**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA (D.U.V.R.I.)**

PER LE IMPRESE APPALTATRICI, I PRESTATORI D’OPERA E DI

LAVORO SOMMINISTRATO OPERANTI NEGLI ISTITUTI FISIOTERAPICI (I.F.O.) DI ROMA

(ai sensi dell’art. 26 D. Lgs. 81/08)

**APPALTO …………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REDATTO DA** | **APPROVATO DA**  | **DATA** |
| **RESPONSABILE SPP***Dott.ssa Annalucia Cinquina* | **DIRETTORE GENERALE***Dr. Francesco Ripa di Meana*  |  |
| **PRESA VISIONE** |  |  |
| DATORE DI LAVORO APPALTATORE |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMITTENTE:** **ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI (I.F.O.)** | **APPALTATORE:** |
| **FUNZIONE:** | **NOMINATIVO:** | **VISTO:** | **FUNZIONE:** | **NOMINATIVO:** | **VISTO:** |
| RUP |  |  | DATORE DI LAVORO |  |  |
| DEC |  |  | RSPP |  |  |
| RSPP | Dott.ssa Annalucia Cinquina |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revisione** | **Data** | **Motivi di revisione del documento**  |
| 0 | 01.03.2019 | 1° Emissione |
| 1 | 30.03.2020 | 1° Revisione: Aggiornamento in considerazione del rischio specifico da esposizione da Coronavirus (COVID-19). ALLEGATO I |
| 2 | 28.09.2020 | 2° revisione: Integrazione Palazzo Baleani  |

**SOMMARIO**

1 INTRODUZIONE 3

2 FINALITA’ E CAMPO DI APPLICAZIONE 3

3 RIFERIMENTI LEGISLATIVI 4

4 DEFINIZIONI ED ABBREVIAZIONI 8

5 INFORMAZIONI GENERALI SULL’APPALTO 10

 5.1 ANAGRAFICA COMMITTENTE 10

 5.2 ANAGRAFICA APPALTATORE 11

 5.3 CARATTERISTICHE DELL’APPALTO 12

6 INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DEL COMMITTENTE E DELL’APPALTATORE 13

 6.1 ATTIVITÀ DEL COMMITTENTE 14

 6.2 ATTIVITÀ DELL’APPALTATORE 15

7 VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZA 16

 7.1 VALUTAZIONE RISCHI INTERFERENZIALI 18

8 DEFINIZIONE DEI COSTI DELLA SICUREZZA DA INTERFERENZA 32

9 NORME DI COMPORTAMENTO PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE 33

 9.1 DIVIETO DI FUMO 34

 9.2 LOCALI ED AREE A RISCHIO SPECIFICO 34

 9.3 RISPETTO DELL’UTENZA 34

 9.4 SEGNALETICA DI SICUREZZA 34

 9.5 AREE CON RESTRIZIONE DI ACCESSO 35

10 PRESCRIZIONI DI SICUREZZA PER I RISCHI SPECIFICI PRESENTI NEI LUOGHI DI LAVORO 37

 10.1 RISCHI STRUTTURALI 37

 10.2 RISCHIO ELETTRICO 37

 10.2.1 Norme precauzionali 37

 10.3 RISCHIO DI INCENDIO 38

 10.3.1 SISTEMA DI COMUNICAZIONE D’EMERGENZA 38

 10.4 RISCHIO BIOLOGICO 40

 10.4.1 Norme precauzionali e comportamenti generali 41

 10.5 RISCHIO RADIOLOGICO 41

 10.5.1 Norme precauzionali e comportamenti generali 42

 10.6 RISCHIO LASER 43

 10.6.1 Norme precauzionali e comportamenti generali 43

 10.7 RISCHIO CHIMICO 44

 10.7.1 Norme precauzionali e comportamenti generali 44

 10.8 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE 45

11 MODELLO DI DICHIARAZIONE ADEMPIMENTO D. Lgs. 81/08 s.m.i. APPALTATORE 46

12MODELLO DI DICHIARAZIONE ADEMPIMENTO D. Lgs. 81/08 s.m.i. SUBAPPALTATORE 47

ALLEGATO I

Aggiornamento del D.U.V.R.I. in considerazione del rischio specifico da esposizione a contagio da Coronavirus (COVID-19). TITOLO X del D.L.gs.81/08: Esposizione ad agenti biologici

***1. INTRODUZIONE***

Gli IFO attuano una politica organizzativa volta al rispetto ed alla valorizzazione dei lavoratori nell’ambito del posto di lavoro.

L’esternalizzazione di attività aziendali e servizi in campo sanitario può determinare l’incremento di occasioni d’infortunio a causa della promiscuità del lavoro, dovuto alla presenza di più operatori all’interno dei medesimi luoghi, tanto maggiormente quanto più complessa è l’azienda committente o più elevati sono i rischi in essa presenti o quanto più basso è il livello di sicurezza raggiunto o quanto meno affidabile è il prestatore esterno.

Il Documento di valutazione dei rischi da interferenza (D.U.V.R.I.) è stato redatto insieme alla stazione appaltante in adempimento a quanto previsto dall’art. 26, comma 3 del D.Lgs. 81/08 per promuovere la cooperazione ed il coordinamento previsto al comma 2 del medesimo articolo e cioè:

* per cooperare all’attuazione delle misure di protezione e prevenzione dai rischi sul lavoro incidenti sull’attività lavorativa oggetto dell’appalto;
* per coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, al fine di eliminare i rischi dovuti alle interferenze nelle attività costituenti l’oggetto dell’appalto.

***2 . FINALITA’ E CAMPO DI APPLICAZIONE***

Lo scopo di questo documento è quello di valutare, in presenza di contratti di appalto di servizi o d’opera, l’esistenza di rischi derivanti da possibili interferenze negli ambienti in cui sono destinate ad operare le ditte appaltatrici.

Conseguentemente deve definire le misure da attuare per eliminare o, ove non sia possibile, ridurre al minimo i rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori derivanti da interferenza.

Il DUVRI è un documento “dinamico” per cui la valutazione dei rischi da interferenza deve essere **necessariamente aggiornata** al mutare delle situazioni originarie, quali l’intervento di subappalti, lavoratori autonomi, ulteriori forniture, servizi e pose in opera nonché in caso di modifiche di tipo tecnico, logistico o organizzativo che si sono rese necessarie nel corso dell’esecuzione delle attività previste, quindi nel caso in cui nel corso di esecuzione del contratto, dovessero intervenire significative modifiche nello svolgimento delle attività e quindi si configurino nuovi potenziali rischi di interferenze.

Pertanto questo documento contiene le informazioni da fornire alle imprese appaltatrici e subappaltatrici in merito a:

**a) rischi di carattere generale e particolare esistenti sui luoghi di lavoro oggetto dell’appalto;**

**b) sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione all’attività istituzionale dell’Azienda;**

**c) sulle misure di sicurezza proposte in relazione alle possibili interferenze.**

In linea di principio, il presente documento riferisce la valutazione dei rischi interferenziali estendendola anche alle persone che a vario titolo possono essere presenti presso le strutture I.F.O. (degenti, utenti, visitatori).

"*Si parla di interferenza nella* *circostanza in cui si verifica un* ***contatto rischioso*** *tra il personale del committente e quello* *dell'appaltatore o tra il personale di imprese diverse che operano nella stessa sede aziendale con* *contratti differenti.*"

Si possono considerare interferenti i rischi:

- derivanti da sovrapposizioni di più attività svolte da operatori di appaltatori diversi;

- immessi nel luogo di lavoro del committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;

 - esistenti nel luogo di lavoro del committente, ove è previsto che debba operare l'appaltatore, ulteriori

 rispetto a quelli specifici dell'attività propria dell'appaltatore;

 - derivanti da modalità di esecuzione particolari richieste esplicitamente dal committente (che comportino pericoli aggiuntivi rispetto a quelli specifici dell'attività appaltata).

È esclusa la possibilità di interferenze nei seguenti casi:

**a) la mera fornitura senza installazione**, salvo i casi in cui siano necessarie attività o procedure suscettibili di generare interferenza con la fornitura stessa, come per esempio la consegna di materiali e prodotti nei luoghi di lavoro o nei cantieri (con l'esclusione di quelli ove i rischi interferenti sono stati valutati nel piano di sicurezza e coordinamento, come precisato nel seguito):

**b) i servizi per i quali non è prevista l'esecuzione all'interno della Stazione appaltante**,

intendendo per "interno" tutti i locali/luoghi messi a disposizione dalla stessa per l'espletamento del servizio, anche non sede dei propri uffici;

**c) i servizi di natura intellettuale**, anche se effettuati presso la stazione appaltante.

Il D.U.V.R.I. riguarda quindi esclusivamente i rischi residui dovuti alle interferenze, pertanto le prescrizioni previste nel presente documento non si estendono ai rischi specifici cui è soggetta l’Impresa aggiudicataria che eseguirà il servizio.

***3. RIFERIMENTI LEGISLATIVI***

**Il D.Lgs. 81/08 e s.m.i. "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro" ed in particolare l’art. 26.**

* ***Comma 1****. Il datore di lavoro, in caso di affidamento di lavori, servizi e forniture all'impresa appaltatrice o a lavoratori autonomi all'interno della propria azienda, o di una singola unità produttiva della stessa, nonché nell'ambito dell'intero ciclo produttivo dell'azienda medesima, sempre che abbia la disponibilità giuridica dei luoghi in cui si svolge l’appalto o la prestazione di lavoro autonomo.* ***Verifica****, con le modalità previste dal decreto di cui all'articolo 6, comma 8, lettera g), (nota 1****) l'idoneità tecnico-professionale delle imprese appaltatrici*** *o dei lavoratori autonomi in relazione ai lavori, ai servizi e alle forniture da affidare in appalto o mediante contratto d'opera o di somministrazione. Fino alla data di entrata in vigore del decreto di cui al periodo che precede, la verifica è eseguita attraverso le seguenti modalità: - acquisizione del certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato; - acquisizione dell'autocertificazione dell'impresa appaltatrice o dei lavoratori autonomi del possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale, ai sensi dell'articolo 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445;* ***fornisce agli stessi soggetti dettagliate informazioni sui rischi specifici*** *esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività.*
* ***Comma 2.*** *Nell'ipotesi di cui al comma 1, i datori di lavoro, ivi compresi i subappaltatori: cooperano all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto; coordinano gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva.*
* ***Comma 3.*** *Il datore di lavoro committente promuove la cooperazione e il coordinamento di cui al comma 2, elaborando un unico documento di valutazione dei rischi che indichi le misure adottate per eliminare o, ove ciò non è possibile, ridurre al minimo i rischi da interferenze ovvero individuando, limitatamente ai settori di attività a basso rischio di infortuni e malattie professionali di cui all’articolo 29, comma 6-ter, con riferimento sia all’attività del datore di lavoro committente sia alle attività dell’impresa appaltatrice e dei lavoratori autonomi, un proprio incaricato, in possesso di formazione, esperienza e competenza professionali, adeguate e specifiche in relazione all’incarico conferito, nonché di periodico aggiornamento e di conoscenza diretta dell’ambiente di lavoro, per sovrintendere a tali cooperazione e coordinamento. In caso di redazione del documento esso è allegato al contratto di appalto o di opera e deve essere adeguato in funzione dell’evoluzione dei lavori, servizi e forniture. A tali dati accedono il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e gli organismi locali delle organizzazioni sindacali dei lavoratori comparativamente più rappresentative a livello nazionale. Dell’individuazione dell’incaricato di cui al primo periodo o della sua sostituzione deve essere data immediata evidenza nel contratto di appalto o di opera. Le disposizioni del presente comma non si applicano ai rischi specifici propri dell’attività delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi. Nell’ambito di applicazione del codice di cui al decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, tale documento è redatto, ai fini dell’affidamento del contratto, dal soggetto titolare del potere decisionale e di spesa e di spesa relativo alla gestione dello specifico appalto.*
* ***Comma 3-bis****. Ferme restando le disposizioni di cui ai commi 1 e 2, l’obbligo di cui al comma 3 non si applica ai servizi di natura intellettuale, alle mere forniture di materiali o attrezzature, nonché ai lavori o servizi la cui durata non sia superiore ai due giorni, sempre che essi non comportino rischi derivanti dalla presenza di agenti cancerogeni, biologici, atmosfere esplosive o dalla presenza dei rischi particolari di cui all’allegato XI.*
* ***Comma 3-ter.*** *Nei casi in cui il contratto sia affidato dai soggetti di cui all’articolo 3, comma 34, del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, o in tutti i casi in cui il datore di lavoro non coincide con il committente, il soggetto che affida il contratto redige il documento di valutazione dei rischi da interferenze recante una valutazione ricognitiva dei rischi standard relativi alla tipologia della prestazione che potrebbero potenzialmente derivare dall’esecuzione del contratto. Il soggetto presso il quale deve essere eseguito il*

*contratto, prima dell’inizio dell’esecuzione, integra il predetto documento riferendolo ai rischi specifici da interferenza presenti nei luoghi in cui verrà espletato l’appalto; l’integrazione, sottoscritta per accettazione dall’esecutore, integra gli atti contrattuali.*

* ***Comma 4.*** *Ferme restando le disposizioni di legge vigenti in materia di responsabilità solidale per il mancato pagamento delle retribuzioni e dei contributi previdenziali e assicurativi, l'imprenditore committente risponde in solido con l'appaltatore, nonché con ciascuno degli eventuali subappaltatori, per tutti i danni per i quali il lavoratore, dipendente dall'appaltatore o dal subappaltatore, non risulti indennizzato ad opera dell'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) o dell'Istituto di previdenza per il settore marittimo (IPSEMA). Le disposizioni del presente comma non si applicano ai danni conseguenza dei rischi specifici propri dell'attività delle imprese appaltatrici o subappaltatrici.*
* ***Comma 5.*** *Nei singoli contratti di subappalto, di appalto e di somministrazione, anche qualora in essere al momento della data di entrata in vigore del presente decreto, di cui agli articoli 1559, ad esclusione dei contratti di somministrazione di beni e servizi essenziali, 1655, 1656 e 1677 del codice civile, devono essere specificamente indicati a pena di nullità ai sensi dell'articolo 1418 del codice civile i* ***costi delle misure adottate*** *per eliminare o, ove ciò non sia possibile, ridurre al minimo i rischi in materia di salute e sicurezza sul lavoro derivanti dalle interferenze delle lavorazioni. I costi di cui primo periodo non sono soggetti a ribasso. Con riferimento ai contratti di cui al precedente periodo stipulati prima del 25 agosto 2007 i costi della sicurezza del lavoro devono essere indicati entro il 31 dicembre 2008, qualora gli stessi contratti siano ancora in corso a tale data. A tali dati possono accedere, su richiesta, il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e gli organismi locali delle organizzazioni sindacali dei lavoratori comparativamente più rappresentative a livello nazionale.*
* ***Comma 6.*** *Nella predisposizione delle gare di appalto e nella valutazione dell'anomalia delle offerte nelle procedure di affidamento di appalti di lavori pubblici, di servizi e di forniture, gli enti aggiudicatari sono tenuti a valutare che il valore economico sia adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e al costo relativo alla sicurezza, il quale deve essere specificamente indicato e risultare congruo rispetto all'entità e alle caratteristiche dei lavori, dei servizi o delle forniture. Ai fini del presente comma il costo del lavoro è determinato periodicamente, in apposite tabelle, dal Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sulla base dei valori economici previsti dalla contrattazione collettiva stipulata dai sindacati comparativamente più rappresentativi, delle norme in materia previdenziale ed assistenziale, dei diversi settori merceologici e delle differenti aree territoriali. In mancanza di contratto collettivo applicabile,*

*il costo del lavoro è determinato in relazione al contratto collettivo del settore merceologico più vicino a quello preso in considerazione.*

* ***Comma 7****. Per quanto non diversamente disposto dal decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, come da ultimo modificate dall'articolo 8, comma 1, della legge 3 agosto 2007, n. 123, trovano applicazione in materia di appalti pubblici le disposizioni del presente decreto.*
* ***Comma 8.*** *Nell'ambito dello svolgimento di attività in regime di appalto o subappalto, il personale occupato dall'impresa appaltatrice o subappaltatrice deve essere munito di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro. Secondo l’art.5 della legge 136/2010, la tessera di riconoscimento dovrà contenere, anche la data di assunzione e, in caso di subappalto, la relativa autorizzazione. (nota 1) definire criteri finalizzati alla definizione del sistema di qualificazione delle imprese e dei lavoratori autonomi di cui all'articolo 27. Il sistema di qualificazione delle imprese è disciplinato con decreto del Presidente della Repubblica, acquisito il parere della Conferenza per i rapporti permanenti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da emanarsi entro dodici mesi dalla data di entrata in vigore del presente decreto. D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 “Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE” s.m.i.*

***4. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI***

**RSPP:** Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

**SPP:** Servizio di Prevenzione e Protezione.

**SSL:** Salute e Sicurezza nei luoghi di Lavoro.

**RUP:** Responsabile Unico del Procedimento.

**DEC**: Direttore per l’esecuzione del contratto

**CSA:** Capitolato Speciale d’Appalto.

**DATORE DI LAVORO:** il soggetto titolare del rapporto di lavoro con il lavoratore o, comunque, il soggetto che, secondo il tipo e l’assetto dell’organizzazione nel cui ambito il lavoratore presta la propria attività, ha la responsabilità dell’organizzazione stessa o dell’unità produttiva in quanto esercita i poteri decisionali e di spesa. Nelle pubbliche amministrazioni, per datore di lavoro si intende il dirigente al quale spettano i poteri di gestione, ovvero il funzionario non avente qualifica dirigenziale, nei soli casi in cui quest’ultimo sia preposto ad un luogo di lavoro avente autonomia gestionale, individuato dall’organo di vertice delle singole amministrazioni tenendo conto dell’ubicazione e dell’ambito funzionale dei luoghi di lavoro nei quali viene svolta l’attività, e dotato di autonomi poteri decisionali e di spesa. In caso di omessa individuazione, o di individuazione non conforme ai criteri sopra indicati, il datore di lavoro coincide con l’organo di vertice medesimo.

**PREPOSTO:** persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell’incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l’attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa.

**RSPP**: soggetto nominato dal datore di lavoro, in possesso di attitudini e capacità adeguate al quale spetta la Responsabilità del SPP.

**SPP**: insieme delle persone, sistemi e mezzi esterni o interni all’azienda finalizzati all’attività di prevenzione e protezione dai rischi professionali per i lavoratori.

***4. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI***

**DATORE DI LAVORO COMMITTENTE:** soggetto titolare degli obblighi di cui all’art. 26 del D.Lgs. 81/08.

**CONTRATTO DI APPALTO:** contratto col quale una parte assume, con organizzazione dei mezzi necessari e con gestione a proprio rischio, il compimento di un'opera o di un servizio verso un corrispettivo in danaro (artt. 1655 - 1677 C.C.). Gli "appalti pubblici" sono contratti a titolo oneroso, stipulati per iscritto tra una stazione appaltante o un ente aggiudicatore e uno o più operatori economici, aventi per oggetto l'esecuzione di lavori, la fornitura di prodotti, la prestazione di servizi come definiti dal presente codice. (D.Lgs. 163/06 s.m.i.).

**CONTRATTO D’OPERA:** contratto (definito anche contratto di lavoro autonomo) con il quale il prestatore compie un’opera o un servizio, con lavoro prevalentemente proprio e senza vincoli di subordinazione nei confronti del committente (artt. 2222 e 2238, C.C.).

**MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE:** misure e interventi che sono ritenute idonee a garantire la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori a seguito della valutazione dei rischi presenti nei luoghi di lavoro

**RISCHI DA INTERFERENZA:** tutti i rischi correlati all’affidamento di appalti all’interno dell’Azienda o dell’unità produttiva, evidenziati nel DUVRI. I rischi da interferenza sono quindi:

· quelli esistenti nell’area di lavoro comune ulteriori rispetto a quelli specifici dell’attività propria dell’appaltatore;

· quelli immessi nel luogo di lavoro del Committente dalle lavorazioni dell’appaltatore;

· quelli derivanti dalla sovrapposizione di più attività svolte da operatori di appaltatori diversi.

Non sono rischi interferenti quelli specifici propri delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi.

**DUVRI:** Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti, da allegare al contratto d’appalto, che indica le misure adottate per eliminare o ridurre i rischi da interferenze, di cui all’art. 26 comma 3 del D. Lgs. 81/08.

**DUVRI PRELIMINARE:** Documento Unico di Valutazione dei Rischi interferenti redatto nella fase istruttoria della gara d’appalto, nei casi richiamati dall’art. 26 comma 3-ter del D. Lgs. 81/01 s.m.i., recante una valutazione ricognitiva dei rischi standard relativi alla tipologia di prestazione che potenzialmente possono derivare dall’esecuzione del contratto.

**RISCHI GENERALI:** rischi che derivano da condizioni generali che possono riguardare tutti i soggetti che a vario titolo operano nell’Azienda Ospedaliera, a prescindere dalle circostanze lavorative in cui essi sono coinvolti. Tale categoria descrive quindi i rischi cui è esposta la collettività.

**RUP (RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO):** soggetto responsabile dell'esecuzione del contratto, nei limiti delle proprie competenze professionali; in particolare svolge tutti i compiti relativi alle procedure di affidamento ed alla vigilanza sulla corretta esecuzione dei contratti;

**DEC (DIRETTORE DELL’ESECUZIONE):** I compiti del Direttore dell’esecuzione vengono individuati nel coordinamento, direzione e controllo tecnico-contabile dell’esecuzione del contratto stipulato dalla stazione appaltante, in modo da assicurarne la regolare esecuzione. La direzione dell’esecuzione si sostanzia in un insieme di attività volte a garantire che l’esecuzione del contratto avvenga nei tempi stabiliti ed in conformità alle prescrizioni contenute nei documenti contrattuali e nelle condizioni offerte in sede di aggiudicazione o affidamento;

**CAPITOLATO SPECIALE D’APPALTO (CSA):** Il Capitolato è un documento tecnico, generalmente allegato a un contratto di appalto, che serve a definire le regole del rapporto tra il committente e l’appaltatore. In pratica è il documento che descrive in maniera dettagliata tutti i bisogni a cui l’opera, il servizio o la fornitura prestata dall’appaltatore deve rispondere.

***5. INFORMAZIONI GENERALI SULL’APPALTO:***

**STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELLA SICUREZZA IFO**

La struttura organizzativa della sicurezza degli I.F.O di Roma, che, a vari livelli, è chiamata alla realizzazione della politica di prevenzione, nel rispetto delle norme vigenti, è la seguente:

|  |
| --- |
| **STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELLA SICUREZZA IFO** |
| **DATORE DI LAVORO** | *Dr. Francesco Ripa di Meana* |
| **RESPONSABILE SERVIZIO****PREVENZIONE PROTEZIONE** | *Dott.ssa Annalucia Cinquina* |
| **ADDETTI SPP** | *Dott.ssa Graziella Rossi**Dott.ssa Sabrina Fraternali* |
| **MEDICO COMPETENTE** | *Dott. Giorgio Raffaele* |
| **MEDICO AUTORIZZATO** | *Dott. Giorgio Raffaele* |
| **ESPERTO QUALIFICATO**  | *Dott.ssa Antonella Soriani**Dott. Vicente Bruzzaniti*  |

***5.1 ANAGRAFICA COMMITTENTE***

|  |  |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE**  | ***ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI di Roma*** |
| **INDIRIZZO SEDE LEGALE** | *Via Chianesi n. 53 00144 Roma* |
| **RECAPITO TELEFONICO** | *06-52661* |
| **LEGALE RAPPRESENTANTE/DATORE DI LAVORO**  | *Dott. Francesco Ripa Di Meana* |
| **RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE** | *Dott.ssa Annalucia Cinquina*  |
| **RUP COMMITTENTE** |  |
| **DEC COMMITTENTE** |  |
| **U.O.C. PROPONENTE IL CONTRATTO** |  |
| **U.O.C. DESTINATARIA DEL CONTRATTO** |  |
| **RECAPITO POSTA ELETTRONICA**  | *(indicare e-mail come su bando gara)* |

***5.2 ANAGRAFICA APPALTATORE***

**DA COMPILARE A CURA DELL’APPALTATORE E DA RIPETERE SPECIFICA PER OGNI SUBAPPALTATORE**

|  |  |
| --- | --- |
| **AZIEDA APPALTATRICE**  |  |
| **INDIRIZZO SEDE LEGALE** |  |
| **RESPONSABILE COMMESSA/REFERENTE C/O I LUOGHI DELLA COMMITTANZA** |  |
| **TELEFONO E FAX** |  |
| **RECAPITO POSTA ELETTRONICA** |  |
| **CODICE FISCALE E PARTITA I.V.A.** |  |
| **DATORE DI LAVORO** |  |
| **RESPONSABILE SPP** |  |
| **RESPONSABILE GESTIONE EMERGENZE** **C/O COMMESSA (APPALTATORE)** | *Specificare presso la struttura della stazione appaltante*  |
| **ADDETTI GESTIONE EMERGENZE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO DELL’APPALTO**  | ***L’appalto ha per oggetto l’affidamento del servizio di …………………………….*** *(stazione appaltante)* |
| **DURATA DELL’APPALTO** |  |
| **AREA D’INTERVENTO/SERVIZIO****REPARTO-PIANO****AREA SPECIFICA** |  |
| **NUMERO LAVORATORI IMPIEGATI** |  |
| **ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE****(APPALTATORE)** |  |
| **ORARIO DI LAVORO** |  |
| **PERIODICITA’ DEI LAVORI** **QUOTIDIANA****SETTIMANALE - MENSILE VARIABILE** |  |
| **INTERFERENZA CON ALTRI APPALTATORI** |  |
| **INDIVIDUAZIONE DEI LAVORATORI** | Nell'ambito dello svolgimento delle attività in regime di appalto o subappalto, il personale occupato dall'impresa appaltatrice o subappaltatrice deve essere munito di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro. I lavoratori sono tenuti ad esporre detta tessera di riconoscimento (art.20 comma 3 del D.Lgs. 81/08 s.m.i.). |
| **INIZIO DEI LAVORI/SERVIZIO** | Si stabilisce che non potrà essere iniziata alcuna operazione all’interno dei luoghi di lavoro del Committente, da parte dell’impresa appaltatrice/lavoratore autonomo, se non a seguito di avvenuta firma, da parte del responsabile incaricato dal Committente, dell’apposito verbale di sopralluogo, cooperazione e coordinamento . |
| **INTERRUZIONE STRAORDINARIA DEI****LAVORI/SERVIZIO** | Si stabilisce che il rappresentante del Committente ed il rappresentante incaricato della ditta appaltatrice, per il coordinamento degli stessi lavori affidati in appalto, potranno interromperli, qualora ritenessero, nel prosieguo delle attività, che le medesime, anche per sopraggiunte nuove interferenze, non fossero più da considerarsi sicure.In tale evenienza, si provvederà all’aggiornamento delle misure di prevenzione necessarie a controllare le interferenze ed all’implementazione del presente documento. |

***5.3 CAR****ATT****ERISTICHE DELL’APPALTO***

Per il dettaglio del servizio appaltato si fa riferimento al Capitolato Speciale d’Appalto e ai suoi allegati.

1. ***INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DEL COMMITTENTE E DELL’APPALTATORE***
	1. ***ATTIVITA’ DEL COMMITTENTE***

|  |
| --- |
| **SANITARIA /RICERCA/DIDATTICA** |
| **Attività clinica e di ricerca IRE**L'Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma (IRE), opera in tre aree: clinica, ricerca e formazione. La missione dell'IRE è raggiungere l'eccellenza nella prevenzione, diagnosi e cura dei tumori attraverso la ricerca in campo epidemiologico, eziologico, della trasformazione e progressione neoplastica e delle terapie sperimentali.L'organizzazione è di tipo interdipartimentale: più competenze appartenenti a diversi settori diagnostico-terapeutici per un approccio multidisciplinare a completo beneficio dei cittadini-pazienti, si ottimizzano e integrano così prevenzione, diagnosi precoce e terapia.Con l'intento di promuovere la sinergia tra ricerca clinica e di base e lavorare per un'efficiente trasferimento delle conoscenze al letto del paziente, nel 2013 il Direttore Scientifico ha instituito formalmente sei Gruppi di Ricerca Traslazionale (TG) suddivisi per patologia: tumori polmonari, ovarici, urologici, colo-rettali, cerebrali e sarcomi.L'incremento delle attività di ricerca traslazionale è stato raggiunto grazie all'acquisizione di piattaforme tecnologiche molto sofisticate, all'utilizzo di nuovi spazi adeguatamente attrezzati e alla selezione di personale specializzato e altamente qualificato. L'area di ricerca sperimentale si occupa dello studio delle reti molecolari e metaboliche responsabili della formazione e progressione dei tumori, del loro ruolo nella resistenza alle terapie convenzionali e del superamento di questa resistenza tramite terapie a bersaglio molecolare (anche detti “farmaci intelligenti”). Oncogenomica, epigenetica,  oncologia molecolare e imaging sono tra gli strumenti primariamente utilizzati per analizzare i profili di espressione genica e individuare i bersagli per le terapie intelligenti.In chirurgia l'Istituto è stato tra i primi ad introdurre l'impiego della perfusione, della laparoscopia e della robotica per interventi sempre più conservativi ed è impegnato nell' ottimizzare le tecniche robotiche in tutti i distretti.Altre attività di ricerca clinica sono i trattamenti personalizzati dei tumori, del controllo del dolore neoplastico e della chemioterapia crono modulata, e di nuovi farmaci “intelligenti. Alcuni servizi diagnostici e terapeutici come la [Medicina Nucleare, la PET](http://www.ifo.it/AspOne.aspx?990000593) e la [Radioterapia](http://www.ifo.it/AspOne.aspx?990000602) sono tra i più moderni e all'avanguardia nel sistema sanitario europeo.I modelli di assistenza innovativi presenti all'IRE sono l'attività preventiva e le attività di assistenza domiciliare.Di recente attivazione sono la [Banca del Tessuto Muscolo Scheletrico](http://www.ifo.it/AspOne.aspx?990022939) , unica nel centro sud, le unità multidisciplinari:  [Sarcoma Unit](http://www.ifo.it/AspOne.aspx?990022754), [HPV Unit](http://www.ifo.it/AspOne.aspx?990019134) e Breast Unit.E' centro di riferimento regionale per l'endoscopia digestiva e la poliposi familiare, la sclerosi multipla e l'assistenza domiciliare per i pazienti neurochirurgici. E' centro di riferimento nazionale per l'epilessia tumorale.Aderisce alla Commissione Oncologica Regionale, con particolare riguardo alla prevenzione primaria dei tumori e agli screening per cancro della cervice uterina e della mammella, cancro colorettale e per il melanoma cutaneo, la definizione dei percorsi diagnostico terapeutici ed il coordinamento della rete oncologica del Lazio.  L'IRE è membro della ‘Union International Contre le Cancer' (U.I.C.C.), dell'European Organization of Cancer Institutes (O.E.C.I.) e dell'European Organization for Research and Treatment of Cancer (E.O.R.T.C. - Early ClinicaI Trial Group). Numerose le collaborazioni internazionali con realtà di prestigio tra cui l'MD Anderson Cancer Center.**Attività clinica e di ricerca ISG**L’ Istituto S. Gallicano (ISG) fa parte degli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) e svolge attività clinico-assistenziale e traslazionale nel campo delle malattie cutanee e delle Malattie sessualmente trasmesse (MST). Partecipa alla rete di oncologia ed a quella delle malattie rare della Regione Lazio, con particolare interesse rivolto quindi alla prevenzione, diagnosi e terapia dei tumori cutanei, ed allo studio delle porfirie ed emocromatosi.  Dispone di Reparti clinici e di Ambulatori sia di Dermatologia generale che di alta specialità, quali la fotodermatologia, la dermatologia pediatrica ed estetica, la chirurgia plastica ricostruttiva, il centro della Psoriasi e della Vitiligine. In campo clinico l’Istituto dispone di una aggiornata strumentazione di diagnostica non invasiva, come la microscopia confocale, la teletermografia, l’ecografia e la dermatoscopia digitale. Nel campo della ricerca traslazionale vengono compiuti importanti studi sui farmaci biologici, vitiligine e melanomi, ed anche di lipidomica riguardanti l’acne giovanile e l‘acne rosacea.  L’Istituto è certificato ISO 9001 per quanto riguarda sia le procedure cliniche che di laboratorio.Il sistema organizzativo dell’Istituto è rivolto ad offrire qualità e adeguatezza dei servizi attraverso la razionale gestione delle risorse, alla cui base vi sono: il miglioramento della qualità dei servizi, la valorizzazione delle risorse umane, il potenziamento del know-how dei professionisti, la capacità di attrazione per i giovani ricercatori. Coerentemente con questa visione l'Istituto pone in particolare rilievo l'azione costante di informazione e comunicazione sul territorio integrando in rete la propria attività, attraverso la costituzione del modello delle "Reti Integrate Interaziendali". Le reti integrate, nella specie la Melanoma Unit, hanno infatti l'obiettivo di garantire la migliore qualità assistenziale nell'erogazione dei servizi ai cittadini nei diversi ambiti territoriali del SSN, aziendale e regionale, assicurando equità dì accesso, efficienza allocativa ed operativa ed efficacia complessiva degli esiti sulla salute.Tra i compiti istituzionali rivestono grande rilievo l’attività traslazionale, la didattica e la formazione, anche in collaborazione con le Università e con altre istituzioni nazionali ed internazionali, attraverso specifiche Convenzioni.Le patologie trattate prevalentemente riguardano 4 linee di Ricerca Corrente, secondo le indicazioni del Ministero della Salute, nella specie diagnosi e terapia di tumori cutanei (NMSC e melanomi), dermatiti infiammatorie e autoimmuni  (psoriasi, acne, dermatiti allergiche, vitiligine, dermatosi professionali),  malattie sessualmente trasmesse e dermopatie HIV correlate, dermochirurgia, medicina rigenerativa. L’organizzazione dell’Istituto prevede due Dipartimenti clinico-sperimentali (Legge 595/1985) (Del. IFO n. 716/2000), rispettivamente il Dipartimento di Dermatologia Clinica ed immuno-allergologica e il Dipartimento di Dermatologia oncologica. L’Istituto si è dotato di avanzate attività gestionali, come il “week hospital” che ha consentito una razionale distribuzione dei tempi di degenza ed un risparmio finanziario notevole, gli Ambulatori di II livello, e le “Unit” di Melanoma, Psoriasi, Vitiligine e HPV. In campo chirurgico (UOC di Chirurgia plastica e ricostruttiva) la tecnica del linfonodo sentinella è divenuta una metodica di routine nello studio dei melanomi e dei carcinomi spinocellulari. Sono state acquisite di recente innovative  metodiche diagnostiche, come la teletermografia, la microscopia confocale, l’Artoscan-RMN. Il Servizio di Fotodermatologia dispone di una notevole dotazione tecnologica e che comprende rispettivamente 2 simulatori solare, laser ad eccimeri, UVB-NB. L’Istituto di recente ha acquisito oltre la Certificazione di qualità ISO 9001, il Certificato di Conformità alla Buona Pratica di Laboratorio (BPL) Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea e Centro metabolomica e Certificato BVQI della Farmacia. **Attività didattica Scuola infermieristica (abilitante alla professione sanitaria di Infermiere) Corso di laurea I - Roma IFO (Medicina e Odontoiatria – Farmacia e Medicina)**Le Facoltà di Farmacia e Medicina e di Medicina e Odontoiatria concorrono all'istituzione dei Corsi di Laurea o Corsi di Studio (CdS) delle Professioni Sanitarie. I CdS delle Professioni Sanitarie si articolano su due livelli: il primo livello, di durata triennale, porta all'acquisizione del Diploma di Laurea (USNT1, L/SNT2, L/SNT3, USNT4); il secondo, di durata biennale, porta all'acquisizione del Diploma di Laurea Magistrale (LM/SNT1, LM/SNT2, LM/SNT3, LM/SNT4). I CdS afferiscono alle Facoltà di appartenenza che deliberano riguardo alla loro istituzione, attivazione e all'accreditamento delle strutture necessarie per il tirocinio professionale.Le attività formative sono mirate a realizzare una completa formazione professionale attraverso l'acquisizione di conoscenze teoriche e pratiche. Le attività professionalizzanti si realizzano anche attraverso il tirocinio tecnico-pratico, in conformità agli standard e al monte ore definiti dalle direttive dell'Unione Europea e con la guida di tutori appartenenti allo specifico profilo professionale. Per conseguire tali finalità formative, la Facoltà di riferimento si può convenzionare con strutture, sia in Italia che all'estero, che rispondano ai requisiti di idoneità per attività e dotazione di servizi e strutture come previsto dall'art. 6 del DUvo 229/ 1999. L'attività didattica frontale prevista per il raggiungimento degli specifici obiettivi formativi comprende lezioni frontali, conferenze, seminari, gruppi di lavoro e discussione. Per consentire l'acquisizione delle competenze necessarie all'esercizio della professione il cui profilo è approvato con decreto ministeriale, il Consiglio di Corso di Laurea individua le attività formative professionalizzanti (tirocinio, attività laboratoristiche e studi clinici guidati) in conformità agli standard e al monte ore definiti dalle direttive dell'Unione Europea; la Facoltà di riferimento si può convenzionare con aziende sanitarie/ospedaliere/lRCCS o altre strutture del SSN nonché presso istituzioni private accreditate conformi ai requisiti previsti dall'art. 6 del DL/vo 229/1999. Tali attività devono esclusivamente svolgersi attraverso forme di didattica a piccoli gruppi con ampi gradi di autonomia per lo studente, sotto la responsabilità di un tutor appartenente allo specifico profilo professionale e devono mirare ad acquisire le abilità professionali e le attitudini relazionali/comportamentali necessarie al raggiungimento di una autonomia professionale, decisionale e operativa adeguata nei vari ruoli ed ambiti professionali. Il Consiglio di Facoltà definisce l'Ordinamento didattico nel rispetto della legge vigente. Qualora si renda necessario apportare cambiamenti all'Ordinamento didattico (contenuto, denominazione, numero dei Corsi e numero degli esami), sarà la Giunta di Presidenza di Facoltà a discutere ed approvare le modifiche proposte. Il Presidente, responsabile di tutte le attività didattico-formative, e il Direttore Didattico, coordinatore delle attività tecnico-pratiche, sono le figure di riferimento del CdS. |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE AREE DI LAVORO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Area Farmacia**  | Struttura adibita alla acquisizione, gestione, preparazione, distribuzione di materiale farmaceutico e presidi sanitari comprensiva di magazzini, depositi, studi medici ed uffici amministrativi. Si considera appartenente all’area anche il Laboratorio U.Ma.C.A. di preparazione dei Farmaci antiblastici **(piano -3, palazzina D).** |
| **Area Diagnostica per immagini**  | Struttura di diagnostica che svolge indagini strumentali utilizzando sorgenti esterne di radiazioni ionizzanti e altre tecniche di formazione dell’immagine. Si considerano appartenenti all’area i seguenti locali: spazi per accettazione, attività amministrative ed archivio, area attesa, sala di radiodiagnostica, locale per esecuzione esami ecografici, locale per la refertazione, area tecnica, area archiviazione, medicheria, stanze coordinatori, stanze medici, locale di stoccaggio rifiuti, servizi igienici per pazienti e personale. Si considerano appartenenti a detta Area: Radiologia IRE, Radiologia ISG, TAC, Risonanza magnetica, Ecografia, Diagnostica tradizionale, Mammografica, Mammotome biopsia mammaria stereotassica, Angiografia, Brest Unit **(piano -1, palazzina D).** Radiologia **presso Palazzo Baleani.** |
| **Area Medicina Nucleare** | Consiste in attività diagnostica e/o terapeutica mediante l’impiego delle proprietà fisiche del nucleo atomico ed in particolare di radionuclidi artificiali. Questi ultimi sono impiegati per scopo diagnostico sia in vivo che in vitro. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: spazi per accettazione, attività amministrative ed archivio, locale destinato all’attesa dei pazienti prima della somministrazione, locale visita/somministrazione al paziente di radio farmaci, sala di attesa per pazienti iniettati, zona filtro, con locali spogliatoi differenziati, servizi igienici con scarichi controllati, camera calda-locale a pressione negativa per stoccaggio e manipolazione radio farmaci e altri prodotti radioattivi, locali di deposito temporaneo rifiuti, studi medici, studio coordinatore, locale infermieri. Afferiscono a detta Area la Diagnostica PET, la Diagnostica scinfigrafia, la Diagnostica ecografia, la MOC **(palazzina D, piano -2).**  |
| **Aree di degenza Chirurgiche**  | Sono I locali destinati al ricovero dei pazienti, a ciclo continuativo o diurno strutturati in modo da garantire il rispetto della privacy ed un adeguato comfort alberghiero. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, medicheria, studio coordinatore, tisaneria, magazzino, deposito sporco, deposito pulito, locale lavapadelle, bagno assistito, locale di stoccaggio rifiuti, servizi igienici per pazienti e personale, studio medico di guardia, locale per visita e medicazioni, locale per medici/audit clinico, studi medici.Afferiscono a tale Area: Chirurgia digestiva ed Epatobiliare **(palazzina E, piano 1),** Chirurgia plastica e ricostruttiva IRE + Senologia e tessuti molli IRE = Week Surgery **(palazzina B, piano 4),** Ortopedia **(palazzina C, piano 1),** Chirurgia toracica **(palazzina E, piano 4)**, Urologia **(palazzina E, piano 2),** Neurochirurgia e Otorino e chirurgia cervico facciale **(palazzina E, piano 3),** Week hospital IRE-ISG **(palazzina E, piano 5),** Day Surgery **(palazzina E, piano 6),** DH Dermatologico ISG **(palazzina B, piano 5),** Solventi e Fase I CSEP **(palazzina B, piano 8).** |
| **Aree degenza Oncologiche**  | Sono I locali destinati al ricovero dei pazienti, a ciclo continuativo o diurno strutturati in modo da garantire il rispetto della privacy ed un adeguato comfort alberghiero. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, medicheria, studio coordinatore, tisaneria, magazzino, deposito sporco, deposito pulito, locale lavapadelle, bagno assistito, locale di stoccaggio rifiuti, servizi igienici per pazienti e personale, studio medico di guardia, locale per visita e medicazioni, locale per medici/audit clinico, studi medici.Afferiscono a tale Area: Oncologia medica I **(palazzina B, piano 2**), Oncologia medica 2 **(palazzina B, piano 3),** DH oncologico I **(piano 0,** **palazzina B),** DH oncologico II **(piano 1, palazzina B),** Ematologia **(piano** **7, palazzina B),** DH ematologico **(piano 1, palazzina B).**  |
| **Area degenza Medicina Nucleare** | Sono i locali destinati al ricovero dei pazienti, a ciclo continuativo o diurno strutturati in modo da garantire il rispetto della privacy ed un adeguato comfort alberghiero. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, medicheria, studio coordinatore, tisaneria, magazzino, deposito sporco, deposito pulito, locale lavapadelle, bagno assistito, locale di stoccaggio rifiuti, servizi igienici per pazienti e personale, studio medico di guardia, locale per visita e medicazioni, locale per medici/audit clinico, studi medici.Afferiscono a tale area la Medicina Nucleare **(piano -2, palazzina D).**  |
| **Aree Ambulatori**  | Sono struttura preposte alla erogazione di prestazioni sanitarie specialistiche. Si considerano appartenenti a detta definizione i seguenti locali: area attesa, sala visita per l’esecuzione delle prestazioni, servizi igienici distinti per utenti e personale, locali per deposito di materiale sporco, locali per deposito di materiale pulito, stusio coordinatore, deposito.Afferiscono a tale Area i seguenti Ambulatori: Cardiologia **(palazzina B, piano 5),** Endocrinologia, Ginecologia e Medicina del Lavoro **(palazzina B, piano -1),** Fisiopatologia respiratoria e Urologia **(piano -1, palazzina B),** Senologia **(piano -1, palazzina D),** Psichiatria e Psicologia **(piano 6, palazzina B),** Dermatologia clinica, Dermatologia oncologica e Allergologia **(piano -2, palazzina C),** Porfirie e malattie rare **(piano -2, palazzina C),** Gastroenterologia ed endoscopia **(piano** **0, palazzina A),** Oncologia medica I e II **(piano 0, palazzina A),** Fisioterapia e palestra **(piano -1, palazzina C),** Neuroconcologia **(piano 1, palazzina C) Dermopatologia cutanea ISG (piano -1, palazzina B).** Ambulatori oncologici **presso Palazzo Baleani.** |
| **Aree laboratorio analisi**  | Sono aree in cui si esegue attività di medicina di laboratorio che fornisce informazioni ottenute con metodi chimici, fisici o biologici su tessuti, liquidi o materiali connessi alla patologia umana. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, sala prelievi, locali laboratorio, accettazione, attività amministrative e studi medici, servizi igienici, locali per deposito di materiale sporco, locale trattamento materiale d’uso, locali per conservazione materiale biologico, locali per conservazione reagenti. Afferiscono a tale Area i seguenti Laboratori: Patologia clinica IRE **(piano -1 e piano -2,** **palazzina D),** Patologia clinica e microbiologia ISG **(piano -2, palazzina C),** Porfirie e malattie rare **(piano -2, palazzina C),** Biobanca tessuti e liquidi biologi **(piano -2, palazzina D).** |
| **Terapie intensive** | Sono aree dedicate al trattamento intensivo dei soggetti affetti da una o più insufficienza d’organo acute, tali da comportare pericolo di vita ed insorgenza di complicanze maggiori. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: zona filtro per i degenti, zona filtro personale addetto, degenze, locale per pazienti infetti dotato di zona filtro, locale medici, servizi igienici per il personale, deposito presidi sanitari e altro materiale, deposito materiale sporco.Afferiscono a tale area: Rianimazione e Terapia intensiva **(piano -2, palazzina D),** Terapia deldolore ed accessi vascolari **(piano -1, palazzina B).** |
| **Servizio di Immunologia e Medicina trasfusionale** | Sono aree in cui si esegue attività di laboratorio (immunoematologia eritrocitarie di I e II livello), autotrasfusione/emodiluizione preoperatoria, aferesi terapeutica, donazioni di sangue intero e multicomponenti, distribuzione emocomponenti. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, sala prelievi, locali laboratorio, accettazione, attività amministrative e studi medici, servizi igienici, locali per deposito di materiale sporco, locale trattamento materiale d’uso, locali per conservazione emocomponenti, locali per conservazione reagent **(piano -1, palazzina D).**  |
| **Dermatologia MST, ambiente tropicale e immigrazione** | Sono struttura preposte alla erogazione di prestazioni sanitarie specialistiche. Si considerano appartenenti a detta definizione i seguenti locali: area attesa, sala visita per l’esecuzione delle prestazioni, servizi igienici distinti per utenti e personale, locali per deposito di materiale sporco, locali per deposito di materiale pulito, studio coordinatore, deposito **(piano -2, palazzina C).** |
| **Centrale di sterilizzazione** | Svolge l’attività di sterilizzazione in rapporto alle esigenze specifiche delle attività sanitarie, il servizio di sterilizzazione prevede spazi articolati in zone nettamente separate di cui una destinata al ricevimento, lavaggio e confezionamento dei materiali, una alla sterilizzazione e, infine, una al deposito e alla distribuzione dei materiali sterilizzati. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: locali per ricezione, cernita, pulizia e preparazione, zona per la sterilizzazione, filtro per il personale, locale per il deposito material sterile, locale deposito materiale sporco, servizi igienici per il personale **(piano -1, palazzina B).** |
| **Reparti operatori**  | Solo locali adibiti ad uso medico-chirurgico in cui persone vengono sottoposte a trattamenti chirurgici, o nei quali si svolgono operazioni funzionalmente connesse con detti trattamenti. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: spazio filtro di entrata degli operatori, zona filtro personale addetto, zona preparazione utenti, zona risveglio utenti, sala operatoria, zona lavaggio e sterilizzazione materiale, deposito presidi e strumentario, deposito materiale sporco, deposito materiale pulito, loca le spogliatoio personale, servizi igienici, tisaneria-sosta personale.Afferiscono a tale area: Blocco operatorio IRE **(Piano -2, palazzina D),** Blocco operatorio ISG **(Piano -2 palazzina D),** Day surgery IRE **(Piano 6, palazzina E),** Day surgery ISG (**Piano -2 palazzina B).**  |
| **Laboratori di ricerca IRE** | Sono aree in cui si esegue attività di ricerca utilizzando metodi chimici, fisici o biologici su tessuti, liquidi o materiali connessi alla patologia umana. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: locali laboratorio, studi medici, servizi igienici, locali per deposito di materiale sporco, locale trattamento materiale d’uso, locali per conservazione reagenti, locali frigoriferi per la conservazione dei campioni di ricerca studi epidemiologici, studi informatici, locali strumentali. Afferiscono a tale area:1) Laboratorio di Oncogenomica ed epigenetica **(piano -1, palazzina B)**2) SAFU **(piano -1, palazzina B)**3) Laboratorio di Immunologia ed immunoterapia dei tumori **(piano -2, palazzina B)**4) Laboratorio di Modelli preclinici e nuovi agenti terapeutici **(piano -2, palazzina B)**4) Laboratorio di Network cellulari e bersagli terapeutici molecolari **(piano -2, palazzina B)**5) Biostatistica e bioinformatica **(piano -1, palazzina B)**6) Epidemiologia e registro tumori **(villino Monotti piano -1)**  |
| **Laboratorio di ricerca ISG** | Sono aree in cui si esegue attività di ricerca utilizzando metodi chimici, fisici o biologici su tessuti, liquidi o materiali connessi alla patologia umana. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: locali laboratorio, studi medici, servizi igienici, locali per deposito di materiale sporco, locale trattamento materiale d’uso, locali per conservazione reagenti, locali frigoriferi per la conservazione dei campioni di ricerca studi epidemiologici, studi informatici, locali strumentali. Afferiscono a tale Area il Laboratorio di Fisiopatologia cutanea ISG **(piano -1, palazzina B).** |
| **Anatomia patologica**  | Si considerano appartenenti a detta area: 1. Laboratori di Dermopatologia cutanea ISG **(piano** **-1, palazzina B).** Sono locali destinati alle attività di diagnostica istologica, citologica, immunoistochimica. Si considerano appartenenti a detta Area i seguenti locali: locali per indagini di laboratorio, studi medici e di ricerca.
2. Laboratori di Anatomia Patologica IRE **(palazzina B, piano -2)** in cui si svolgono le attività di prelievi per esami istologici e citologici, esami diagnostici, istologici e citologici, indicatori di prognosi e terapia dei tumori. Sono compresi anche i locali dedicati alle autopsie eseguite su pazienti deceduti al fine di dedurre le cause di morte ovvero la comprensione del decorso di malattia. Si considerano appartenenti a detta Area i seguenti locali: sala settoria, locale/osservazione sosta salme, locale conservazione pezzi anatomici, locali per indagini di laboratorio, studi medici e di ricerca.
 |
| **Servizio mortuario** | Si tratta di locali la cui accessibilità deve essere consentita senza interferenze rispetto ai percorsi interni della struttura. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: camera ardente, locale preparazione personale, celle frigorifere per la conservazione delle salme, servizi igienici per il personale, servizi igienici per i parenti, sala per onoranze funebri, deposito material **(piano -2, palazzina B).** |
| **Aree uffici** | Si tratta di locali in cui vengono svolti lavori intellettuali e pratiche amministrative, dotati di arredi quali scrivanie, mobili di varie misure, classificatori, videoterminali, accessori opzionali, stampanti, fax, fotocopiatrici, archivi, sale riunioni, ecc.Si considerano appartenenti a detta Area:1) Palazzina 2 (4 piani)2) Palazzina 3 (4 piani)3) villino Biblioteca IRE (2 piani)4) Direzione generale **(palazzina B, 6 e 7 piano)**5) Direzione amministrativa, Direzione sanitaria, Direzione sanitaria di presidio, Direzione scientifica IRE, Direzione scientifica ISG, Comitato etico, Ufficio stampa **(piano 1, palazzina A)**6) Ufficio tecnico – Villa Menotti (3 piani)7) CED, Ufficio cartelle cliniche, e Direzione DITRAR **(piano -1, palazzina D).**  |
| **Servizio di fisica medica e sistemi esperti** | Si tratta di locali in cui si esegue attività disupporto dal punto tecnico-scientifico di diverse strutture, che utilizzano radiazioni ionizzanti e non ionizzanti. Si svolge inoltre attività di dosimetria. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: locali laboratorio, studi medici, servizi igienici, studi informatici, locali strumentali **(piano -1, palazzina D).**  |
| **Aree e locali comuni** | Sono gli spazi destinati a servizi comuni per l’utenza quali:1. Centro Unificato Prenotazione
2. Servizio di accettazione e casse
3. Banca
4. Aree ristoro
5. Bar Centro Congresso Bastianelli
6. Bar Hall Centrale
7. Sale di attesa ambulatory
8. Chiesa e locali per l’assistenza religiosa
9. Centro Congressi Bastianelli
10. Locale 44 di Emergenza, Vigilanza e antincendio
11. Spogliatoi centralizzati del personale
12. Parcheggi macchine esterni ed interni
13. Accettazione amministrativa **presso Palazzo** **Baleani.**
 |
| **Area economato e magazzini** | Struttura adibita a ricevere, custodire, conservare e rendere disponibili materiali atti al funzionamento dell’azienda. Si compone normalmente di area di ricezione e consegna merci, zona ufficio, servizi igienici per il personale area magazzino, ecc. Si considerano appartenenti a detta area:1)Magazzini economato **(piano 0, palazzina** **C)**2)deposito temporaneo rifiuti sanitari **(piano -3 esterno)**3) Area servizi di pulizie **(piano -3, palazzina B)**4) Locali di servizio **presso Palazzo Baleani.** |
| **Area cucina e mensa** | La cucina è l’area in cui si predispongono i pasti per il personale dipendente e per i pazienti; sono previsti spazi per la ricezione derrate, dispensa, celle frigorifere, preparazione, cottura, distribuzione, cucina, dietetica, lavaggio e deposito per stoviglie e carrelli e locali servizi per il personale. La mensa è l’area in cui vengono serviti i pasti per i lavoratori; è, di norma, prevista la zona di tavola calda per lo smistamento dei pasti con locale sporzionamento, zona di refezione, zona di raccolta rifiuti e lavaggio, ecc. **(piano -3, palazzina D).** |
| **Area Radioterapia** | Attività diretta al trattamento della malattie neoplastiche e malattie non neoplastiche, a carattere malformativo e/o cronico degenerativo, svolta mediante l’impiego di fonti radioattive e di sorgenti di radiazioni ionizzanti. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, locali per l’esecuzione delle prestazioni, spazi per attesa, accettazione, attività amministrative, servizi igienici distinti per utenti e personale, studi medici, studi fisici, locale visita, Bunker di terapia, locale per trattamenti farmacologici brevi, sala di simulazione, locale per la preparazione degli schermi di trattamento, locali per deposito di materiale sporco, locali di deposito temporaneo rifiuti. Afferiscono a tale area n.3 accelleratori lineari tra cui l’innovativo “truebeam” in grado di eseguire IGRT e la Cyberknife ultima versione: accelleratore lineasre montato su braccio robotico in grado di eseguire trattamenti di alta precision quali stereotassi cerebrali e body **(piano -3, palazzina D).** |

**RISCHI PRESENTI NEI LUOGHI DI LAVORO DEL COMMITENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **AGENTI CHIMICI** | Uso di reagenti di laboratorio, disinfettanti, decontaminanti, gas anestetici e medicinali antiblastici.I reparti dove sono presenti queste sostanze sono prevalentemente i Laboratori, le Sale Operatorie, l’Anatomia Patologica, i Reparti e Day Hospital di Oncologia e Oncoematologia, UMaCA, la Centrale di Sterilizzazione e gli ambienti dove si eseguono le disinfezioni degli strumenti.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **RADIAZIONI IONIZZANTI** | Le sorgenti di radiazioni ionizzanti possono essere differenti, in particolare si può essere in presenza di rischio da irradiazione (apparecchi RX e sorgenti sigillate), oppure in presenza di rischio anche (o solo) da contaminazione (sorgenti non sigillate).L’impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti in ambito ospedaliero (macchine RX, sorgenti rappresentate da radioisotopi – in forma sigillata e non) avviene nelle aree radiologiche tradizionali (radiodiagnostica e TAC).L’accesso alle Zone Controllate è segnalato e regolamentato mediante apposita cartellonistica. |
| **RADIAZIONI NON IONIZZANTI** | Uso di sistemi ed apparecchiature sorgenti di campi magnetici statici ed in radiofrequenza, microonde, luce (visibile, ultravioletto, infrarosso).Esposizione a radiazioni elettromagnetiche della stessa natura della luce o delle onde radio, dovute all’uso di sistemi ed apparecchiature che comportano campi elettrici, magnetici ed elettromagnetici con frequenze alte.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **CAMPI MAGNETICI** | Nei locali destinati a diagnostica con Risonanza Magnetica Nucleare le radiazioni sono dovute a presenza del campo magnetico statico; si impone la massima attenzione poiché esso è SEMPRE ATTIVO: non possono essere introdotti elementi metallici nelle stanze in cui è presente il magnete, in quanto possono verificarsi seri danni alle apparecchiature di gravi incidenti qualora all’interno sia presente il paziente od il personale.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **RISCHIO BIOLOGICO** | È un rischio ubiquitario. Le aree sono ad accesso controllato e limitato secondo le indicazioni della normativa.I locali e le aree a rischio biologico specifico sono segnalati dal cartello apposito. |

|  |  |
| --- | --- |
| **RADIAZIONI LASER** | Impiego di apparecchi laser, pericolosi particolarmente per l’occhio: emettono un particolare tipo di luce, in una sola direzione, concentrando grandi quantità di energia in breve tempo e in un punto preciso.Apparecchiature utilizzate in sale operatorie e ambulatori (dermatologia) e per usi fisioterapici.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **ENERGIA ELETTRICA** | In ogni ambiente sanitario esistono impianti ed apparecchiature elettriche, conformi a specifiche norme, verificati e gestiti dagli uffici Tecnici.Ogni intervento o utilizzo di energia deve essere effettuato con precisa autorizzazione e accordi con il Responsabile delle suddette strutture.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **MOVIMENTAZIONE CARICHI****C:\Users\3095\Desktop\PERSONALE\movimentazione carichi.jpg** | Movimento delle merci all’interno della Struttura sanitaria.Le movimentazioni possono avvenire sia manualmente che con mezzi meccanici. I magazzini sono dotati di traspallets, i reparti sono dotati di carrelli.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi.L’utilizzo di queste attrezzature di proprietà della committenza è precluso alla ditta appaltatrice, salvo autorizzazioni specifiche. |
| **MOVIMENTAZIONE PAZIENTE****C:\Users\3095\Desktop\PERSONALE\movimentazione paziente.jpg** | Movimento dei pazienti all’interno della Struttura sanitaria.Le movimentazioni possono avvenire mediante barelle o letti carrellati. Per movimentazione dei pazienti si intendono tutte quelle operazioni di trasporto o di sostegno di un carico ad opera di uno o più operatori, comprese le operazioni di sollevare, deporre, spingere, tirare, portare o spostareer un carico. Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi.L’utilizzo di queste attrezzature di proprietà della committenza è precluso alla ditta appaltatrice, salvo autorizzazioni specifiche. |
| **CADUTE** | Possono essere presenti negli ambienti di lavoro e nei percorsi zone con pavimenti bagnati, ostacoli sui percorsi, pozzetti aperti.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **STRUTTURE E****FABBRICATI** | Gli ambienti di lavoro sono di norma idonei per altezza, superficie e cubatura al tipo di lavoro svolto ed al numero di lavoratori presenti.Sono presenti all’interno delle strutture locali igienico-assistenziali idonei e riforniti di sufficienti mezzi ordinari per l’igiene della persona.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. |
| **RISCHIO DI INCENDIO EMERGENZA ED EVACUAZIONE** | I luoghi di lavoro sono dotati di idonei mezzi e sistemi per la prevenzione e protezione incendi. Sono presenti vie ed uscite di emergenza, luoghi filtro e punti di raccolta, idonei a garantire l’esodo ordinato e sicuro delle persone presenti. Le uscite di emergenza e i percorsi di fuga sono opportunamente individuati da segnaletica conforme ed illuminate in condizioni ordinarie e di emergenza. Nell’attività è presente la squadra per la gestione delle emergenze, formata ed addestrata secondo le disposizioni vigenti. |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGHI DI LAVORO** | L’organizzazione dei locali di lavoro è realizzata in modo da rispondere ai requisiti di sicurezza generale degli ambienti di lavoro.I luoghi di lavoro sono illuminati naturalmente e/o artificialmente, con luminosità sufficiente in relazione alle attività da svolgere.Le condizioni microclimatiche sono adeguate alla tipologia di lavoro svolto |
| **IMPIANTI TECNOLOGICI E DI SERVIZIO** | Gli impianti sono realizzati e sottoposti a manutenzione e verifica periodica secondo le disposizioni tecniche e normative vigenti.L’accesso ai locali tecnici a rischio specifico è riservato alle sole persone autorizzate ed ove necessario, sono stabilite le procedure specifiche.Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi |
| **LOCALI A RISCHIO SPECIFICO (DEPOSITI DI MATERIALI, DEPOSITI BOMBOLE, ARCHIVI, ECC.)** | Sono in uso attrezzature conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla vigente normativa. L’accesso ai locali è riservato al solo personale autorizzato. Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi |

***6.2 ATTIVITA’ DELL’APPALTATORE***

**DA COMPILARE A CURA DELL’APPALTATORE E DA RIPETERE SPECIFICA PER OGNI SUBAPPALTATORE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTA** **DALL’APPALTATORE 1** | 1. Sorveglianza dei sistemi di prevenzione e protezione incendi, degli impianti tecnologici, elettrici e di sicurezza
2. Richiesta all’ufficio tecnico dell’intervento dei tecnici della manutenzione in caso di anomalie e malfunzionamneto degli impianti e sisteni di manutenzione.
 |
| **NUMERO LAVORATORI IMPIEGATI** | n.1 operatore  |
| **ORARIO DI LAVORO** |  |

|  |
| --- |
| **RISCHI RELATIVI ALL’ ATTIVITÀ DELL’APPALTATORE, MEZZI E DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTE****(ESTRARRE DAL DVR DELL’APPALTATORE/SUBAPPALTATORE)** |
| **FASE LAVORATIVA /****MANSIONE** | **RISCHI INTRODOTTI** | **AREE****D’INTERVENTO** | **PERIODICITÀ****INTERVENTO** | **ELENCO ATTREZZATURE/****MACCHINARI/AUTOMEZZI** | **ELENCO SOSTANZE****IMPIEGATE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **N.B. ALLA PRESENTE SCHEDA SINTETICA PUÒ ESSERE ASSOCIATO UNO SPECIFICO ALLEGATO DA PARTE DELL’APPALTATORE** |

1. ***VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZA***

La valutazione dei rischi coordinata tra Committente ed Appaltatore, con particolare riferimento ai rischi di interferenza, stabilisce le misure di prevenzione e protezione ritenute necessarie per il controllo dei rischi stessi. Tra le misure di prevenzione e riduzione dei rischi connessi alle interferenze evidenziate di massima importanza sono quelle di informazione e formazione.

In ogni caso la Ditta aggiudicataria dovrà produrre un piano di formazione il cui contenuto dovrà essere valutato ed approvato dal RSPP dell’Azienda in sede di riunione di cooperazione e coordinamento.

Alla definizione di dette misure si perviene attraverso un processo di valutazione che si svolge secondo le

seguenti fasi:

|  |  |
| --- | --- |
|   **Fase 1.** | **COMUNICAZIONE DI DETTAGLIATE INFORMAZIONI SUI RISCHI SPECIFICI ESISTENTI NELL'AMBIENTE IN CUI LE IMPRESE APPALTATRICI ED I LAVORATORI AUTONOMI SONO DESTINATI AD OPERARE E SULLE MISURE DI PREVENZIONE E DI EMERGENZA ADOTTATE.** |
| In fase di richiesta di lavori o servizi, il Committente fornisce all’appaltatore un documento,denominato DUVRI PRELIMINARE in cui sono riportati:* le informazioni generali e specifiche sui rischi per i luoghi di lavoro del committente
* le misure di prevenzione adottate
* le misure stabilite per la gestione delle emergenze
* le procedure ed i regolamenti di sicurezza per gli appaltatori
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   **Fase 2.** | **VERIFICA DELL'IDONEITÀ TECNICO-PROFESSIONALE DELLE IMPRESE APPALTATRICI O DEI LAVORATORI AUTONOMI IN RELAZIONE AI LAVORI LORO AFFIDATI.** |
| La verifica dell’idoneità tecnico professionale delle imprese appaltatrici e subappaltatrici, che ilcommittente è obbligato ad effettuare, si effettua con la richiesta e il controllo sugli appaltatori esubappaltatori del possesso di requisiti quali (in via esemplificativa e non esaustiva):* iscrizione alla Camera di Commercio
* certificazione sulla regolarità contributiva
* dichiarazione (punto 11) relativa agli adempimenti del D.Lgs.81/2008 s.m.i.
* documentazione relativa agli obblighi del D. Lgs. 163/06 s.m.i.
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   **Fase 3.** | **COOPERAZIONE CON GLI APPALTATORI PER L'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI SUL LAVORO INCIDENTI SULL'ATTIVITÀ LAVORATIVA OGGETTO DELL'APPALTO E COORDINAMENTO DEGLI INTERVENTI ATTRAVERSO LO SCAMBIO DI INFORMAZIONI RECIPROCHE.** |
| Al fine di consentire la corretta gestione della procedura di coordinamento e cooperazione, l’Appaltatore fornisce, oltre alle informazioni di cui sopra, copia del documento della sicurezza per l’esecuzione delle lavorazioni presso il sito del committente (leggasi piano operativo della sicurezza POS, ove previsto) specifico per l’oggetto dell’appalto.Prima della stipula del contratto di appalto, il committente e l’appaltatore (compresi gli eventuali subappaltatori) effettuano sopralluoghi e riunioni specifiche, allo scopo di cooperare all’attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull’attività lavorativa oggetto dell’appalto e per coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, preoccupandosi di attuare un’opera di informazione reciproca anche al fine di eliminare i rischi dovuti ad interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell’esecuzione dell’opera complessiva.L’esito di tale incontro è riportato nel verbale di sopralluogo, cooperazione e coordinamento, all’interno del quale è tra l’altro riportato il nominativo del responsabile dei lavori nominato dall’Impresa appaltatrice e sono indicate le misure di prevenzione e protezione collettive e individuali da adottare anche al fine di evitare le interferenze.Al fine di non compromettere la validità delle misure di prevenzione e protezione adottate, la Società appaltatrice non potrà subappaltare i lavori senza preventiva comunicazione ed approvazione del committente, salvo quanto regolamentato dal Disciplinare di gara. |

|  |  |
| --- | --- |
|   **Fase 4.** | **INTEGRAZIONE DEL DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI D’ INTERFERENZE PRELIMINARE E SOTTOSCRIZIONE DEL DUVRI.** |
| Terminata la fase preliminare di ricognizione dei pericoli, gli IFO integrano il documento unico di valutazione dei rischi di interferenza preliminare e redigono il DUVRI, in cui sono descritti, per quanto di rilievo ai fini della prevenzione nella gestione dell’appalto:· luoghi ed attività svolte dal committente· attività svolte dall’appaltatore · rischi derivanti dalle interferenze tra le attività· misure di prevenzione e protezione stabilite di comune accordo per l’eliminazione dei rischi da interferenza per l’oggetto dell’appalto, ivi incluse quelle necessarie per la presenza di ulteriori appaltatori.Il documento viene sottoposto alla firma congiunta con l’Appaltatore.Atteso il carattere “dinamico” il DUVRI viene revisionato al mutare delle situazioni originarie, quali l’intervento di subappalti, lavoratori autonomi, ulteriori forniture e pose in opera nonché in caso di modifiche di tipo tecnico, logistico e organizzativo che si sono rese necessarie nel corso dell’esecuzione delle attivita’ previste.  |

***7.1 VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI***

Premesso che il comma 1 dell’art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi esclude la valutazione dei rischi d’interferenza

nei luoghi sottratti alla disponibilità giuridica del Committente, si rappresenta che:

* le attività oggetto dell’appalto dovranno essere effettuate secondo un progetto del servizio che sarà oggetto di valutazione in sede di gara, così come previsto dal Disciplinare di gara;
* rischi espressi nella tabella rischi interferenza rappresentano una ricognizione dei rischi relativi alla tipologia della prestazione nell’ambito degli ambienti ove verrà erogato il servizio.

L'identificazione delle fonti di rischio da interferenze standard è stata guidata dalle conoscenze disponibili su norme di legge e standard tecnici, dati desunti dalle esperienze ed il contributo dato dai soggetti che a vario titolo hanno partecipato alla valutazione stessa.

La valutazione preliminare ha riguardato sostanzialmente tutti i rischi di interferenza standard cui potenzialmente sono esposti i lavoratori del Committente e dell’Appaltatore, tuttavia, i sistemi di valutazione e quantificazione impiegati nella valutazione, sono stati diversi, in funzione del fatto che le azioni preventive e protettive fossero o no stabilite a priori.

Si è provveduto alla quantificazione del rischio in termini analitici attraverso una stima dell'entità delle esposizioni. La stima del rischio è stata effettuata valutando due parametri fondamentali:

* **gravità** del danno che potrebbe derivare a una o più persone;
* **probabilità** che il danno si manifesti.

La probabilità, quando possibile, è stata valutata tenendo conto di tre fattori tutti direttamente legati ad aspetti che contribuiscono a causare una situazione potenzialmente pericolosa:

* probabilità che si manifesti l’evento pericoloso;
* probabilità che vi siano persone esposte all’evento pericoloso;
* probabilità che le persone esposte riescano a sfuggire i potenziali danni derivanti dall’evento pericoloso.

Nelle successive tabelle 1 e 2 sono descritte le scale della Probabilità **P** e del Danno **D** ed i criteri per l'attribuzione dei valori.



Definiti il danno e la probabilità, il rischio viene automaticamente graduato mediante la formula:

|  |
| --- |
| **R (Rischio) = P (Probabilità) x D (Danno o Magnitudo)** |

ed è raffigurabile in un'opportuna rappresentazione grafico-matriciale del tipo indicato nell’esempio sotto riportato, avente in ascisse la gravità del danno atteso ed in ordinate la probabilità del suo verificarsi.



I rischi maggiori occupano in tale matrice le caselle in alto a destra (danno letale, probabilità elevata), quelli minori le posizioni più vicine all'origine degli assi (danno lieve, probabilità trascurabile), con tutta la serie di posizioni intermedie facilmente individuabili.

La valutazione numerica e cromatica indica l’indice di rischio "IR" definibile per la fonte di rischio individuata.



Si riporta nelle schede seguenti l’analisi dei rischi da potenziali interferenze nelle aree oggetto di appalto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO STRUTTURALE | Caratteristiche strutturalidei luoghi di lavoro | BASSO  | Intero stabile | Le strutture dell’Azienda sono realizzate e mantenute in conformità alle specifiche norme di riferimento. | Non è previsto il sovraccarico strutturale per l’attività in appalto, né le attività d’appalto prevedono interventi sulle strutture dell’immobile.Ove tale rischio sia presente l’appaltatore deve attenersi alle prescrizioni o segnaletica dell’A.S.Si dispone all’appaltatore l’utilizzo delle strutture in maniera idonea nonché il divieto della modifica degli elementi in modo da mantenere inalterate le condizioni di sicurezza.Sono escluse le attività derivanti dal Titolo IV del D. Lgs. 81/08 smi. |  | X |
| Luoghi di lavoro sotterranei e semisotterranei | BASSO | Piani da -1 a -3 | I locali sono realizzati e mantenuti in conformità alle specifiche norme di riferimento con idonee condizioni d’illuminazione e microclima |  | X |
| Caratteristiche dei parapetti | TRASCUR | Intero stabile | Viene effettuata la manutenzione e verifica periodica sullo stato di conservazione e sulla stabilità dei parapetti. |  | X |
| Caratteristiche delle scale fisse | TRASCUR | Intero stabile | Sono realizzate a regola d’arte ed i gradini non sono scivolosi in relazione al normale utilizzo delle scale. |  | X |
| Caratteristiche uscite, e porte finestre e superfici vetrate | BASSO | Intero stabile | Le uscite/porte/finestre sono regolarmente mantenute in conformità alle specifiche norme di riferimento.L’Azienda, ove necessario, adotta idonea segnaletica di sicurezza. |  | X |
| Caratteristiche della pavimentazione | BASSO | Interostabile | Le aree di transito interne ed esterne sono regolarmente mantenute al fine di evitare il presentarsi di fonti d’inciampo, scivolamento, buche o avvallamenti pericolosi. Il fondo delle aree esterne aziendali è regolare ed uniforme. Nelle aree esterne non sono presenti depositi di materiale di scarto, obsoleti, ecc, ad eccezione di quello appositamente autorizzato ed idoneamente delimitato. | Si dispone all’appaltatore il mantenimento delle aree libere e pulite e l’impossibilità di destinare gli spazi a deposito di materiale di scarto e di risulta se non espressamente autorizzati dell’A.S. ed opportunamente delimitati e segnalati. |  |  |
| Utilizzo di vie di circolazioneesterne – investimento daautomezzi | BASSO | Parcheggi eviabilità delcomplessosanitario | Sono adottate idonee misure per i pericoli dovuti a guasti o lavori di riparazione e manutenzione delle aree di transito esterne.Si rappresenta la presenza di altri veicoli circolanti condotti sia da dipendenti dell’A.S. che di altre Ditte in appalto e dagli utenti della struttura. E’ presente traffico pedonale.Delimitazione delle aree di carico e scarico | Si dispone all’appaltatore di interdire le aree di transito esterne in caso d’intervento/operazioni di carico-scarico o se temporaneamente non percorribili. Inoltre è necessario apporre idonea. Si dispone il divieto di manovrare contemporaneamente ad altri automezzi nelle aree di carico e scarico segnaletica di pericolo e divieto di transito.L’accesso e la circolazione dei mezzi nelle aree della struttura deve avvenire rispettando la segnaletica esistente e conformemente alleregole generali del codice della strada.All’interno dell’A.S. tutti i mezzi devono procedere comunque “a passo d’uomo”.  |  | X |
|  | Altezze, n. di porte e uscite di emergenza, luci di emergenza | TRASCUR | Intero stabile | Le strutture dell’A.S. sono realizzate e mantenute in conformità alle specifiche norme di riferimento. | Ad operazioni ultimate, deve essere lasciata la zona sgombra (materiali di risulta smaltiti a carico dell’appaltatore) |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO ELETTRICO | Uso improprio impiantielettrici | BASSO  | Intero stabile | Gli impianti e le apparecchiature dell’A.S.sono realizzati e mantenuti in conformitàalle norme CEI e al D.M. 37/08 s.m.i. | Si dispone all’appaltatore, ove necessario, l’utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica e il corretto uso degli impianti elettrici dell’A.S. |  | X |
| Sovraccarichi e cortocircuiti | BASSO |  | X |
| Elettrocuzione | BASSO |  | X |
| Impianto di messa a terra escariche atmosferiche | TRASCUR |  | X |
| Uso di attrezzatureelettriche/elettromedicali | BASSO |  | X |
| Black out | TRASCUR | Il piano di emergenza SGSA – IFO disciplinala gestione delle situazioni di emergenza. | L’appaltatore deve seguire rigorosamente le procedure previste procedendo alla relativa formazione del proprio personale. | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO MECCANICO | Caduta oggetti dall’altoErrato posizionamento di scaffali, contenitori trasportati su carrelli, ecc. | TRASCUR | Intero stabile | Utilizzo di idonee scaffalature ancorate apunti fissi. | Si dispone il corretto posizionamento dei contenitori e di materiali, l’utilizzo di idonei bidoni e carrelli per il trasporto. Definizione con le strutture preposte degli idonei percorsi di transito e movimentazione. |  | X |
| Caduta persone dall’altoUtilizzo di scale inadeguate o mezzi impropri.Concomitanza di personale e ditta e personale dell’A.S. e/o personale di altre ditte. | BASSO | Intero stabile | Utilizzo di idonee scale marcate CE checonsentano all’operatore di accedere airipiani degli scaffali. | Evitare lavorazioni che espongono l’operatore al rischio di caduta dall’alto (H< 2 metri).Organizzazione del lavoro evitando concomitanze/interferenze con personale dell’A.S. |  | X |
| Caduta/inciampo perpavimentazione scivolosa/presenza ostacoli | BASSO | Intero stabile | Pavimenti antiscivolo regolarmente mantenuti.Disposizioni per il personale aziendale ed altri appaltatori per il regolare utilizzo degli spazi.  | Attenzione e rispetto della segnaletica mobile per la presenza di rischio scivolamento/inciampo/ostacoli. Si dispone l’eliminazione degli eventuali ostacoli al termine delle attività ed ove necessario, per le attività, l’appaltatore deve apporre idonea segnaletica mobile. Uso di idonei DPI (calzature antiscivolo)Ove necessario definizione con le strutture preposte aziendali degli idonei percorsi di transito. |  | X |
| Uso inadeguato di macchine e parti meccaniche inmovimento | TRASCUR | Intero stabile | Macchine rispondenti alle norme di sicurezza, marcatura CE.Costante manutenzione periodica e formazione degli operatori all’utilizzo. | Si dispone l’utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica. |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO MECCANICO | Utilizzoascensori/montacarichi | TRASCUR | Intero stabile | Procedura di emergenza per sblocco ascensore. | Si dispone il corretto uso degli impianti elevatori dell’A.S.Ancorare o immobilizzare eventuali carrelli durante l’uso di montacarichi. | X |  |
| Investimento da carrellimanuali e nonattrezzatureutilizzo dimezzi di trasportoautomezzicarrelli,transpalllets | BASSO | Intero stabile | Utilizzo di idonei mezzi rispondenti alle vigenti normative, sottoposti a regolare manutenzione come previsto dal costruttore nel manuale d’uso e manutenzione, utilizzato da personale adeguatamente istruito e formato.Delimitazione delle aree di carico e scarico. | Si dispone il rispetto di bassissima velocità di movimento, attivazione di segnalazione sonora e luminosa di presenza e transito.Definizione con le strutture preposte degli idonei percorsi di transito e di carico/scarico.Divieto di manovrare contemporaneamente ad altri automezzi nelle aree di carico e scarico. |  | X |
| Accumulomateriali/attrezzatureCaratteristiche deiMagazzini | MEDIO | Aree depositoidentificatenell’interostabile | Sono disponibili gli spazi e i mezzi per il posizionamento ottimale di materiali ed attrezzature. | Si dispone la predisposizione di aree specifiche per lo stoccaggio e la disposizione di materiali ed attrezzature che non dovrannoessere depositati al di fuori di esse, se non perlo stretto necessario per esigenze immediate |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO INCENDIO | Depositomateriali/attrezzatueinfiammabili | MEDIO | Intero stabile | L’immagazzinamento e deposito di tali materiali/attrezzature avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. I locali di deposito sono appositamente segnalati, isolati e delimitati. | Si dispone che l’appaltatore segua rigorosamente le procedure previste procedendo alla relativa formazione del proprio personale. | X |  |
| Impiego di sostanzeinfiammabili/esplodenti | TRASCUR | Laboratori,farmacia, UMaCA | L’utilizzo di tali sostanze da parte degli operatori aziendali, in merito adeguatamente formati, avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. I locali in cui vengono impiegate tali sostanze sono appositamente segnalati, isolati e delimitati.Per le attività in appalto, non sono previste sostanze infiammabili. | Si dispone l’attuazione delle procedure previste in caso di emergenza. |  |  |
| Impianti a rischio specifico | MEDIO | Aree tecnologiche | Il piano di emergenza SGSA-IFO disciplina la gestione delle situazioni di emergenza. |  |  |
| Esodo forzatoInalazione gas tossiciUstioni | MEDIO | Intero stabile | Presenza di mezzi di estinzione di primo intervento (quali estintori, manichette, coperte antifiamma) regolarmente manutenuti e sottoposti a verifica periodica.Addestramento antincendio ed alle Procedure di Emergenza.Impianti d’illuminazione di emergenza funzionanti, regolarmente manutenuti e sottoposti a verifica periodica. | Si dispone il divieto di fumo e l’utilizzo di fiamme libere.Ad operazioni ultimate, deve essere lasciata la zona interessata sgombra e libera da materiali di risulta combustibiliIn caso di emergenza attuare le procedure di emergenza previste dal Piano Emergenza Evacuazione aziendale. |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO CHIMICO | Sversamenti e spandimentisostanze chimicheaccidentali | BASSO | Intero stabile | L’utilizzo e lo stoccaggio ed il trasporto di sostanze da parte degli operatori aziendali avviene secondo i criteri e le procedure di sicurezza interne. In caso di sversamento sono disponibili procedure di sicurezza per il contenimento dell’evento a cui si deve attenere tutto il personale.Mettere a disposizione la procedura aziendale “Allestimento farmaci antiblastici chemioterapici”.I dirigenti, i preposti e gli operatori IFO, ognuno per quanto di propria competenza, devono vigilare che i lavoratori dell’impresa adottino le procedure aziendali.Mettere a disposizione i DPI. | Qualora si rendesse necessario utilizzaresostanze chimiche pericolose nello svolgimento dell’appalto, l’impiego dovrà le essere preventivamente autorizzato dal referente dell’appalto dall’A.S. e si dovranno attuare tutte le procedure di sicurezza e d’emergenza previste.Attuare le procedure d’emergenza SGSA-IFOFormazione sui rischi specifici |  |  |
| Impiego di gasanestetici/medicali | TRASCUR | Blocchi Operatori,terapie intensive, degenze e Day Surgery |  |  |
| Impiego, trasporto,stoccaggio e smaltimentosostanze chimiche | BASSO | Intero stabile  |  |  |
| Preparazione trasportostoccaggio esomministrazioneCTA/Cancerogeni/Mutageni | BASSO | Farmacia, UMaCA,Oncologia Medica 1 e 2ncologia,za di enza di rischio Ematologia,D.H. 1 e 2  |  |  |
| Utilizzo sostanze criogene  | BASSO | Laboratori,Dermatologia | Per l’utilizzo dell’azoto liquido vengono messi a disposizione gli opportuni DPI. | Informazione per gli operatori e osservazione disposizioni riportate nella specifica segnaletica. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO FISICO | Condizioni microclimatiche | TRASCUR | Intero stabile | Le aree ospedaliere sono dotate di impianto di regolazione del microclima realizzato secondo le norme vigenti e regolarmente mantenuto | Non si prevedono interferenze con l’appalto in questione. |  |  |
| Utilizzo apparecchiaturelaser/R.O.A. | TRASCUR | Dermatologia | Il rischio radiazioni non ionizzanti è presente solo ad apparecchiature attive in locali adeguatamente segnalati. Presenza di segnaletica di Sicurezza.Sono presenti apparecchiature portatili regolarmente mantenute e dotate di specifiche protezioni nonché procedure di sicurezza per l’utilizzo. | Si dispone il rispetto della segnaletica e divieto di acceso a zone con luce accesa indicante il funzionamento; prima di ogni intervento richiedere formale autorizzazione al responsabile di Reparto/Servizio che darà istruzioni per interventi in assenza rischio:permesso di lavoro.Si dispone il rispetto delle procedure predisposte dall’Esperto Qualificato Aziendale |  |  |
| Impiego di radiazioni ionizzanti | BASSO | Reparti diRadiodiagnostica,Radioterapia,Blocchioperatori | Il rischio radiazioni ionizzanti è presente solo ad apparecchiature attive in locali adeguatamente segnalati.Presenza di segnaletica di Sicurezza.Sono presenti apparecchiature portatili regolarmente mantenute e dotate di specifiche protezioni nonché procedure di sicurezza per l’utilizzo. |  |  |
| Impianti di RisonanzaMagnetica Nucleare | MEDIO | Radiologia | Il rischio radiazioni non ionizzanti è presente solo ad apparecchiature attive in locali adeguatamente segnalati. Presenza di segnaletica di Sicurezza.L’utilizzo di tali sostanze da parte degli operatori aziendali, in merito adeguatamente formati, avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. |  | X |
| Impiego/stoccaggio disostanze radioattive | BASSO | MedicinaNucleare | L’utilizzo di tali sostanze da parte degli operatori aziendali, in merito adeguatamente formati, avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. | In caso di accesso a zone controllate si dovranno attuare tutte le procedure di sicurezza e d’emergenza previste, procedendo alla relativa formazione del proprio personale secondo le indicazioni dell’Esperto Qualificato Aziendale | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO FISICO | Rumore | TRASCUR | Centraletermica,RisonanzaMagnetica | L’azienda attua le opportune verifiche per eventuale superamento dei livelli inferiori di esposizione fornendo eventuali procedure di sicurezza e DPI. Presenza di segnaletica di Sicurezza nelle zone interessate. | Si dispone che l’appaltatore segua rigorosamente le procedure previste ed il rispetto della segnaletica di sicurezza. |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI-MMC | Sollevamento carichi inanimati | TRASCUR | Farmacia,Centrale di sterilizzazione,Economato,Laboratori | Il datore di lavoro adotta le misure organizzative necessarie o ricorre ai mezzi appropriati, in particolare attrezzature meccaniche (traspallet, carrelli) per il trasporto ed il sollevamento per evitare una MMC eccessiva da parte degli operatori | l’appaltatore effettua adeguata formazione e informazione sulla corretta MMC, sul peso del carico, sul centro di gravità o il lato più pesante nel caso in cui il contenuto di un imballaggio abbia una collocazione eccentrica. |  |  |
| Movimentazione pazienti | TRASCUR | Reparti degenza, Medicina nucleare,Radiologia,Radioterapia | Il datore di lavoro adotta le misure organizzative necessarie calcolando gli indici MAPO dei Reparti di degenza e dei Servizi e trasmettendoli ai referenti dell’impresa ove necessario.Mettere a disposizione i DPC (sollevatori, telini ad alto scorrimento, etc..) | L’appaltatore effettua adeguata formazione e informazione sulla corretta movimentazione manuale dei pazienti. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| **RISCHIO BIOLOGICO** | Contaminazione di arredi,attrezzature, polvere,impianti di climatizzazione | TRASCUR | Intero stabile | Sono applicate e messe a disposizione in azienda le procedure di prevenzione previste dalle raccomandazioni universali, precauzioni standard per l’igiene respiratoria e di isolamento.Disponibilità per l’utilizzo di idonei DPI.Uso di appositi contenitori per rifiuti.I dirigenti, i preposti e gli operatori IFO, ognuno per quanto di propria competenza, devono vigilare che i lavoratori dell’impresa adottino le procedure aziendali. | Prima di ogni intervento richiedere la formale autorizzazione al responsabile di Reparto / Servizio che darà informazione su rischi aggiuntivi e istruzioni per interventi: permesso di lavoro. Consigliata la vaccinazione antiepatite-B, oltre alle vaccinazioni obbligatorie. I lavoratori dell’impresa devono adottare le precauzioni standard e, dove richiesto, le eventuali precauzioni aggiuntive.Utilizzo di DPI e formazione del personale. In caso di infortunio o contatto con materiale potenzialmente infetto, applicare la procedura per infortunio biologico e di follow-up post esposizione sotto la sorveglianza del proprio Medico competente. I lavoratori dell’impresa devono conoscere e adottare le “procedure isolamento pazienti” e le altre procedure del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) e della Direzione Sanitaria. |  | X |
| Accesso ad aree a rischio dicontaminazione con pazienti infetti/agenti biologici patogeni | BASSO/MEDIO | Intero stabile,iuzioni  |  | X |
| Contatto improprio,puntura/taglio con aghi e taglienti ed inalazioneagenti biologiche | BASSO | Intero stabile | Sono adottate in azienda procedure disicurezza e di prevenzione. Sono adottati in azienda aghi con dispositivo di protezione per la prevenzione delle punture accidentali.In caso di evento incidentale è previsto apposito protocollo sanitario. | L’appaltatore deve fornire al proprio personale i DPI eventualmente necessari in funzione del proprio DVR. In ambiti particolari sono previsti DPI forniti dall’Azienda al fine di tutelare sia l’operatore che il paziente.In caso di infortunio o contatto con materiale potenzialmente infetto, applicare la procedura di follow-up post esposizione sotto la sorveglianza del proprio Medico Competente. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| **RISCHIO ORGANIZZATIVO** | Lavori in appaltoSovrapposizione delle attività dell’appaltatore con il committente o altri appaltatori | BASSO | Intero stabile | Esecuzione attività potenzialmente interferenti con sfasamento temporale dalle attività della committenza. | Si dispone l’attuazione di procedure specifiche per il coordinamento rischi atte a evitare i rischi connessi alle attività interferenti, data la complessità delle attività in essere presso l’IFO, le attività manutentive non devono essere eseguite in contemporanea con altre attività nello stesso ambiente, locale o area. |  | X |
| Ergonomia delle postazioni di lavoro ed organizzazionedegli spazi lavorativi | BASSO | Intero stabile | Sono rispettati i principi ergonomici nell’organizzazione del lavoro, nella strutturazione e disposizione dei posti di lavoro, nella scelta delle attrezzature e nella definizione dei metodi di lavoro. | L’appaltatore deve evitare l’uso promiscuo delle attrezzature di lavoro in quanto non autorizzato.Nel caso di interventi manutentivi sulle attrezzature ad uso del personale aziendale deve essere previsto ove possibile la non contemporaneità o lo sfasamento temporale. |  | X |
| Emergenze in genere | BASSO | Intero stabile | Gli operatori aziendali sono stati adeguatamente formati in merito al alleProcedure di Emergenza.Il piano di emergenza SGSA-IFO disciplinala gestione delle situazioni di emergenza. | Si dispone che l’appaltatore segua rigorosamente le procedure previste dall’azienda per eventi interessanti il complesso. L’appaltatore deve individuare in funzione del proprio DVR e piano di emergenza il proprio personale addetto alle emergenze e antincendio di compartimento.Analoga disposizione si applica ad ogni subappaltatore. | X |  |
| Emergenze sanitarie | TRASCUR | Intero stabile | Il personale aziendale è formato in meritoal primo soccorso in quanto operante in ambito sanitario. | X |  |
| Esercizio impiantitecnologici | BASSO | Vedasi areetecnogiche | Gli impianti dell’IFO sono realizzati e mantenuti in conformità alle norme CEI e al D.M. 37/08 s.m.i. | Si dispone all’appaltatore l’utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica e non il corretto uso degli impianti elettrici dell’IFO |  | X |
| Individuazione e gestionelocali/ impianti a rischio specifico | BASSO | Vedasi areetecnogiche |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHIO****INTER****FERENZA** | **PERICOLO RILEVATO** | **FATTORE DI****RISCHIO****(Pxd)** | **AREA** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE****ADOTTATE** | **MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA****INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO** | **COSTO****MISURA** |
| **SI** | **NO** |
| **RISCHIO ORGANIZZATIVO** | Presenza di pazienti,visitatori e soggetti terzi avario titolopersonale di altre ditte e personale dell’IFO | MEDIO | Intero stabile | Organizzazione del lavoro evitando concomitanze di personale. | Si dispone di attuare procedure specifiche di coordinamento rischi per evitare i rischi interferenti (informazione reciproca e costante sulle attività concomitanti e/o interferenti e sui rischi, riunioni di coordinamento rischi, verifiche congiunte sulla base del presente DUVRI. Impiegare personale idoneamente informato ed istruito, vigilando sul rispetto delle procedure concordate. Non interferire con la normale attività sanitaria, ambulatoriale, diagnostica e di degenza svolta nei locali dell’IFO secondo quanto proposto nella presentazione dell’offerta alla voce documentazione tecnica. | X |  |
| Presenza di impresesubappaltatrici | MEDIO | Intero stabile | Organizzazione del lavoro evitando contatti rischiosi tra il personale del Committente, dell’appaltatore e del subappaltatore.Definizione puntuale delle attività ad alta complessità lavorativa/organizzativa | Si dispone che l’appaltatore dovrà attuare procedure specifiche di coordinamento per evitare rischi interferenti con particolare riguardo al personale del subappaltatore.Si dispone che l’appaltatore trasferisca e verifichi la corretta applicazione delle misure di prevenzione presenti in questo DUVRI ai suoi subappaltatori.Si dispone all’appaltatore la redazione di specifici piani di sicurezza per tutte le attività con alta complessità lavorativa/organizzativa anche in assenza degli obblighi di cui al Titolo IV del D.Lgs.81/08 smi. |  | X |
| FORMAZIONEINFORMAZIONE |  |  | Il personale aziendale è oggetto di formazione secondo il protocollo formativo aziendale in materia disicurezza sul lavoro. | Si dispone all’appaltatore l’obbligo di formazione del proprio personale e degli eventuali subappaltatori su tutti i rischi presenti negli ambienti dell’azienda appaltante e le conseguenti norme di comportamento, di sicurezza e di emergenza definite dalla medesima. | X |  |

***8. DEFINIZIONE DEI COSTI DELLA SICUREZZA DA INTERFERENZA***

Premesso che l’art. 2087 del Codice Civile obbliga il Datore di Lavoro ad: *“adottare nell’esercizio dell’impresa le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l’esperienza e la tecnica sono necessarie a tutelare l’integrità fisica e la personalità morale dei prestatori di lavoro”,* l’Appaltatore (compresi glieventuali subappaltatori) è pertanto obbligato a farsi carico di tutti i costi derivanti dall’applicazione dellalegislazione e delle norme tecniche vigenti al fine di salvaguardare la salute e la sicurezza dei proprilavoratori.

Per questo principio, ad esempio, le spese da sostenere per dotare i lavoratori dei **dispositivi di protezione individuale** non rientrano nei costi della sicurezza, a meno che tali dispositivi si rendono necessari per lapresenza di interferenze tra lavorazioni di due soggetti imprenditoriali diversi. Il medesimo principio si applica anche alla **sorveglianza sanitaria** dei lavoratori che risulta responsabilità ed onere economico dell’Appaltatore. Gli oneri della sicurezza determinati devono essere compresi nell'importo totale dei lavori(cioè devono essere inclusi nel computo di progetto) ed individuano la parte del costo dell'opera o del servizio da non assoggettare a ribasso d’offerta.

L’Appaltatore deve invece indicare obbligatoriamente nell’offerta i costi della sicurezza specifici afferenti all’esercizio dell’attività svolta dalla propria impresa; la Stazione Appaltante dovrà valutare, anche in quei casi in cui non si procede alla verifica delle offerte anomale, la congruità dei costi indicati rispetto all’entità e alle caratteristiche del servizio. In situazioni particolari od ove ritenuto opportuno, comunque definibili in sede di Riunione di Cooperazione e Coordinamento, l’Azienda Ospedaliera potrà farsi carico della misura di sicurezza aggiuntiva senza farla gravare in alcun modo sull’appaltatore.

Sulla base dei rischi interferenti analizzati, qualora le interferenze sono eliminabili con procedure tecnico organizzative o con oneri a carico della Stazione Appaltante e fatta eccezione per le misure preventive e protettive di carattere comportamentale/prescrittivo che non generano costi, sono stati individuati i costi (non soggetti a ribasso) in fase preliminare che riguardano le misure preventive e protettive necessarie all’eliminazione o la riduzione di tali rischi interferenti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrizione Misure di sicurezza da interferenze** | **u.m.** | **Quant.** | **Prezzo/ u.m.** | **Totale** |
| 1. | Incontri di informazione specifica sul coordinamento rischi, riunioni di coordinamento, comunicazioni, segnalazioni ed elaborazione procedure. | Ore |  | € |  €  |
| 2. | Formazione del personale corso addetto antincendio – rischio elevato comprensivo di esame finale. | A corpo |  | € |  € |
| 3. | Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure di emergenza ed evacuazione e di primo soccorso. | Ore |  | € |  €  |
| 4. | Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure sui rischi generali e specifici. | Ore |  | € |  €  |
| 5. | Fornitura apparato di comunicazione (tel., cell. radio, ecc.)da utilizzare in caso di emergenza per l’attuazione delle procedure aziendali compatibile con gli standard della struttura (da stralciare in caso fornitura da parte delCommittente). | cad |  | € |  €  |
| **Totale costi della sicurezza da interferenze**  |  **€**  |

 *9. NORME di comportamento PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE*

Il personale dell’Appaltatore è soggetto all’osservanza di tutte le norme e regolamenti interni agli IFO.

In via generale dovrà comunque osservare quanto segue:

1. L’impiego di attrezzature o di opere provvisionali di proprietà della Committenza è di norma vietato. Eventuali impieghi, a carattere eccezionale, devono essere di volta in volta preventivamente autorizzati.
2. La custodia delle attrezzature e dei materiali necessari per l’esecuzione del servizio o dell’opera, all’interno delle nostre sedi, è completamente a cura e rischio dell’appaltatore che dovrà provvedere alle relative incombenze.
3. La sosta di autoveicoli o mezzi dell’impresa al di fuori delle aree adibite a parcheggio è consentita solo per il tempo strettamente necessario allo scarico dei materiali e strumenti di lavoro. L’Appaltatore deve istruire i conducenti sulle eventuali disposizioni vigenti in materia di circolazione e di esigerne la più rigorosa osservanza.
4. L’introduzione di materiali e/o attrezzature pericolose (per esempio, bombole di gas infiammabili, sostanze chimiche, ecc. ), dovrà essere preventivamente autorizzata.
5. L'accesso agli edifici del personale afferente a ditte appaltatrici, subappaltatrici e/o lavoratori autonomi dovrà essere limitato esclusivamente alle zone interessate alle attività oggetto del contratto.
6. L’orario di lavoro dovrà di norma essere concordato con il Resp. Dell’U.O. destinataria dell’appalto, anche al fine di eliminare o ridurre i rischi interferenti.
7. A prestazione ultimata, deve essere lasciata la zona interessata sgombra e libera da macchinari, materiali di risulta e rottami (smaltiti a carico dell’Appaltatore secondo la normativa di legge), fosse o avvallamenti pericolosi, ecc.

È compito del Datore di Lavoro della Società Appaltatrice rendere noto al proprio personale e a fargli osservare scrupolosamente le seguenti prescrizioni riportate a titolo esclusivamente esemplificativo e non esaustivo:

1. Obbligo di esporre il cartellino di riconoscimento di cui all’art.5 della L.136/2010;
2. Obbligo di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni segnaletiche ed in specie ai divieti contenuti nei cartelli indicatori e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici.
3. Divieto di accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate ai lavori.
4. Obbligo di non trattenersi negli ambienti di lavoro al di fuori dell’orario stabilito.
5. Divieto di introdurre sostanze infiammabili o comunque pericolose o nocive.
6. Obbligo di recintare eventuali zone di scavo o le zone sottostanti a lavori che si svolgono in posizioni sopraelevate;
7. Divieto di compiere, di propria iniziativa, manovre ed operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
8. Divieto di compiere lavori usando fiamme libere, di utilizzare mezzi ignifori nei luoghi con pericolo di incendio o di scoppio ed in tutti gli altri luoghi ove vige apposito divieto;
9. Obbligo di usare i dispositivi di protezione individuale, ove previsti;
10. Obbligo di non usare, sul luogo di lavoro, indumenti o abbigliamento che, in relazione alla natura delle operazioni da svolgere, possono costituire pericolo per chi lo indossa;
11. Divieto di ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
12. Obbligo di impiegare macchine, attrezzi ed utensili rispondenti alle vigenti norme di legge;
13. Divieto di procurare falsi allarmi emergenza, al fine di non compromettere anche la sicurezza di altri lavoratori o occupanti la struttura sanitaria.

# *9.1 NORME di comportamento PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE: DIVIETO DI FUMO*

Ai sensi della Normativa Vigente (L.3/2003 e L. 311/ 2004 sul divieto di fumo) che disciplina il divieto di fumo all’interno dei locali pubblici:



**E’ SEVERAMENTE VIETATO FUMARE**

**IN TUTTE LE AREE DELL’AZIENDA SANITARIA**

E’ compito del Datore di Lavoro dell’Impresa appaltatrice vigilare sul rispetto di tale disposizione, ogni violazione accertata potrà essere sanzionata secondo le norme vigenti ed in base a quanto previsto dal Contratto.

# *NORME di comportamento PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE: ACCESSO LOCALI ED AREE A RISCHIO SPECIFICO*

Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi. L’accesso ai locali è riservato al solo personale autorizzato.

# *NORME di comportamento PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE: RISPETTO DELL’UTENZA*

Il personale delle Società appaltatrici è tenuto a seguire le regole di comportamento e di rispetto dell’utenza riportate negli accordi generali.

La Società e il suo personale dovranno mantenere riservato quanto verrà a loro conoscenza in merito ai pazienti ed alla organizzazione e attività svolte dagli IFO durante l’espletamento del servizio.

Nel caso dovessero verificarsi impedimenti di varia natura al normale svolgimento del lavoro si consiglia di fare riferimento ai referenti contrattuali.

# *NORME di comportamento PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE: Segnaletica di sicurezza*

La segnaletica di sicurezza è di norma installata in conformità alle disposizioni del Titolo V e dell’allegato XXIV del D.Lgs. 81/2008. La segnaletica di sicurezza ha lo scopo di attirare in modo rapido e facilmente comprensibile l’attenzione su oggetti e situazioni che possono provocare determinati pericoli, ed in particolare:

* Vietare comportamenti pericolosi;
* Avvertire la presenza di un rischio o di un pericolo per le persone esposte;
* Fornire indicazioni relative alle uscite di sicurezza e ai mezzi di soccorso o di salvataggio;
* Prescrivere comportamenti sicuri ai fini della sicurezza.

In conformità al D.Lgs. 14/08/1996 n. 493 la segnaletica deve avere le caratteristiche riportate nella seguente tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARTELLO** | **SIGNIFICATO** | **CARATTERISTICHE** |
|  | Cartelli di divieto | forma rotonda; pittogramma nero su fondo bianco; bordo e banda (verso il basso da sinistra a destra lungo il simbolo, con un’Inclinazione di 45°) rossi (il rosso deve coprire almeno il 35% della superficie del cartello).  |
|  | Cartelli antincendio | forma quadrata o rettangolare; pittogramma bianco su fondo rosso.  |
|  | Cartelli di avvertimento | forma triangolare; pittogramma nero su fondo giallo, bordo nero (il giallo deve coprire almeno il 50 % della superficie del cartello).  |
|  | Cartelli di prescrizione | forma rotonda; pittogramma bianco su fondo azzurro (l'azzurro deve coprire almeno il 50 % della superficie del cartello).  |
|  | Cartelli di salvataggio | forma quadrata o rettangolare; pittogramma bianco su fondo verde (il verde deve coprire almeno il 50 % della superficie del cartello).  |

***9.5 AREE CON RESTRIZIONI DI ACCESSO PER IL PERSONALE DELL’APPALTATORE***

Di seguito si riportano **le aree con restrizioni di accesso per il personale dell’appaltatore** a prescindere della

seguente valutazione dei rischi di interferenza nonché le aree date in uso esclusivo/promiscuo all’appaltatore\*.

**\* *IL TIPO DI UTILIZZO È DA INTENDERSI QUALE “ESCLUSIVO”, NEL CASO IN CUI L’AREA SIA NELLA PIENA ED ESCLUSIVA DISPONIBILITÀ DELL’APPALTATORE, OPPURE “PROMISCUO”, NEL CASO IN CUI SIA IL COMMITTENTE, SIA L’APPALTATORE, SIA ALTRI SOGGETTI POSSONO OPERARVI.***

|  |
| --- |
| **AREE INTERDETTE ALL’APPALTATORE***Da compilarsi a cura del Committente: RUP/Direzione Sanitaria/DEC* |
| **Piano** | **Stanza** | **Reparto** | **Note** |
| -3 | Locali tecnologici, centrale termica |  |  |
| -2 | Locali tecnologici, vasche reflui medicina nucleare |  |  |
| -1 | Locali tecnologici, cabine elettrice |  |  |
| -3 | U.Ma.C.A. |  |  |
| Intero stabile | Cavedi e controsoffitti tecnologici |  |  |
| Intero stabile | Locali ascensori |  |  |
| Palazzo Baleani | Locali tecnologici, cabine elettriche, cavedi e controsoffitti tecnologici |  |  |

|  |
| --- |
| **AREE CON OBBLIGO DI AUTORIZZAZIONE D’ACCESSO PREVENTIVA***Da compilarsi a cura del Committente: RUP/Direzione Sanitaria/DEC* |
| **Piano** | **Stanza** | **Reparto** | **Note** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ELENCO LOCALI ED AREE ESTERNE E RELATIVA DESTINAZIONE D’USO CEDUTI ALL’APPALTATORE** |
| **Piano** | **Stanza** | **Reparto** | **Destinazione d’uso** | **Tipo di utilizzo** | **Note** |
| Palazzo Baleani | n.1 |  | Stanza per vigilanza antincendio |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# *PRESCRIZIONI DI SICUREZZA PER I RISCHI SPECIFICI PRESENTI NEI LUOGHI DI LAVORO*

# *10.1 RISCHI STRUTTURALI*

Gli ambienti di lavoro sono di norma idonei per altezza, superficie e cubatura al tipo di lavoro svolto ed al numero di lavoratori presenti.

Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi

I luoghi di lavoro sono progettati, costruiti e mantenuti secondo le regole di buona tecnica, tuttavia:

* potrebbero essere presenti pavimentazioni e superfici non perfettamente in piano;
* si potrebbero presentare superfici bagnate e nel periodo invernale può esserci

presenza di neve o ghiaccio;

* può essere presente controsoffittatura a pannelli rimovibili, con passaggio di cavi elettrici e canalizzazioni varie;
* possono essere presenti porte a vetri o altre superfici vetrate.

#  *RISCHIO ELETTRICO*

I rischi principali connessi all’utilizzo dell’elettricità sono identificabili in rischi alle persone per contatto diretto e per contatto indiretto e rischi secondari dovuti ad errato o non conforme utilizzo di parti di impianti elettrici consistenti nella probabilità di innesco incendio degli stessi o di materiali posti nelle immediate vicinanze.

Fanno parte dell’impianto elettrico tutti i componenti elettrici non alimentati tramite prese a spina; nonché gli apparecchi utilizzatori fissi alimentati tramite prese a spine destinate unicamente alla loro alimentazione.

# *RISCHIO ELETTRICO: Norme precauzionali*

#

Non effettuare mai interventi e/o riparazioni sugli impianti elettrici o sulle macchine se non si è in possesso di conoscenze specifiche o delle caratteristiche di professionalità previste dalla legislazione vigente.

Un impianto elettrico o una apparecchiatura definiti sicuri possono, per errato intervento o riparazione, diventare pericolosi. Inoltre, la manomissione di un impianto o di un componente fa perdere agli stessi la garanzia del costruttore.

Non effettuare operazioni di pulizia su macchine elettriche con detergenti liquidi nebulizzati o con strofinacci umidi, prima di avere disinserito la spina di alimentazione elettrica.

Non utilizzare componenti elettrici non conformi alle norme. Tutta la sicurezza di un impianto finisce quando si usano utilizzatori elettrici (ad esempio spine, adattatori, prese multiple, prolunghe, lampade portatili, ecc) non rispondenti alle norme.

Non utilizzare componenti elettrici o macchine per scopi non previsti dal costruttore. In questi casi l’uso improprio del componente può generare situazioni di rischio, elettrico o meccanico, non previsti all’atto della sua costruzione.

Non usare apparecchiature elettriche non predisposte, in condizioni di rischio elettrico accresciuto (ad esempio: con le mani bagnate, su pavimenti bagnati o in ambienti umidi).

Non lasciare apparecchiature elettriche (cavi, prolunghe, trapani, ecc.) abbandonate sulle vie di transito perché, oltre a determinare intralcio o possibilità di caduta di persone, possono essere sottoposte a sollecitazioni meccaniche non previste dal costruttore con conseguenti situazioni di rischio.

Al fine di evitare rischi connessi all’utilizzo di apparecchiature rotte o deteriorate occorre controllare periodicamente lo stato di conservazione delle attrezzature che si usano segnalando i problemi riscontrati. L’uso di componenti elettrici deteriorati (conduttori con isolamento non integro, custodie rotte, connessioni elettriche approssimate, prese e spine spaccate, ecc.) aumenta considerevolmente il rischio di contatti elettrici quindi sarà indispensabile non utilizzare:

* cavi o attrezzature non isolati
* linee o circuiti il cui sezionamento delle parti attive non permette il controllo diretto o sicuro delle parti sezionate.

Le prese a spina di tutti gli utilizzatori devono:

* essere protette contro i contatti diretti
* essere provviste di un dispositivo di trattenuta del cavo
* essere smontabili solo con l’uso di un utensile (es.: cacciavite)
* gli spinotti devono essere trattenuti dal corpo isolante della spina

Le prese non devono permettere l’inserzione unipolare della spina.

Per la probabilità di innesco incendio a causa di effetti dovuti al surriscaldamento degli impianti o loro parti o guasti elettrici da corto circuito. Si rimanda alla trattazione relativa al rischio di incendio.

# *RISCHIO DI INCENDIO*

 L’I.F.O. è dotato di un sistema organizzativo e di regole di comportamento per le situazioni di emergenza.

# *RISCHIO DI INCENDIO: SISTEMA DI COMUNICAZIONE D’EMERGENZA*

In qualsiasi situazione di pericolo quale incendio, infortuni, allagamenti importanti, crolli strutturali, pericoli per l’incolumità fisica (rissa, minaccia folle, ecc.) si possono attivare i soccorsi tramite un’apposita numerazione interna specifica per gli I.F.O.

**NUMERO DI EMERGENZA -6666**

-6666

E’ necessario inoltre attenersi a quanto previsto nelle seguenti procedure allegate e facenti parti del “Manuale del sistema di gestione sicurezza antincendio”:

* Procedura 01 – Emergenza gestibile
* Procedura 02 –Emergenza non gestibile

Le imprese esterne sono invitate ad osservare quanto previsto dal DM 10/3/98 ed in particolare tutte le possibili misure di tipo organizzativo e gestionale come:

* rispetto dell'ordine e della pulizia dei locali di lavoro;
* controlli sulle misure di sicurezza; predisposizione di un regolamento interno sulle misure di sicurezza da osservare;
* informazione e formazione dei lavoratori.

Nel caso di lavori di manutenzione e di ristrutturazione, le imprese esterne devono prendere in considerazione, in relazione alla presenza di lavori, le seguenti problematiche (DM 10/03/98):

* accumulo di materiali combustibili;
* ostruzione delle vie di esodo;
* bloccaggio in apertura delle porte resistenti al fuoco;
* realizzazione di aperture su solai o murature resistenti al fuoco.

E’necessario attenersi alle seguenti regole:

* All'inizio della giornata lavorativa occorre assicurarsi che l'esodo delle persone dal luogo di lavoro sia garantito.
* Alla fine della giornata lavorativa deve essere fatto un controllo per assicurarsi che le misure antincendio siano state attuate e che le attrezzature di lavoro, sostanze infiammabili e combustibili, siano messe al sicuro e che non sussistano condizioni per l'innesco di un incendio.
* Particolare attenzione deve essere prestata dove si eseguono lavori a caldo (saldatura o uso di fiamme libere).
* Il luogo ove si effettuano tali lavori a caldo deve essere oggetto di preventivo sopralluogo per accertare che ogni materiale combustibile sia stato rimosso o protetto contro calore e scintille.
* Occorre informare gli addetti al lavoro sul sistema di allarme antincendio esistente.
* Ogni area dove è stato effettuato un lavoro a caldo deve essere ispezionata dopo l'ultimazione dei lavori medesimi per assicurarsi che non ci siano residui di materiali accesi o braci.
* Le sostanze infiammabili devono essere depositate in luogo sicuro e ventilato.
* Il fumo e l'uso di fiamme libere deve essere vietato quando si impiegano tali prodotti.
* Le bombole di gas, quando non sono utilizzate, non devono essere depositate all'interno del luogo di lavoro.
* Nei luoghi di lavoro dotati di impianti automatici di rivelazione incendi, occorre prendere idonee precauzioni per evitare falsi allarmi durante i lavori di manutenzione e ristrutturazione.
* Particolari precauzioni vanno adottate nei lavori di manutenzione su impianti elettrici e di adduzione del gas combustibile.

#  *RISCHIO BIOLOGICO*

Il D.Lgs. 81/08 s.mi. definisce agente biologico qualsiasi microrganismo anche se geneticamente modificato, coltura cellulare ed endoparassita umano che potrebbe provocare infezioni, allergie o intossicazioni.

Le modalità di esposizione più frequenti agli agenti biologici sono: puntura, taglio, contatto con mucose (congiuntive, bocca) o cutaneo, abrasione con superfici, oggetti, macchine/attrezzature o sue parti.

I locali e le aree a rischio biologico specifico sono segnalati dal cartello apposito.

E’ un rischio ubiquitario. Le aree sono ad accesso controllato e limitato secondo le indicazioni della normativa.

I locali e le aree a rischio biologico specifico sono segnalati dal cartello apposito.

Nell’IFO (Polo Oncologico, Polo Dermatologico) la presenza di agenti biologici ha per lo più un carattere di epifenomeno indesiderato ma inevitabile, più che di voluto e specifico oggetto di lavoro.

Si verifica un uso deliberato di agenti biologici nel laboratorio di microbiologia e in alcuni laboratori dove vengono utilizzate tecniche di biologia molecolare.

Per alcune Strutture degli Istituti e per alcune figure professionali, tuttavia, il rischio da agenti biologici risulta più elevato e consequenzialmente deve essere posta una maggiore attenzione.

I servizi più a rischio risultano essere:

* Chirurgia Toracica -Broncoscopia
* Dermatologia Infettiva - MST
* Ematologia
* Fisiopatologia Respiratoria
* Sale Operatorie
* Oncologia Medica 1
* Oncologia Medica 2
* Otorinolaringoiatria
* Ortopedia
* Patologia Clinica
* Microbiologia
* Rianimazione
* Laboratori
* Centro Trasfusionale
* Sala Prelievi

I rifiuti sanitari sono raccolti in contenitori a tenuta e opportunamente segnalati, sono collocati nei reparti, e stoccati provvisoriamente in Depositi transitori dedicati in attesa del trasferimento presso il Deposito temporaneo ed il successivo smaltimento da parte della Ditta autorizzata.

Per quanto attiene al rischio da TBC, secondo le Linee Guida Nazionali I'lstituto Nazionale Tumori Regina Elena e l'lstituto Dermatologico S. Gallicano, in base all'epidemiologia della patologia tubercolare la tipologia dei pazienti e le caratteristiche degli Istituti, può essere classificata ad un "livello di rischio basso" (conversione tubercolinica degli esposti uguale a quella della popolazione generale dell'area su cui insiste il presidio; ricoverati anche occasionalmente fino a 6 pazienti affetti l'anno). Tuttavia anche per il rischio da TBC deve essere posta una maggiore in alcuni servi/reparti:

* Chirurgia Toracica -Broncoscopia
* Dermatologia Infettiva - MST
* Ematologia
* Fisiopatologia Respiratoria
* Oncologia Medica 1
* Oncologia Medica 2
* Otorinolaringoiatria
* Patologia Clinica
* Microbiologia
* Rianimazione
* Sala Prelievi

#  *Norme precauzionali e comportamenti generali*

Prima dell’accesso ai luoghi di lavoro, concordare con i referenti dei lavori le modalità di esecuzione degli interventi ed operare tenendo conto dei rischi specifici presenti.

Accertarsi della necessità di indossare/utilizzare dispositivi di protezione individuale o di osservare procedure particolari per l’accesso.

Evitare di toccare oggetti e strumenti dei quali non si conosca l'uso e comunque senza l’autorizzazione di Dirigenti o Preposti del reparto o servizio.

Durante gli interventi lavorativi evitare di entrare in contatto con luoghi, attività, persone non previste al fine di non costituire pericolo o intralcio.

Applicare le norme igieniche basilari: evitare di portare le mani alla bocca o agli occhi, di mangiare, bere o fumare nel luogo di lavoro, o comunque, prima di essersi lavati accuratamente le mani.

Lavarsi sempre le mani dopo aver eseguito il lavoro.

Coprire con cerotti o apposite medicazioni impermeabili eventuali graffi o lesioni cutanee.

Non toccare i contenitori sanitari di colore giallo – portaaghi (infetti o potenzialmente tali).

**Note particolari relative a incidenti comportanti contaminazione:**

In caso di incidente di qualsiasi natura, seguire la procedura di gestione delle emergenze, per la comunicazione della situazione di pericolo sia al Comitato Infezioni Ospedaliere che al Medico competente.

In Allegato è riportata *l’Istruzione operativa per: Spandimenti accidentali liquidi e/o materiale biologici.*

#  *RISCHIO RADIOLOGICO*

 I locali all’interno dei quali possono essere presenti fonti artificiali di radiazioni sono contrassegnati con il seguente segnale:

In ambiente sanitario le fonti pericolose di radiazioni ionizzanti sono costituite dagli apparecchi generatori di raggi X, dalle macchine acceleratrici di ioni e dai così detti “isotopi radioattivi”, utilizzati a scopi diagnostici e terapeutici o anche di ricerca biomedica. Il maggior contributo deriva senza dubbio dall’uso delle macchine a raggi X per radiodiagnostica.

In Radiologia i rischi di esposizione sono essenzialmente dovuti ad irraggiamento esterno, mentre in Medicina Nucleare o in quei settori nei quali si manipolano sostanze radioattive non sigillate, il pericolo maggiore sta nella possibilità di contaminazione ed assimilazione per via orale, respiratoria o cutanea delle sostanze radioattive impiegate.

E', tuttavia, sempre possibile ottenere un'efficace protezione dalle radiazioni, purché siano opportunamente valutati i fattori che nella protezione assumono un'importanza determinante e che siano rigorosamente osservate le norme di sicurezza che tendono a realizzare condizioni di lavoro in cui non vengono superate le esposizioni raccomandate dalle vigenti leggi.

Nel caso dell'irradiazione esterna, in cui un organismo viene irradiato da una sorgente esterna più o meno vicino ad esso, la protezione può essere realizzata sia aumentando la distanza dalla sorgente, sia interponendo opportune schermature, sia diminuendo il tempo di esposizione. In pratica le condizioni ottimali di lavoro si raggiungono mediante un'opportuna combinazione di questi tre fattori:

* TEMPO
* DISTANZA
* SCHERMATURE

In radiologia diagnostica i rischi di esposizione sono esclusivamente legati al funzionamento delle apparecchiature, quindi quando non si stanno eseguendo indagini di tipo radiologico l’apparecchio non eroga radiazioni.

Anche nei locali all’interno dei quali vengono effettuante manipolazioni con sostanze radioattive il personale che non fa parte della struttura entra quando tutte le sorgenti sono state riposte negli appositi contenitori ed i banchi di lavoro sono stati puliti dai tecnici addetti alle manipolazioni. Comunque, in quest’ultimo caso, le modalità di esposizione più frequenti sono:

* contatto (pelle, occhi)
* inalazione.

***Sono potenziali sorgenti di rischio: i contenitori dei prodotti radioattivi e quelli utilizzati per lo smaltimento, tutti contrassegnati dal simbolo di rischio radiologico.***

# *RISCHIO RADIOLOGICO: Norme precauzionali e comportamenti generali*

Prima dell’accesso ai luoghi di lavoro, concordare con i referenti dei lavori le modalità di esecuzione degli interventi ed operare tenendo conto dei rischi specifici presenti.

Accertarsi della necessità di indossare/utilizzare dispositivi di protezione individuale o di osservare procedure particolari per l’accesso.

Evitare di toccare oggetti e strumenti dei quali non si conosca l'uso e comunque senza l’autorizzazione di Dirigenti o Preposti del reparto o servizio.

E’ buona norma indossare guanti (specifici) durante le operazioni lavorative

Applicare le norme igieniche basilari: evitare di portare le mani alla bocca o agli occhi, di mangiare, bere nel luogo di lavoro, o comunque, prima di essersi lavati accuratamente le mani.

Lavarsi sempre le mani dopo aver eseguito il lavoro.

Coprire con cerotti o apposite medicazioni impermeabili eventuali graffi o lesioni cutanee.

Non toccare bottiglie e contenitori vari dei quali non se ne conosca il contenuto e la sua pericolosità (fare riferimento alle informazioni poste sull’etichetta dei prodotti) e comunque senza l’autorizzazione del responsabile/referente del reparto o servizio.

Astenersi dal compiere operazioni pericolose in prossimità di recipienti contenenti sostanze radioattive e comunque all’interno dei laboratori contenenti sostanze radioattive (fumare, etc.)

**Alcune note particolari**

Se è necessario l'ingresso in laboratorio o in un deposito di sostanze radioattive, accertarsi (mediante informazioni dai responsabili del reparto/servizio) sulla necessità o meno di indossare dispositivi di protezione individuale. Se vi è spandimento di sostanze radioattive utilizzare la seguente procedura inserita nelle “Norme interne di radioprotezione e di sicurezza” Della U.O.S.D. Medicina Nucleare:

* + - 1. **PROCEDURE IN CASO DI INCIDENTE IN MEDICINA NUCLEARE**

NORME GENERALI

Per "incidente" si intende la caduta di una ampolla contenente una sostanza radioattiva con la dispersione accidentale della stessa.

Contaminazione alle cose

In caso di incidente con dispersione di liquidi radioattivi o di materiale, comunque radioattivo, le operazioni da seguire sono:

* Non far avvicinare alcuno al luogo contaminato;
* Indossare due paia di guanti a perdere
* Delimitare con gli appositi contrassegni in maniera ben visibile la zona contaminata, per impedire la possibile contaminazione di persone;
* Tamponare le superfici contaminate utilizzando materiali assorbenti (carta filtro, cotone, ecc);
* Detergere accuratamente la zona contaminata evitandone l'estensione;
* I lavoratori presenti nel locale coinvolto, devono sottoporsi al controllo per la misura dell'eventuale contaminazione prima di allontanarsi dall'area interessata.
* Avvisare il personale responsabile della sorveglianza della radioprotezione.

Contaminazione alle persone

In caso di contaminazione alle mani e/o agli abiti, avvertire immediatamente l'Esperto Qualificato o il personale da lui delegato e, comunque procedere immediatamente ad effettuare le seguenti operazioni:

* Evitare di toccare con mani o guanti oggetti e suppellettili (telefoni, maniglie, libri, etc.)
* Localizzare le aree della pelle contaminate.
* Lavare accuratamente le aree della pelle contaminate più volte, con sapone neutro ed acqua tiepida, strofinandone, possibilmente con uno spazzolino a setole morbide; per le mani porre una cura particolare nel pulire sotto le unghie, nei bordi delle stesse e tra le dita.
* Controllare ii livello di contaminazione e se persisite ripetere il trattamento.
* indossare un nuovo paio di guanti a perdere e liberarsi degli indumenti contaminanti.
* Gettare indumenti e guanti negli appositi contenitori per rifiuti solidi.

In caso di incidente con ferita cutanea con possibilità di introduzione di sostanza radioattiva all'interno dell'organismo:

* Lavare, il più presto possibile, la parte ferita con abbondante acqua corrente, per almeno dieci minuti, avendo cura di distendere i bordi della lesione.
* Controllare il livello della contaminazione e se persiste ripetere il trattamento.
* Se la ferita presenta tracce di grasso o di sudiciume, occorre lavare la parte con detergente liquido neutro, massaggiandola delicatamente con garza sterile o cotone.
* Eseguire la prima medicazione ed avvisare il Medico Autorizzato.
* Conservare l'oggetto che ha provocato la ferita, mettendolo a disposizione dell'Esperto Qualificato per il controllo del grado di contaminazione.

***Avvisare l'Esperto Qualificato o il personale da lui delegato***

# *REGOLAMENTO DI SICUREZZA DELLA RISONANZA MAGNETICA (REDATTO DALL’ESPERTO QUALIFICATO)*

Tratto dal capitolo IX e X del “Regolamento interno di sicurezza sito risonanza magnetica IFO” redatto dall’esperto qualificato.

CAPITOLO NONO

10.6.1 NORME PER IL PERSONALE ADDETTO ALLA PULIZIA DEL REPARTO DI RM

Tutte le operazioni di pulizia del reparto di Risonanza Magnetica devono essere svolte da personale che non si trovi in stato di gravidanza e che non sia dotato di protesi chirurgiche metalliche di nessun genere, di schegge metalliche, di pace-maker o simili.

Le persone adibite alla pulizia del Reparto di RM devono compilare il modulo “Scheda di accesso alla Zona Controllata del sito RM” modello M.RAD-44, come da Allegato C, e devono sottoporsi alle indagini mediche volte ad accertare l’idoneità o la presenza di tutte le eventuali controindicazioni.

Le operazioni di pulizia devono essere svolte nel rispetto delle norme che seguono:

* 1. il personale di pulizia deve lasciare fuori del reparto ogni oggetto metallico (chiavi, ciondoli, forcine, etc.), carte di credito e schede magnetiche;
	2. le operazioni di pulizia devono essere svolte con materiale non metallico e senza far uso di bombolette spray di alcun genere;
	3. il personale di pulizia deve limitare a meno di 30 minuti al giorno la permanenza nella “Sale Magnete” evitando la permanenza nella "zona ad alto rischio" (zona delimitata dalla linea gialla sul pavimento e il tunnel del Magnete);
	4. nel caso di operazioni nella zona ad alto rischio dovranno essere utilizzati utensili di pulizia amagnetici con prolunghe anch’esse amagnetiche che consentano di svolgere le attività tipiche nella zona ad alto rischio senza che il personale sosti all’interno di tale area;
	5. qualora, in caso eccezionale, il personale di pulizia dovesse entrare nella “zona ad alto rischio", la sua permanenza non dovrà essere superiore a 5 minuti;
	6. nella “zona ad alto rischio", il personale di pulizia dovrà porre estrema cura nell'adoperare solo materiale non magnetico.

Avvertenze:

1. Il personale incaricato della pulizia deve comunicare, tempestivamente e per iscritto, ogni variazione delle condizioni fisiche che porti alla presenza di protesi e corpi metallici nel proprio organismo (protesi ortopediche di ogni genere, protesi chirurgiche metalliche ferromagnetiche, clips metalliche, pace-maker, etc.).
2. Le lavoratrici sono tenute a comunicare, tempestivamente e per iscritto, al Responsabile della Ditta il proprio stato di gravidanza

E' compito del datore di lavoro informare, per iscritto, il personale delle pulizie di tali norme precauzionali.

CAPITOLO DECIMO

10.6.2 NORME DI SICUREZZA PER IL PERSONALE ADDETTO A LAVORI DI MANUTENZIONE E RIPARAZIONE NELLA “SALA DEL MAGNETE”

Tutte le operazioni di riparazione e di manutenzione del reparto di Risonanza Magnetica devono essere svolte da personale che non si trovi in stato di gravidanza, che non sia dotato di protesi chirurgiche metalliche di nessun genere, che non sia portatore di schegge metalliche, di pacemaker o simili.

Per essere adibito a lavori di riparazione e/o manutenzione nel Reparto di RM, il personale dovrà compilare il modulo “Scheda di accesso alla Zona Controllata del sito RM” modello M.RAD-44, come da Allegato “C”, e deve sottoporsi alle indagini mediche volte ad accertare l’idoneità o la presenza di tutte le eventuali controindicazioni.

Le operazioni di riparazione e di manutenzione devono essere svolte nel rispetto delle norme che seguono:

1. gli oggetti metallici (chiavi, ciondoli, forcine, etc.), le carte di credito, le schede magnetiche, etc. devono essere lasciate fuori del reparto;
2. le operazioni di riparazione e di manutenzione devono essere svolte con materiale amagnetico;
3. il personale addetto alla riparazione e/o manutenzione deve minimizzare il tempo di permanenza nelle “Sale Magnete”;
4. qualora, in caso eccezionale, il personale di riparazione e di manutenzione dovesse entrare nella “zona ad alto rischio” (zona delimitata dalla linea gialla sul pavimento e il tunnel del Magnete) la sua permanenza non dovrà essere superiore a 30 minuti al giorno;
5. In nessun caso il personale oggetto del presente capitolo dovrà introdurre corpo intero e nemmeno gli arti all’interno del tunnel dei tomografi RM.;
6. nella “zona ad alto rischio”, il personale addetto a lavori di riparazione e/o manutenzione dovrà porre estrema cura nell’adoperare solo materiale idoneo.

Il personale incaricato dei lavori di riparazione e/o manutenzione:

1. deve comunicare, tempestivamente e per iscritto, al Responsabile della Ditta ogni variazione delle condizioni fisiche che comporti l’esclusione dalle attività nel Reparto di risonanza magnetica: stato di gravidanza, presenza di protesi e corpi metallici nel proprio organismo (protesi ortopediche di ogni genere, clips metalliche, pacemaker, etc.).
2. prima di eseguire il lavoro, dovrà rivolgersi all’Esperto Responsabile per essere informato ed istruito:
3. sui rischi specifici esistenti nell’ambiente in cui è destinato ad operare,
4. sulle misure di prevenzione e di emergenza che deve adottare,
5. sulle corrette procedure d’intervento da rispettare,

al fine di evitare che, *con il suo intervento*, possa compromettere il corretto funzionamento della Risonanza Magnetica e dei Sistemi di Sicurezza ad essa collegati.

#  *RISCHIO* *LASER*

L’utilizzo dei laser comporta a seconda del tipo di sorgente usata, l’osservanza di alcune norme operative per garantire sicurezza a tutto il personale potenzialmente esposto.

Le zone in cui sono in uso apparecchiature laser sono segnalate da cartelli indicanti il segnale di pericolo di emissione laser e la dicitura: **PERICOLO RADIAZIONE LASER**

Attualmente i laser sono stati divisi in 4 classi:

**Classe I** : laser sicuri; l’osservazione diretta del fascio non risulta pericolosa.

**Classe II :** nell’osservazione diretta del fascio la protezione dell’occhio è generalmente assicurata dai riflessi di difesa (riflesso palpebrale); danni possono essere provocati con deliberata e prolungata visione del fascio o quando i riflessi sono compromessi.

**Classe IIIA** : l’osservazione diretta del fascio con strumenti ottici è pericolosa (oculari, microscopi, ecc.).

**Classe IIIB** : l’osservazione diretta del fascio è sempre pericolosa.

**Classe IV** : è pericolosa l’osservazione anche della radiazione diffusa da uno schermo. Possono causare danni a carico della cute e possono essere causa d’incendio. E’ necessario evitare l’esposizione dell’occhio e della pelle alla radiazione diretta o diffusa.

Nella tabella seguente sono indicate le precauzioni generali che devono essere adottate nell’utilizzo delle sorgenti laser a seconda della classe di appartenenza:

|  |
| --- |
| Laser di Classe I: nessuna precauzione |
| Laser di Classe II: non osservare direttamente il fascio laser |
| Laser di Classe III: non fissare il fascio né ad occhio nudo né utilizzando strumenti ottici |
| Laser di Classe IV: evitare l’esposizione dell’occhio e della pelle a radiazione diretta o diffusa; usare particolare cautela in quanto probabile fonte di incendio. |

# *Norme precauzionali e comportamenti generali*

Prima dell’accesso ai luoghi di lavoro, concordare con i referenti dei lavori le modalità di esecuzione degli interventi ed operare tenendo conto dei rischi specifici presenti.

Accertarsi della necessità di indossare/utilizzare dispositivi di protezione individuale o di osservare procedure particolari per l’accesso.

Evitare di toccare oggetti e strumenti dei quali non si conosca l'uso e comunque senza l’autorizzazione di Dirigenti o Preposti del reparto o servizio.

L’accesso alla zona delimitata deve essere consentito solo alle persone autorizzate.

Le pulizie dei locali devono avvenire a laser spento.

Sono da evitare le riflessioni non controllate ed accidentali (non indossare orologi o gioielli, qualora gli apparecchi siano in funzione).

Quando è in funzione tutti devono indossare occhiali di protezione.

In caso di incidente comunicare al Responsabile l’accaduto.

#  *RISCHIO CHIMICO*

Si può definire rischio chimico qualunque esposizione a sostanze chimiche, siano esse presenti sotto forma di solidi, liquidi, aerosol o vapori. Il rischio chimico è legato alla manipolazione diretta di sostanze chimiche o all’accidentale interazione con lavorazioni che avvengono nelle immediate vicinanze.

Tale rischio risulta molto basso per gli operatori che non devono operare direttamente con sostanze pericolose purché al corrente delle situazioni o sorgenti di rischio.

Le modalità di esposizione più frequenti sono:

* contatto (pelle, occhi), con liquidi, polveri (corrosivi, caustici, solventi),
* inalazione di vapori, aerosol o polveri che si sviluppano o sollevano durante le lavorazioni

Sono potenziali sorgenti di rischio: i contenitori dei prodotti chimici in origine o utilizzati per le lavorazioni o lo smaltimento.

# *Norme precauzionali e comportamenti generali*

Prima dell’accesso ai luoghi di lavoro, concordare con i referenti dei lavori le modalità di esecuzione degli interventi ed operare tenendo conto dei rischi specifici presenti.

Accertarsi della necessità di indossare/utilizzare dispositivi di protezione individuale o di osservare procedure particolari per l’accesso.

Durante gli interventi lavorativi evitare di entrare in contatto con attività o persone al fine di non costituire pericolo o intralcio.

Applicare le norme igieniche basilari: evitare di portare le mani alla bocca o agli occhi, di mangiare, bere o fumare nel luogo di lavoro, o comunque, prima di essersi lavati accuratamente le mani.

Lavarsi sempre le mani dopo aver eseguito il lavoro.

Coprire con cerotti o apposite medicazioni impermeabili eventuali graffi o lesioni cutanee.

Non toccare bottiglie e contenitori vari dei quali non se ne conosca il contenuto e la sua pericolosità (fare riferimento alle informazioni poste sull’etichetta dei prodotti) e comunque senza l’autorizzazione del responsabile/referente del reparto o servizio.

Astenersi dal compiere operazioni pericolose in prossimità di recipienti contenenti sostanze chimiche e comunque all’interno dei laboratori aziendali (fumare, etc.).

**Alcune note particolari**

* se è necessario l'ingresso in laboratorio o in un deposito di sostanze chimiche, accertarsi (mediante informazioni dai responsabili del reparto/servizio) sulla necessità o meno di indossare dispositivi di protezione individuale;
* se il lavoro che si deve eseguire comporta il contatto con sostanze pericolose si devono indossare i dispositivi individuali di protezione che sono stati previsti dal Servizio di Prevenzione e Protezione;
* è vietato utilizzare prodotti e sostanze chimiche presenti c/o reparti/servizi/divisioni dell’I.F.O.;
* se vi è spandimento di sostanze/preparati o rifiuti pericolosi chimici;
* segnalare la situazione anomala al personale eventualmente presente nel reparto/servizio, qualora non sia presente nessuno nei locali in cui è avvenuto lo spandimento contattare il numero di emergenza ed attivare le procedure previste per la bonifica.
* se presente nel locale coprire il materiale con inerte (sabbia o assorbenti) mai con carta o stracci;
* è vietato utilizzare direttamente le mani per raccogliere questo materiale;
* aprire le finestre e chiudere le porte di accesso ai locali allertando i presenti del pericolo presente.

In Allegato è riportata l*’Istruzione Operativa: Spandimento accidentale di sostanze chimiche*

# *RISCHIO DA CHEMIOTERAPICI ANTIBLASTICI*

Utilizzare la Procedura Operativa: *Somministrazione in sicurezza dei chemioterapici antiblastici PO-01 SPP* comprensiva dell’Istruzione operativa: *Spandimento citotossici e kit d’emergenza IO.FAR-02*

# *DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE*

Tutti gli operatori delle imprese esterne dovranno fare uso dei dispositivi di protezione individuale definiti nei rispettivi piani di sicurezza e/o lavoro; in alcuni casi posso essere indicati specifici dispositivi di protezione individuale per l’accesso ad ambienti particolari.

1. ***MODELLO DI DICHIARAZIONE ADEMPIMENTI D. LGS. 81/08 s.m.i. APPALTATORE***

Spett.li

**Istituti Fisioterapici Ospitalieri**

Via Chianesi n. 53

00144 - ROMA

***Su carta intestata dell’appaltatore***

Oggetto APPALTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione adempimenti sulla Sicurezza sul Lavoro - D. Lgs. 81/08 s.m.i.**

Il sottoscritto\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegata fotocopia di valido documento d’identità)

Legale Rappresentante o Titolare della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara quanto segue**

1. Che il personale impiegato per l’Appalto in oggetto:

- è dotato delle abilitazioni necessarie;

- risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista - art.41 D. Lgs. 81/08 s.m.i.;

- è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso - art. 36-37 D. Lgs. 81/08;

- è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali, idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire;

- è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell’impresa in appalto;

 2. Che l’Appaltatore possiede il Documento di Valutazione dei Rischi ed il programma di miglioramento, art. 17 D. Lgs. 81/08, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività;

3. Che i mezzi e le attrezzature previsti per l’esecuzione dell’Appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo;

4. Che l’Appaltatore adotta/non adotta un sistema ex-D. Lgs. 231/01 relativo almeno ai reati legati all’igiene e sicurezza sul lavoro di cui all’art. 300 del D. Lgs 81/08 s.m.i.;

5. Che il costo relativo alla sicurezza del lavoro è indicato nell’offerta, e dettagliato nelle misure adottate rispetto all'entità e alle caratteristiche dei lavori, dei servizi e forniture;

6. Che s’impegna a trasferire tutte le informazioni di Cooperazione e Coordinamento nonché procedure di sicurezza ed istruzioni di lavoro ad ogni eventuale subappaltatore vigilando sulla loro corretta applicazione.

**Si comunica inoltre**

Datore di lavoro :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile Servizio Prev. e Protezione : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medico Competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede, f.to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***MODELLO DI DICHIARAZIONE ADEMPIMENTI D. LGS. 81/08 s.m.i. SUBAPPALTATORE***

 Spett.li

**Istituti Fisioterapici Ospitalieri**

Via Chianesi n. 53

00144 - ROMA

***Su carta intestata del Subappaltatore***

Oggetto APPALTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione adempimenti sulla Sicurezza sul Lavoro - D. Lgs. 81/08 s.m.i.**

Il sottoscritto\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegata fotocopia di valido documento d’identità)

Legale Rappresentante o Titolare della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara quanto segue**

1. Che il personale impiegato per l’Appalto in oggetto:

- è dotato delle abilitazioni necessarie;

- risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista - art.41 D.Lgs. 81/08 s.m.i.;

- è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso - art. 36-37 D. Lgs. 81/08;

- è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali, idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire;

- è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell’impresa in appalto;

 2. Che l’Appaltatore possiede il Documento di Valutazione dei Rischi ed il programma di miglioramento, art. 17 D. Lgs. 81/08, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività;

3. Che i mezzi e le attrezzature previsti per l’esecuzione dell’Appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo;

4. Che la scrivente impresa subappaltatrice adotta/non adotta un sistema ex-D.Lgs. 231/01 relativo almeno ai reati legati all’igiene e sicurezza sul lavoro di cui all’art. 300 del D. Lgs 81/08 s.m.i.;

5. Che ha preso visione del DUVRI dell’appalto, e contestualmente verificato che sussistono/non sussistono ulteriori rischi interferenziali che comportino misure aggiuntive.

**Si comunica inoltre**

Datore di lavoro :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile Servizio Prev. e Protezione : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medico Competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede, f.to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_