

Dirigenti • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia Impiegati • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia Operai • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia	
SOLO SETTORE SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE Dirigenti amministrativi • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia Dirigenti medici e sanitari • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia Comparto profili tecnico-sanitari – sociale • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia Impiegati • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia Operai • Uomini n. giorni assenze per malattia • Donne n. giorni assenze per malattia	
CONTESTO ORGANIZZATIVO E STILI DI VITA- ALIMENTAZIONE Mensa aziendale La sede è dotata di un servizio mensa Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SE Sì, - Il servizio mensa è gestito • direttamente dall'azienda (*) Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • da terzi mediante contratto d'appalto (**) Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • con fornitura di pasti confezionati recapitati (catering) Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nel caso di servizio mensa gestito mediante <u>contratto di appalto o catering</u> specificare il nome del gestore: <i>(*) E' la fattispecie tipica caratterizzata dal fatto che l'impresa provvede direttamente, in appositi locali adibiti a mensa, all'organizzazione e gestione del servizio di ristorazione nei confronti dei propri dipendenti.</i> <i>(**) Questa fattispecie è caratterizzata dal fatto che la somministrazione di alimenti e bevande è affidata mediante contratto di appalto ad un'impresa che provvede a espletare tale servizio nei locali adibiti a mensa aziendale o interaziendale</i> - Il menù della mensa prevede : • Frutta e verdura non sostituibile con altri dessert in caso di menù predefinito a costo standard Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • Offerta esclusiva di pane con ridotto contenuto di sale(***) Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • Disponibilità di pane integrale Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • Utilizzo esclusivo di sale iodato Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • Pasti "speciali" (celiachia, ecc.) Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • L'accoglimento di richieste legate a dettami religiosi o ideologici Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(***) Il quantitativo di sale deve essere pari a 1,7% riferito alla farina e deve essere dichiarato dal fornitore</i> - L'orario della mensa permette la partecipazione anche ai "turnisti" (se presenti) Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> - Quanto costa in media un pasto al lavoratore (almeno un primo e un contorno) • Nulla <input type="checkbox"/> • Inferiore uguale a 4 euro <input type="checkbox"/> • da 4,01 a 7 euro <input type="checkbox"/> • superiore a 7 euro <input type="checkbox"/>	
Caratteristiche della partecipazione alla mensa aziendale ETA' Lavoratori 18-29 Per nulla <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> Lavoratori 30-49 Per nulla <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> Lavoratori over 50 Per nulla <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> SESSO Uomini Per nulla <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> Donne Per nulla <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> Stranieri Per nulla <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/>	

PROFILO PROFESSIONALE - ESCLUSO SETTORE SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE				
Dirigenti	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Impiegati	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Operai	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
SOLO SETTORE SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE				
Dirigenti amministrativi	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Dirigenti medici e sanitari	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Comparto tec./sanit/sociale	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Impiegati	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Operai	Per nulla <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Locale ristoro				
E' presente un locale per il consumo di alimenti portati da casa			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, il locale è attrezzato con:				
- Forno microonde		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
- Distributori automatici di bevande e alimenti		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Distributori automatici				
Sono presenti in sede distributori automatici di alimenti / bevande			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare N. distributori				
Nei distributori è presente:				
• Offerta di acqua		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
• Offerta di frutta e/o verdura fresca e di stagione		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
• Offerta di almeno il 30% di alimenti "salutari"(*)		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
(*) Per alimenti salutari si intendono alimenti con contenuto calorico non superiore a 150Kcal e contenuto in grassi non superiore a 5gr. Esempio: Succhi di frutta senza zuccheri aggiunti, spremute, frutta secca, yogurt, prodotti da forno con olio evo e/o a basso contenuto di sale				
Convenzioni con esercizi pubblici del territorio locale				
E' possibile fruire del pasto presso bar/ristoranti/ecc. convenzionati con l'azienda (ticket, altro)			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, i locali hanno aderito a iniziative proposte dalla ASL sul "pasto sano fuori casa" (*)			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
□				
(*) Alcune ASL promuovono iniziative dedicate al "pasto sano fuori casa" dove ristoranti/bar/gestori di pubblici esercizi si rendono disponibili ad inserire nel proprio menù piatti o panini che rispondono ad alcuni requisiti previsti per un'alimentazione sana ed equilibrata fuori casa, durante la giornata lavorativa. Suggestioni possono essere dati per far sì che anche il pasto portato eventualmente da casa (Locale ristoro) possa risultare in linea con le indicazioni inerenti le corrette abitudini alimentari -Vedi Pratiche Raccomandate				
Iniziative aziendali				
Sono presenti presso la sede altre iniziative in tema di sana alimentazione			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, che tipo di iniziative sono:				
• Iniziative occasionali (es. settimana/giorni con disponibilità di frutta nelle aree break, ecc.)			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Iniziative informative stabili (cartellonistica nelle aree dedicate, codice colore, iniziative informative, ecc.)			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
IN SINTESI				
<i>Il contesto organizzativo relativo alla alimentazione:</i>				
Richiede un complessivo ripensamento		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Richiede alcune azioni di miglioramento		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Non richiede azioni miglioramento		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTESTO ORGANIZZATIVO E STILI DI VITA - ATTIVITÀ FISICA				
La sede è organizzata su più piani raggiungibili con le scale			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, E' attivo un programma che promuove l'utilizzo delle scale in alternativa all'ascensore			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mobilità attiva nel percorso casa – lavoro				
La sede è raggiungibile in bicicletta dal più vicino centro abitato, da sede FFSS, fermata bike sharing			Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Presso la sede vi è uno spazio protetto per il parcheggio delle biciclette	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
La sede si trova sul percorso di una pista	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'azienda aderisce al progetto BIKE TO WORK (FIAB) o simili	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Opportunità di svolgere attività fisica

E' possibile svolgere attività fisica in spazi adeguati all'interno della sede in orari extra lavorativo

SÌ NO

L'azienda ha stipulato convenzioni con palestre/centri sportivi esterni per i dipendenti

SÌ NO

• Sono attivati gruppi di cammino "aziendali"

SÌ NO

• Sono attivate iniziative di informazione e sensibilizzazione rivolte a tutti i dipendenti

SÌ NO

• Sono presenti presso la sede altre iniziative finalizzate a sostenere uno stile di vita attivo

SÌ NO

SE SÌ, che tipo di iniziative sono:

• Occasionali (Es. settimana/giorni della bicicletta, della camminata ecc. ecc.)

SÌ NO

• Stabili (Es. squadra calcetto e/o altri sport)

SÌ NO

• Altre iniziative (*Inserire breve descrizione*)

IN SINTESI

Il contesto organizzativo relativo all'attività fisica:

Richiede un complessivo ripensamento

SÌ NO

Richiede alcune azioni di miglioramento

SÌ NO

Non richiede azioni miglioramento

SÌ NO

CONTESTO ORGANIZZATIVO E STILI DI VITA - FUMO

Sono attuate tutte le indicazioni normative in tema di divieto di fumo (anche nelle pertinenze esterne - per aziende sanitarie o contesti scolastici – Dlgs. n. 6 del 12 gennaio 2016)?

• Completamente • Ci sono aree da migliorare

Policy di contrasto al fumo di tabacco

La sede è dotata di una "policy" (*) scritta di contrasto al fumo di tabacco

SÌ NO

SE SÌ

Elementi per la valutazione qualitativa della policy di contrasto al fumo di tabacco:

• Stabilisce i criteri per considerare assolti gli obblighi di legge

SÌ NO

• Definisce i diritti dei non fumatori e gli obblighi dei fumatori

SÌ NO

• Precisa che le regole definite si applicano a tutti i lavoratori

SÌ NO

• Prevede "aree fumatori"

SÌ NO

• Stabilisce se è permessa una pausa per fumare e se i lavoratori che usufruiscono

di tale pausa devono poi recuperarla durante la giornata lavorativa

SÌ NO

• Stabilisce le sanzioni per chi non rispetta le regole

SÌ NO

• Definisce i tempi e le modalità di sostegno ai lavoratori fumatori

che decidono di smettere di fumare

SÌ NO

• Definisce gli indicatori per il monitoraggio dell'efficacia della politica antifumo

e i tempi della valutazione

SÌ NO

• Definisce i procedimenti per la soluzione di proteste e dispute

SÌ NO

• È stata discussa/condivisa con rappresentanti dei lavoratori

SÌ NO

() Elaborare una politica aziendale sul fumo permette al datore di lavoro di trattare questa controversa e delicata questione in maniera pratica ed efficace. Non è sufficiente un singolo provvedimento amministrativo o una disposizione da parte della direzione della azienda per ottenere un ambiente di lavoro libero da fumo. Ne consegue, quindi, che un ambiente di lavoro senza fumo è frutto di una politica organica, cioè di un insieme di provvedimenti che prevedano oltre ai divieti, interventi informativi che coinvolgano tutti i lavoratori e momenti educativi, ed eventualmente di sostegno, per chi vuole smettere. E'utile coinvolgere in questa azione forze sia interne che esterne all'azienda stessa. I vantaggi di una esplicita politica aziendale sono molteplici, sia per l'azienda sia per i lavoratori. Rif. "Verso un'azienda libera dal fumo"- Istituto Superiore Sanità (ISS)*

IN SINTESI

La policy presente ha tutte le caratteristiche indicate ed è attuata completamente

SÌ NO

La policy presente ha tutte le caratteristiche indicate ma è scarsamente attuata

SÌ NO

La policy presente ha aree da migliorare

SÌ NO

Non abbiamo una policy

CONTESTO ORGANIZZATIVO E STILI DI VITA – CONTRASTO AI COMPORAMENTI ADDITIVI

(Alcol, droghe, gioco d'azzardo)	
Policy aziendale	
La sede è dotata di una policy drug free (*)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì	
Elementi per la valutazione qualitativa della policy in tema di comportamenti additivi:	
• E' stata definita attraverso un percorso condiviso Azienda-lavoratori	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Stabilisce i criteri per considerare assolti gli obblighi di legge	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Precisa che le regole definite si applicano a tutti i lavoratori	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Precisa i contesti in cui si applica (es. solo all'interno degli spazi aziendali, anche al di fuori, quando i lavoratori sono in servizio, anche al di fuori dell'orario di servizio a garanzia della presenza al lavoro non sotto effetto di alcol/droghe)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Definisce chi ha il compito di controllare e far rispettare la policy	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Stabilisce le sanzioni per chi non rispetta le regole	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Esplicita le indicazioni in merito alle possibilità di aiuto e sostegno (sia interne all'Azienda sia a livello territoriale)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Esplicita le modalità di sostegno e di tutela della privacy nei confronti dei lavoratori che accedono al sistema di cura (anche ulteriori rispetto alle previsioni di legge, ad es. benefit)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Definisce le modalità di pubblicizzazione e promozione dei contenuti e della loro applicazione	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Prevede azioni/iniziative di responsabilità sociale su questi temi rivolte al territorio-comunità in cui opera l'azienda (es. sponsorizzazione di iniziative sociali ecc.)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
(*) La policy è un documento scritto e rappresenta un documento chiave per perseguire un contesto di lavoro drug free. Una policy efficace è il risultato di un lavoro condiviso di tutti gli attori in gioco e deve rispondere sia alle esigenze dei propri lavoratori sia a quelle dell'Azienda stessa. Ogni Azienda può definire e organizzare i contenuti della propria policy utilizzando qualsiasi linguaggio e forma ritenga più adeguati a informare i propri lavoratori. Gli elementi essenziali di una policy dovrebbero includere: le normative, i regolamenti, gli obiettivi organizzativi, le motivazioni di tutela/promozione della salute che ne giustificano l'adozione, le conseguenze di eventuali violazioni, le indicazioni sulle possibilità di aiuto e sostegno. Vedi Pratiche Raccomandate	
IN SINTESI	
La Policy è scritta	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
La policy è attuata	<input type="checkbox"/> Per niente <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Completamente
Sono attivate iniziative di informazione e sensibilizzazione rivolte a tutti i dipendenti	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MEDICO COMPETENTE	
Ha una formazione certificata ECM o validata ASL in tema di counseling motivazionale	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Ha partecipato a iniziative di aggiornamento/formazione in tema di alcol/droghe	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Effettua counselling breve ai lavoratori durante le visite periodiche in tema di:	
• Corretta alimentazione / Attività fisica	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Problematiche Alcol correlate	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Cessazione dell'abitudine al fumo (per lavoratori fumatori)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Fornisce informazioni sull'offerta di servizi pubblici del territorio in tema di cessazione Tabagica (sanitari, socio-sanitari e no profit), screening, consulenza dietologica, ecc.	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONCILIAZIONE DEI TEMPI LAVORATIVI CON LE ESIGENZE FAMILIARI	
L'azienda aderisce a reti territoriali, progetti, iniziative di conciliazione vita-lavoro	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, Iniziative in corso (Inserire una breve descrizione)	
RESPONSABILITA' SOCIALE DI IMPRESA	
L'azienda aderisce/ha aderito a iniziative regionali /nazionali/comunitarie di Responsabilità Sociale d'Impresa	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, quali:	
• Bandi per la diffusione della responsabilità sociale delle organizzazioni nelle M/PMI	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Pubblicazione del Bilancio di Sostenibilità / Corporate Social Responsibility (CSR) secondo linee guida internazionali (GRI)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Pubblicazione dei dati "non finanziari" in materia di diritti umani e diversity, secondo quanto richiesto dal decreto legislativo del 30 dicembre 2016 n.254	
"Non financial disclosure" (obbligatoria per le grandi aziende)	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Applicazione della norma ISO 26000 sulla Gestione della Responsabilità Sociale delle Imprese	

SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • Adesione all'iniziativa Global Compact delle Nazioni Unite o ad altre iniziative nazionali o internazionali di promozione della corporate social responsibility (CSR) SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • Altre iniziative (Inserire breve descrizione)
DATI DEL COMPILATORE Cognome Nome Ruolo all'interno dell'Azienda: Telefono E-Mail

In relazione alla fase di lettura del contesto può essere proposta al “luogo di lavoro” aderente, la compilazione di un “questionario anonimo” da parte dei lavoratori, da somministrare in diversi momenti, con l’obiettivo di conoscere la diffusione di alcuni fattori di rischio per la salute e verificare i cambiamenti nel tempo. Si tratta di uno strumento non significativo ai fini della valutazione di efficacia delle azioni intraprese, in quanto influenzabile da aspetti di auto percezione (come ad esempio: l’impossibilità di seguire le variazioni intra-soggetto, l’adesione variabile ai questionari, il drop-out, l’imprecisione dei parametri - peso, altezza, ecc. – autoriferiti) o di natura relazionale legate a dinamiche più o meno conflittuali tra datore di lavoro e lavoratori. Per tale ragione la somministrazione di tale strumento non è vincolante ai fini dell’adesione al Programma, e si caratterizza principalmente quale opportunità di coinvolgimento nel percorso di ingaggio.