

PMP PALESTRE

Dalla sicurezza alla promozione della salute



Guida per i gestori delle palestre

SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE AZIENDALE

- Strumento che serve a capire se ci sono delle azioni migliorative da intraprendere nella gestione del centro.
- E' strutturata in più parti:
 - Informazioni generali;
 - Questionario;
 - Riepilogo autovalutazione – calcolo punteggio finale;
 - Valutazione del punteggio ottenuto – semaforo.
- E' una fotografia della palestra, deve rispecchiare la realtà!

PMP Palestre

RAGIONE SOCIALE

SEDE LEGALE E OPERATIVA

CONTATTI - SITO WEB

GIORNI E ORARI APERTURA

ATTREZZATURE

**INFORMAZIONI
GENERALI**




DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
Via Novara, 3 - 20052 Desio (MI)
Tel. 0362 304373-3-4-5-7
PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it

DALLA SICUREZZA ALLA PROMOZIONE DELLA SALUTE
Guida per i gestori delle palestre
Scheda di autovalutazione aziendale
Piano Mirato Prevenzione (PMP)

Scheda da compilare e restituire entro il 30/11/2019 tramite PEC a:
protocollo@pec.ats-brianza.it
OGGETTO: scheda di autovalutazione PMP Palestre - DIPS

INFORMAZIONI GENERALI ANAGRAFICA PALESTRA

Ragione sociale:
Codice fiscale/partita IVA:
Indirizzo sede legale:
Tel. _____ PEC: _____ Mail: _____
Indirizzo sede operativa:
Tel. _____ PEC: _____ Mail: _____
Nominativo rappresentante legale dell'impresa:
Tel. _____
Indirizzo dell'eventuale sito web della palestra:
Giorni di apertura della palestra: _____ Orario di apertura: _____
☐ Tutti i giorni della settimana ☐ H 24
☐ Dal lunedì al venerdì ☐ Dalle alle
☐ ☐

Sono presenti attrezzature a disposizione degli utenti? ☐ NO ☐ SI, se si specificare:
☐ Cardio-fitness ☐ Allenamento in sala pesi
☐ Altro | specificare | totale attrezzature

Scheda di autovalutazione aziendale: PMP Palestre "Dalla sicurezza alla promozione della salute" - Pag. 1 di 8

PERSONALE CHE LAVORA

SUBORDINATO
 LIBERO PROFESSIONISTA
 VOLONTARIO
 ALTRO...

QUALIFICA PERSONALE

FISIOTERAPISTA
 SCIENZE MOTORIE
 ISTRUTTORE CONI
 ALTRO...

Distributori bevande/snack – BAR

Cartellonistica per uso bevande
 alcoliche – integratori proteici –
 energy drink – bevande senza
 zuccheri aggiunti

Volantini che promuovono progetti
 connessi alla promozione della salute

Pacchetti offerta per agevolare
 accesso a target di popolazione
 (anziani o diversamente abili)

Promozione sostanze dopanti –
 psicostimolanti - anoressizzanti

INFORMAZIONI
 GENERALI

ASSETTO
 PREVENZIONE

Medico Competente
 RSPP
 RLS

VISITA
 MEDICO
 SPORTIVA

Numero totale del personale che opera all'interno di cui:

- ☐ Subordinato, per un totale di ☐ Libero professionista, per un totale di
- ☐ Volontario, per un totale di ☐ Tiracina mte, per un totale di
- ☐ Altro, per un totale di [specificare tipologia.....]

È presente personale qualificato? ☐ NO ☐ SI, se si specificare:

- ☐ Fisioterapista, n. ☐ Laureato in scienze motorie, n.
- ☐ Massofisioterapista, n. ☐ Qualifica istruttore CONI, n.
- ☐ Altro, n. [specificare

All'interno delle strutture sportive o in altri locali comunque riconducibili alla stessa gestione:

- a) È presente un bar/ristorante e/o uno o più distributori di bevande e snack? ☐ NO ☐ SI
- b) È presente cartellonistica o altri mezzi di pubblicizzazione, incoraggiamento all'uso o commercio di bevande a contenuto alcolico, integratori proteici, e energy drink [anche in eventuali distributori automatici]? ☐ NO ☐ SI
- c) Sono presenti dispositivi automatici per il gioco d'azzardo? ☐ NO ☐ SI
- d) Sono presenti mezzi di comunicazione [informativa, poster, cartellonistica varia] che incoraggiano il consumo di acqua e bevande a base di frutta e verdura, senza zuccheri aggiunti? ☐ NO ☐ SI
- e) Sono presenti mezzi di promozione o incoraggiamento all'utilizzo in ambito sportivo di farmaci o sostanze con possibile valenza dopante, psicostimolanti e anoressizzanti? ☐ NO ☐ SI
- f) Esistono eventuali mezzi di comunicazione [cartellonistica, volantini....] che mostrano reti con le altre Palestre e Associazioni Sportive che promuovono Salute e con Enti Locali, ATS e Regione Lombardia per programmi, progetti e iniziative connessi alla promozione della Salute, quali ad esempio i Gruppi di Cammino? ☐ NO ☐ SI
- g) Sono presenti pacchetti di offerta di attività fisica che agevolano l'accesso per determinate categorie sociali [anziani, diversamente abili....]? ☐ NO ☐ SI

Per frequentare la palestra è obbligatorio effettuare prima una visita medico sportiva? ☐ NO ☐ SI

In caso affermativo, è possibile effettuare la visita medica presso la palestra? ☐ NO ☐ SI

ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE: Servizio di Prevenzione e Protezione

Nomina Responsabile Servizio Prevenzione Protezione (RSPP): ☐ SI ☐ NO ☐ Data ne di lavoro ☐ non applicabile

Se nominato, RSPP è: ☐ RSPP interna ☐ RSPP esterna

Nomina medico competente (MC): ☐ SI ☐ NO ☐ NON NECESSARIO ☐ non applicabile

Rappresentante/i dei lavoratori per la sicurezza (RLS): ☐ SI ☐ NO ☐ non applicabile

Se presente, è/sono: ☐ interna/i, n. ☐ esterna/i | RLS territoriale/i, n.

QUESTIONARIO



DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI (DVR)



FORMAZIONE DEI LAVORATORI



PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE



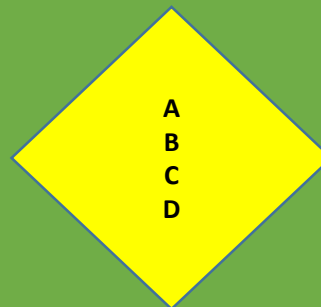
ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA



VALUTAZIONE RISCHIO ELETTRICO



IMPIANTI SOLLEVAMENTO PERSONE



QUESTIONARIO	
1. Il documento di valutazione dei rischi:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) In quanto non sono presenti lavoratori/personale subordinato ad esso equiparato	
a) È compilato dal datore di lavoro come assolvimento di obbligo di legge e riguarda i rischi generali	
b) È compilato dal datore di lavoro per consentire l'analisi dei rischi specifici a cui sono esposti i lavoratori	
c) Come la precedente ma solo con il contributo del RSPP (anche nel caso in cui il datore di lavoro ricopra il ruolo di RSPP)	
d) Come la precedente più il contributo del MC e del RL	
2. La formazione dei lavoratori nei sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/08:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) In quanto non sono presenti lavoratori subordinati o ad essi equiparati	
a) Viene erogata in maniera generica a tutto il personale per assolvere all'obbligo di legge	
b) Viene erogata durante specifici corsi organizzati senza bisogno di verbalizzazione ma con il rilascio dell'attestato finale	
c) Viene erogata durante specifici corsi organizzati compilando un registro e con verifica dell'apprendimento finale e rilascio dell'attestato finale	
d) Come la precedente ma svolta presso il centro con contenuti specifici riguardanti le attrezzature e le procedure di lavoro presenti. Inoltre viene stilata una programmazione per l'aggiornamento.	
3. Il piano di emergenza e di evacuazione:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) In quanto sono presenti meno di 10 lavoratori e/o non ricorrono le condizioni di cui al DPR 151/2011	
a) Viene redatto perché richiesto dagli Enti preposti tra cui IVV.FF	
b) Contiene tutte le azioni responsabili da mettere in atto durante le possibili emergenze	
c) Come la precedente, inoltre viene predisposta una mappa dell'edificio dove sono fornite indicazioni sui vari piani, le vie d'uscita, le scale, gli ascensori, le aree sicure e l'ubicazione dei mezzi antincendio	
d) Come la precedente, inoltre vengono effettuate anche delle prove di evacuazione almeno con cadenza annuale	
4. L'organizzazione della sicurezza aziendale:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) In quanto non sono presenti lavoratori subordinati o ad essi equiparati	
a) Viene riportato nel DVR	
b) Viene affisso in bacheca	
c) È diffuso capillarmente ai lavoratori	
d) È stato illustrato ai lavoratori durante la formazione ovvero durante incontri specifici	
5. La valutazione del rischio elettrico, con relative procedure di uso e manutenzione, comprese le misure tecniche ed organizzative finalizzate ad eliminare o ridurre il rischio elettrico è stata effettuata:	
a) Dal datore di lavoro	
b) Dal datore di lavoro con supporto di personale interno azienda	
c) Dal datore di lavoro con supporto di società di consulenza	
d) Dal datore di lavoro con supporto di tecnico specializzato nel settore elettrico	
6. Gli impianti di sollevamento persone (ascensori, piattaforme elettriche per disabili, montascale, ...) sono:	
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) In quanto non sono presenti impianti di sollevamento persone	
a) Stati denunciati a comune e in attesa del numero di matricola	
b) Immatricolati, la manutenzione e la verifica periodica è gestita dalla ditta mantentrice	
c) Immatricolati, la manutenzione e la verifica periodica sono state concordate dall'organizzazione aziendale, con la ditta specializzata	
d) Immatricolati, la manutenzione ai fini della sicurezza e della funzionalità è stata concordata dall'organizzazione aziendale con ditta specializzata, come pure le verifiche periodiche con i relativi organismi notificati (ispezione o da ente pubblico)	

Scheda di autovalutazione aziendale: PMP Palestre e "Dalla sicurezza alla promozione della salute" - pag. 3 di 8

QUESTIONARIO



POSIZIONAMENTO ATTREZZATURE



PULIZIA E SANIFICAZIONE AMBIENTI



VALUTAZIONE RISCHIO LEGIONELLA

A
B
C
D



INTEGRATORI E ALTRI GENERI ALIMENTARI

7. Posizionamento attrezzature:
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non sono presenti attrezzature
a) Le attrezzature sono posizionate rispetto all'illuminamento/soleggiamento
b) Come la precedente e il numero delle postazioni è congruo rispetto alla superficie del locale
c) Come la precedente e il numero delle postazioni è congruo rispetto all'ingombro dell'attrezzo
d) Come la precedente tenendo conto anche le vie di fuga
8. Pulizie e sanificazione ambienti:
a) Gli ambienti vengono puliti e sanificati
b) Per la pulizia e la sanificazione degli ambienti è stata redatta una procedura
c) È previsto un monitoraggio per la valutazione della pulizia e sanificazione degli ambienti
d) Come la precedente e in base ai risultati vengono intraprese azioni correttive documentate
9. Valutazione rischio legionella:
a) È stata effettuata la valutazione del rischio
b) Sono periodicamente effettuati campionamenti
c) Come la precedente e in base ai risultati viene preparato un piano scritto per il controllo e la manutenzione degli impianti
d) Come la precedente e si mettono in atto tutte le azioni finalizzate a informare, formare e sensibilizzare i soggetti interessati dal rischio potenziale
10. L'attività di vendita di integratori o altri generi alimentari:
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non viene erogata vendita di integratori o altri generi alimentari
a) Non necessita di alcuna notifica tramite SCIA in quanto trattasi di sola vendita di alimenti e non di preparazione/sovrapposizione
b) È soggetta ad autorizzazione sanitaria da parte dell'ATS competente
c) È inclusa nella SCIA per l'arrivo o subingresso della palestra
d) È stata notificata tramite Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) ai sensi dell'art. 6 paragrafo 2 del Reg. CE 853/04
11. Gli integratori alimentari:
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non viene erogata vendita di integratori o altri generi alimentari
a) Possono essere venduti solo in forma preporzionata
b) Possono essere venduti solo tramite distributori autorizzati
c) Possono essere anche somministrati da personale esperto
d) Possono essere venduti sfusi, a disposizione della clientela
12. Per la vendita di integratori o altri generi alimentari:
<input type="checkbox"/> Non applicabile (NA) in quanto non viene erogata vendita di integratori o altri generi alimentari
a) È obbligatorio predisporre, attuare e mantenere procedure basate sui principi del sistema HACCP
b) Può essere solo in mente predisposta la procedura di rintracciabilità degli alimenti
c) Trattandosi di vendita è obbligatorio solamente acquisire l'attestato di formazione HACCP
d) Non è necessario predisporre alcuna procedura di autocontrollo, in quanto trattandosi di vendita

RIEPILOGO AUTOVALUTAZIONE

• NA (NON APPLICABILE) \longrightarrow x 0

• A \longrightarrow x 1

• B \longrightarrow x 2

• C \longrightarrow x 3

• D \longrightarrow x 4

Fattore moltiplicativo

- Pesare il livello di adeguatezza della gestione di ogni aspetto



Punteggio finale



Il rosso è sufficiente!!!



VALUTAZIONE FINALE DEL PUNTEGGIO OTTENUTO DALLA SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Punteggio ottenuto	Segnale	Misure da mettere in atto	
Minore o uguale a 4	ROSSO	Mettere in atto al più presto le misure per la gestione corretta del centro	
Compreso tra 5 e 27	GIALLO	Rivedere le criticità evidenziate nelle risposte a punteggio più basso e migliorare il sistema di gestione del centro	
Maggiore o uguale a 28	VERDE	A livello generale la gestione del centro risulta impostata correttamente. Mantenere in atto l'attuale sistema e provvedere al suo miglioramento continuo	

PER QUALSIASI DUBBIO SULLE DOMANDE DEL QUESTIONARIO NON ESITATE A CONTATTARCI

Grazie per l'attenzione