita al controllo:
 - se la persona non indossa la **mascherina**, ed in generale, non si attiene alle procedure aziendali, è invitato a lasciare l'azienda (o in caso contrario fornirla direttamente).
 - per il personale
 - viene fornito un **protocollo informativo** che il lavoratore leggerà nei primi giorni di attuazione della presente procedura, (precisione dell'accesso, certificato medico, spostamenti interni, riunioni, eventi interni e formazione).
 - per visitatori
 - Si chiede di leggere e firmare **l'informativa** a lui dedicata (**modulo 3**)
 - gli si mostra dove è erogato il gel disinfettante.
 - Si rammenta l'obbligo di indossare la mascherina all'interno dell'area aziendale.
- i dati di registrazione sono riportati sul registro consegnato dall'azienda (**modulo 1**).
- si procederà con la **misurazione** della temperatura corporea (eventualmente attraverso la separazione in plexigas se le specifiche dello strumento lo consentono)
 - si mantiene una distanza massima definita dalle specifiche dello strumento.

BALESTRIERI APPALTI S.r.l.

Sede Legale Via Petrelloni, 12 - 80054 Gragnano (NA) – Sede Operativa Via R.Raiola, 59 – 84012 Anghi (SA)

E-Mail: balestrieriappaltisrl@legalmail.it Tel. 081/5133249 – Fax 081/5138023

Cap. Soc. € 200.000,00 i.v. – Reg. Imp. NA 883415 - P.I. 07429911212

- Se tale temperatura è **inferiore** ai 37.5°, è consentito l'accesso in azienda.
- In caso contrario, se la temperatura risulta **superiore** ai 37.5°, non è consentito l'accesso all'azienda.
 - è chiamato l'RSPP per la risoluzione del caso
 - la persona in tale condizione sarà momentaneamente **isolata**
 - fornita di **mascherina**
 - si informa la persona che non dovrà recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie di sede, ma dovrà contattare nel più breve tempo possibile il proprio **medico curante** e seguire le sue indicazioni.
 - i dati saranno trascritti sul **modulo 2**.
 - si Verifica che nessun'altra persona si trova a meno di un metro dal contagiato,
 - In caso contrario anche loro saranno **allontanati**.
 - si procede alla pulizia e **sanificazione** dei suddetti, secondo le disposizioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute, nonché alla loro ventilazione.
- l'ingresso in azienda di lavoratori già risultati **positivi** all'infezione da COVID 19 deve essere preceduto da una preventiva comunicazione (modulo 4), avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

Osservazione: la procedura di misurazione va effettuata secondo le specifiche del dispositivo di misura

Di seguito una vista che rappresenta l'algoritmo sottostante la procedura a mezzo della simbologia BPMN.

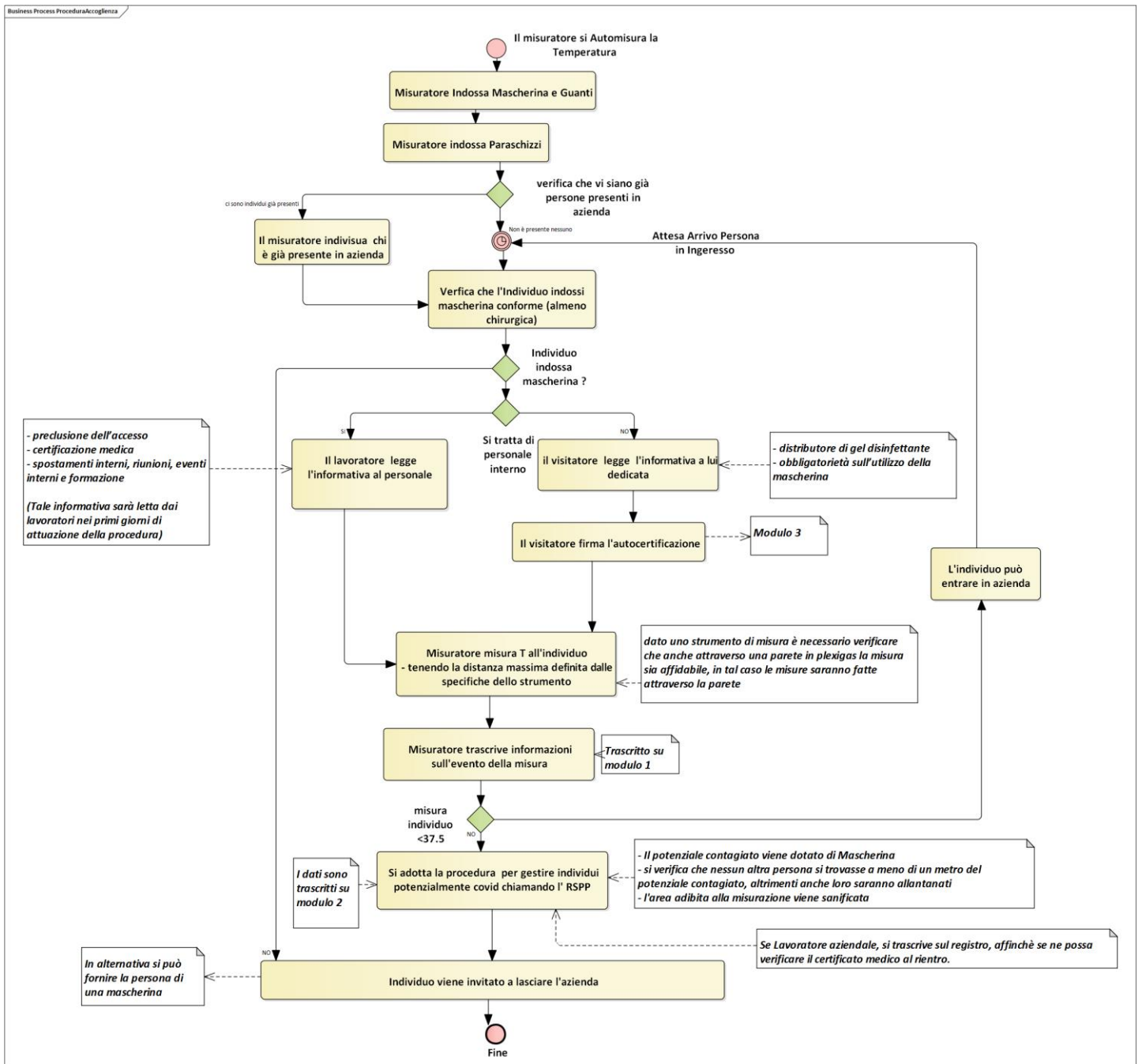
Firma RSPP

BALESTRIERI APPALTI S.r.l.

Sede Legale Via Petrelloni, 12 - 80054 Gragnano (NA) – Sede Operativa Via R.Raiola, 59 – 84012 Anghi (SA)

E-Mail: balestrieriappalti@legalmail.it Tel. 081/5133249 – Fax 081/5138023

Cap. Soc. € 200.000,00 i.v. – Reg. Imp. NA 883415 - P.I. 07429911212



3 ALLEGATI

Modulo 1

1000 e i 1/1/10 cede si può e si di di a di loro ha si

Ai fini del rispetto della privacy la presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore.

Per ogni lavoratore con temperatura corporea pari o superiore a 37.5° sarà necessario compilare l'apposita scheda riportata nella seconda pagina del seguente documento.

IMPRESA: Balestrieri Appalti srl

CENTRO DI SERVIZIO: Indirizzo sede operativa:
Nome addetto Misurazione
Firma addetto Misurazione

DATA	ORA DI RILEVAZIONE	NOME VISITATORE /LAVORATORE	COGNOME VISITATORE/LAVORATORE

BALESTRIERI APPALTI S.r.l.

DATA	ORA RILEVAZIONE	DI	NOME VISITATORE /LAVORATORE	COGNOME VISITATORE/LAVORATORE

BALESTRIERI APPALTI S.r.l.

Sede Legale Via Petrelloni, 12 - 80054 Gragnano (NA) – Sede Operativa Via R.Raiola, 59 – 84012 Angri (SA)
E-Mail: balestrieriappaltisrl@legalmail.it Tel. 081/5133249 – Fax 081/5138023
Cap. Soc. € 200.000,00 i.v. – Reg. Imp. NA 883415 - P.I. 07429911212

Modulo 2

NOTA BENE

La presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore solo ed esclusivamente nel caso la temperatura rilevata dovesse risultare superiore ai 37,5°. Ai fini del rispetto della privacy, è necessario compilare singole schede per ogni lavoratore con temperatura corporea pari o superiore a 37,5°.

A tutti i soggetti con temperatura pari o superiore a 37,5° non dovrà essere consentito l'accesso al cantiere.

IMPRESA: Balestrieri Appalti srl

CENTRO DI SERVIZIO: Indirizzo sede operativa:
DATA:
Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato sottoposto alla misurazione della temperatura corporea risultata pari o superiore a 37,5° e, pertanto, di non poter accedere al luogo di lavoro/cantiere e di seguire le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19

COGNOME	NOME	ORA DI RILEVAZIONE	FIRMA DEL LAVORATORE

Firma dell'addetto alla misurazione

Modulo 3

Ai fini del rispetto della privacy la presente scheda deve essere compilata per ciascun visitatore.

Per l'accesso ai visitatori esterni individuare procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, percorsi e tempistiche predefinite, al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale in forza nei reparti/uffici coinvolti.

Non è consentito l'accesso agli uffici per nessun motivo, il visitatore dovrà attenersi alla rigorosa distanza di un metro.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di

- Tecnico esterno
- Consulente
- Altro

dichiara sotto la propria responsabilità, di

- non essere risultato positivo al tampone e di non avere avuto contatti con persone risultate positive
- di poter accedere al luogo di lavoro/cantiere seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Data _____ Firma _____



BALESTRIERI APPALTI S.r.l.

Sede Legale Via Petrelloni, 12 - 80054 Gragnano (NA) – Sede Operativa Via R.Raiola, 59 – 84012 Angri (SA)
E-Mail: balestrieriappaltisrl@legalmail.it Tel. 081/5133249 – Fax 081/5138023
Cap. Soc. € 200.000,00 i.v. – Reg. Imp. NA 883415 - P.I. 07429911212

Modulo 3 bis – esterni ricorrenti

Ai fini del rispetto della privacy la presente scheda deve essere compilata per ciascun visitatore.

Per l’accesso ai visitatori esterni individuare procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, percorsi e tempistiche predefinite, al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale in forza nei reparti/uffici coinvolti.

Non è consentito l’accesso agli uffici per nessun motivo, il visitatore dovrà attenersi alla rigorosa distanza di un metro.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Consulente

dichiara sotto la propria responsabilità, di

- non essere risultato positivo al tampone e di non avere avuto contatti con persone risultate positive
- di poter accedere al luogo di lavoro/cantiere seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Data	Firma



Modulo 4

Per il reintegro progressivo di lavoratori dopo l'infezione da COVID19, il medico competente, previa presentazione di certificato medico di avvenuta negativizzazione del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza, effettua la visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione"

IMPRESA: Balestrieri Appalti srl

CENTRO DI SERVIZIO: Indirizzo sede operativa:
DATA:
Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato in quarantena fino al secondo tampone risultato negativo e sottoposto alla visita medica precedente alla ripresa del lavoro e, pertanto, di poter accedere al luogo di lavoro/cantiere e di seguire le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19

COGNOME	NOME	DATA DI RILEVAZIONE	DATA DI RIENTRO	FIRMA DEL LAVORATORE