

3. Fase di Pianificazione delle “pratiche raccomandate”: Format “Scheda di Pianificazione”

In Tabella XX è riportato il tracciato tipo del format “Scheda di Pianificazione”.

Tabella XX tracciato tipo format “Scheda di Pianificazione”.

<u>FORMAT “SCHEDA DI PIANIFICAZIONE” – TRACCIATO TIPO</u>		
Anno ____ (dati selezionabili da menù a tendina)		
ID e DATI IDENTIFICATIVI DELLA SEDE (dati selezionabili da menù a tendina)		
1 – PRATICHE PER FAVORIRE L’ADOZIONE COMPETENTE E CONSAPEVOLE DI COMPORTAMENTI ALIMENTARI SALUTARI (AREA ALIMENTAZIONE)		
Si prevede di lavorare nell’ “Area Alimentazione” Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
SE Sì:		
Buona pratica 1.1 Mensa aziendale		
Si prevede di lavorare sulla mensa aziendale		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
- Capitolato orientato a un’offerta salutare		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Formazione del personale della mensa e/o addetti esterni sulla composizione equilibrata del pasto e porzioni corrette		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Realizzazione iniziative informative per i fruitori della mensa		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona Pratica 1.2 – Distributori automatici di alimenti		
Si prevede di definire coi gestori un capitolato orientato a un’offerta salutare (*)		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
(*) Offerta di almeno il 30% di alimenti salutari		
Buona Buona pratica 1.3 - Bar interni		
Si prevede di concertare con i gestori proposte per garantire un’offerta salutare (“Pasto sano fuori casa”)		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona Pratica 1.4 – Area di refezione		
Si prevede di lavorare sulla pratica “area di refezione”		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
- Disponibilità di frutta e/o verdura fresca di stagione gratuita almeno a cadenza settimanale		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Presenza di distributori di acqua gratuita, forno a microonde, frigorifero		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona Pratica 1.5- Ristorazione pubblica		
Si prevede di lavorare sulla pratica “ristorazione pubblica”:		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
-Realizzazione percorsi di collaborazione con Associazioni di categoria o singoli ristoratori per migliorare l’offerta in termini salutari (“Pasto sano fuori casa”)		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-Promozione percorsi informativi e di sensibilizzazione ai ristoratori		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona Pratica 1.6- Altro		
Si prevede di lavorare su un’altra pratica non inclusa nelle precedenti		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
- Altra Pratica validata da ASL		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Attività informazione-comunicazione a supporto di una o più pratiche		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2 – PRATICHE PER FAVORIRE L’ADOZIONE COMPETENTE E CONSAPEVOLE DI UNO STILE DI VITA ATTIVO (AREA ATTIVITA’ FISICA)		
Intendiamo sviluppare pratiche nell’Area “Attività Fisica”		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì		
Buona pratica 2.1 – Scale per la salute (SOLO se nella sede sono presenti ascensori)		
Si prevede di lavorare sulla pratica “scale per la salute”		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
-Promozione dell’uso delle scale in sostituzione dell’ascensore		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

-Miglioramento del contesto fisico ove sono ubicate le scale	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 2.2 – Promozione della mobilità attiva nel percorso casa-lavoro		
Si prevede di lavorare sulla promozione della mobilità attiva nel percorso casa lavoro	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una)		
- promozione uso della bicicletta per raggiungere la sede di lavoro, attraverso:	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Promozione/partecipazione alla realizzazione di interventi strutturali volti alla promozione di percorsi pedonali – ciclabili sicuri in prossimità dell'azienda	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Realizzazione parcheggio/rastrelliere coperte	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Fornitura biciclette in comodato d'uso ai dipendenti;	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Attivazione convenzioni per sconti su acquisto e/o offerta di materiale utile correlato all'utilizzo della bicicletta;	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Promozione e/o adesione a iniziative incentivanti (esempio "bike to work" promosso da FIAB)	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Creazione della figura del Mobility Manager e/o altro per favorire l'uso del mezzo pubblico	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Offerta di opportunità formative informative sulla sicurezza stradale e l'uso sicuro della bicicletta;	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 2.3 – Opportunità per incentivare lo svolgimento di attività fisica		
Si prevede di lavorare sulle opportunità per svolgere attività fisica	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una)		
- Organizzazione di Gruppi di cammino aziendali	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Formazione di Walking Leader	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Collaborazione con Enti/Associazioni locali per l'individuazione di percorsi per camminare o andare in bicicletta nei pressi dell'azienda	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Organizzazione di iniziative sportive aziendali o organizzate da altri soggetti	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Attivazione di convenzioni per abbonamenti a palestre, piscine, ecc/ acquisto di abbigliamento e attrezzature sportive	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Allestimento di spazi aziendali accessibili a tutti i dipendenti per svolgere attività fisica (campo da gioco, palestra, etc.);	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Promozione, ove possibile, di "pause attive" sul posto	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-Promozione eventi per sensibilizzare e valorizzare il tema della mobilità attiva (ad es. giorni "a piedi al lavoro" o "al lavoro in bicicletta", etc.)	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Messa a disposizione di materiale informativo sui percorsi migliori per andare al lavoro a piedi o in bicicletta	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 2.4– Altro		
Si prevede di lavorare su un'altra pratica non inclusa nelle precedenti	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
- Altra Pratica validata da ASL	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Attività informazione-comunicazione a supporto di una o più pratiche	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3 – PRATICHE PER CREARE UN AMBIENTE DI LAVORO “LIBERO DAL FUMO” e INCENTIVARE LA CESSAZIONE (AREA FUMO DI TABACCO)		
Si prevede di lavorare nell'Area “Fumo di tabacco”	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì		
Buona pratica 3.1 - Policy aziendale		
Si prevede di lavorare sulla Policy di “Luogo di lavoro libero dal fumo”	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE Sì, Indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):		
- definizione della policy attraverso un adeguato percorso di condivisione e preparazione con le principali figure aziendali (Dirigenza, organizzazioni sindacali, ecc.)	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- attivazione di iniziative di informazione e promozione con i lavoratori e altri soggetti frequentanti l'azienda	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- attuazione della policy	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- monitoraggio della applicazione della policy nel tempo (piano formale)	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 3.2 – Supporti alla cessazione tabagica		
Si prevede di lavorare sui supporti alla cessazione tabagica per i lavoratori fumatori	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

SE SÌ, Indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
-Attivazione di iniziative per promuovere la conoscenza dell'offerta dei Centri per il Trattamento del Tabagismo del Sistema Sanitario	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-Promozione e diffusione di iniziative e strumenti validati e gratuiti per supportare il fumatore	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 3.3 – Altro	
Si prevede di lavorare su un'altra pratica non inclusa nelle precedenti	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE SÌ, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
- Altra Pratica validata da ASL	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Attività informazione-comunicazione a supporto di una o più pratiche	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4 – PRATICHE PER IL CONTRASTO A COMPORTAMENTI ADDITIVI (AREA ALCOOL, DROGHE, GIOCO D'AZZARDO)	
Si prevede di lavorare nell'Area "Contrasto comportamenti additivi" (alcool, droghe, gioco d'azzardo) SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se SI:	
Buona pratica 4.1: Policy aziendale	
Si prevede di lavorare sulla Policy aziendale	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE SÌ, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
- Definizione policy attraverso un adeguato percorso di condivisione e preparazione con le principali figure aziendali (Dirigenza, organizzazioni sindacali, ecc.)	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- attivazione di iniziative di informazione e promozione con i lavoratori e altri soggetti frequentanti l'azienda	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- attuazione della policy	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- monitoraggio della applicazione della policy nel tempo (piano formale)	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 4.2 – Formazione generale	
Si prevede di attivare iniziative di formazione finalizzate ad aumentare la conoscenza dei rischi legati ai comportamenti additivi, rinforzare la resilienza, migliorare la comprensione della policy aziendale e acquisire familiarità con le procedure per ottenere supporto SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 4.3 – Formazione per dirigenti e altre figure di sistema	
Si prevede di attivare iniziative di formazione per dirigenti, figure di sistema (datore di lavoro, RSPP, preposti, RLS, incaricati di primo soccorso), figure professionali che ricoprono un ruolo intermedio (ad es. quadri, capi-squadra, capi-turno, project leader, coordinatori di team), finalizzate ad aumentare la conoscenza della policy aziendale e le capacità di gestione dei lavoratori con comportamenti additivi. SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 4.4 – Altro	
Si prevede di lavorare su un'altra pratica non inclusa nelle precedenti	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE SÌ, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
- Altra Pratica validata da ASL	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Attività informazione-comunicazione a supporto di una o più pratiche	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5 - BUONE PRATICHE TRASVERSALI	
Buona pratica 5.1 – Medico Competente	
Si prevede di lavorare sulla pratica del Medico Competente	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE SÌ, Indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
- Formazione del MC su minimal advice e/o counseling motivazionale	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Attività di minimal advice ai lavoratori con fattori di rischio per MCNT	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Buona pratica 5.2 Inclusione	
Si prevede di lavorare sulla pratica relativa all'inclusione	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE SÌ, Indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
-Applicazione di strumenti di inclusione, reinserimento e supporto ai dipendenti con disabilità fisiche e psichiche e patologie croniche	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-Altra pratica validata da ASL	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6 PRATICHE DI CONCILIAZIONE VITA-LAVORO, WELFARE, RESPONSABILITÀ SOCIALE E PER PROMUOVERE L'ADESIONE A COMPORTAMENTI PREVENTIVI (AREA ALTRE PRATICHE)	
Si prevede di lavorare nell'Area "Altre pratiche" SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Se Sì:	
Buona pratica 6.1–Conciliazione vita-lavoro	
L'azienda intende aderire a reti territoriali, progetti, iniziative di conciliazione vita-lavoro Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 6.2–Responsabilità Sociale	
L'azienda intende aderire a iniziative regionali /nazionali/comunitarie di Responsabilità Sociale d'Impresa Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 6.3– Riduzione Spreco alimentare	
L'azienda intende promuovere iniziative per la riduzione dello spreco alimentare e valorizzazione delle eccedenze Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 6.4- Stress lavoro-correlato e benessere organizzativo	
L'azienda intende attuare interventi validati in tema di stress lavoro correlato e benessere organizzativo Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 6.5- Adesione a comportamenti preventivi	
L'azienda intende attivare, in accordo con Asl territoriale, iniziative per la promozione dell'adesione a programmi di screening oncologico Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 6.6- Adesione a comportamenti preventivi	
L'azienda intende attivare, in accordo con Asl territoriale, iniziative per la promozione dell'adesione alle campagne vaccinali Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Buona pratica 6.6- Altro	
Si prevede di lavorare su un'altra pratica non inclusa nelle precedenti Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
SE Sì, indicare le azioni previste tra quelle sotto elencate (una o più di una):	
- Altra Pratica validata da ASL	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- Attività informazione-comunicazione a supporto di una o più pratiche	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DATI DEL COMPILATORE	
Cognome Nome	
Telefono E-Mail	
Ruolo nell'Azienda...	