



Regione Siciliana  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
"Garibaldi"  
C a t a n i a

**DOCUMENTO UNICO  
VALUTAZIONE DEI RISCHI DA  
INTERFERENZE  
ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i**

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
ARCHIVIAZIONE E GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE  
SANITARIA ED AMMINISTRATIVA PRESSO L'ARNAS "GARIBALDI"  
DI CATANIA**

## **PREMESSA**

Il presente documento di valutazione dei rischi costituisce adempimento a quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.

In questo documento infatti, ai fini della promozione della cooperazione e del coordinamento di cui al comma 3) del citato art. 26 viene riportata la valutazione dei rischi dovuti alle interferenze tra l'attività del Committente e della Ditta Appaltatrice e le relative misure di sicurezza tecniche e gestionali adottate/adottabili per eliminare o ridurre tali rischi.

In accordo con quanto previsto dall'art.26 il documento non affronta i rischi specifici propri dell'attività della Ditta Appaltatrice.

La valutazione oggetto del presente documento è stata sviluppata sulla base di:

- tipologia della sede di lavoro e delle attività del Committente
- caratteristiche generali e specifiche dell'appalto
- documentazione tecnica resa disponibile dagli uffici preposti

Il documento dovrà essere aggiornato in caso di modifiche significative delle prevedibili interferenze.

I dati/argomenti riportati all'interno del documento sono:

- Anagrafica del Committente
- Anagrafica della Ditta Appaltatrice
- Indicazione di eventuali ulteriori appalti attivi
- Individuazione delle situazioni di rischio dovute al Committente che possono interferire con lo svolgimento dell'appalto (situazioni di emergenza o specifiche dell'attività del Committente) e relative misure tecniche, organizzative o gestionali adottate per eliminare o ridurre i rischi
- Individuazione dei rischi dovuti a possibili interferenze causate dallo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto e relative misure tecniche, organizzative o gestionali adottate per eliminare o ridurre i rischi.

Premesso quanto sopra, di seguito si analizzano le sole attività, che per la loro natura, possano comportare interferenze certe sia in termini temporali che spaziali e pertanto oggetto di una gestione da monitorare.

Qualora dipendenti del Committente e/o della Ditta Appaltatrice segnalassero problematiche legate allo svolgimento dei lavori il referente locale del Committente dovrà immediatamente attivarsi convocando i responsabili dei lavori, allertando il Servizio di Prevenzione e Protezione ed eventualmente intervenire fermando le lavorazioni e/o attivare altre misure che consentano l'eliminazione del problema riscontrato.

**ANAGRAFICA DEL COMMITTENTE**

<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE</b>
Codice fiscale / Partita Iva	P.IVA 04721270876
Sito Internet	www.ao.garibaldi.it
Attività	Sanitaria
Settore	Sanità
Numero di dipendenti	2094
Resp. Servizio di Prevenzione e Protezione	Dott.ssa Pina Scandurra 095/7594866 - 335/1209422
Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza	Dr Giovanni Marra Dr. Angelo Alaimo Dott.ssa Rosa Ventimiglia Sig. Alfio Grasso Sig. Biagio Messina Sig. Massimo Montalto
ASP competente	ASP 3
Comando V.V.F. competente	Via Cesare Beccaria - Catania
Ufficio I.N.A.I.L. competente	Via Cifali 76/A - Catania
Ispettorato del Lavoro comp.	Via del Rotolo, 46 - Catania
Camera di Commercio competente	Via Cappuccini, 2 - Catania

**Presidi Ospedalieri**

<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI"</b>
Indirizzo	Piazza S. Maria del Gesù
CAP e Comune	95100 Catania
Telefono – Fax	095/7594866 – 095/7594096
Medico Competente - Specializzazione	Dott. Emanuele Farruggia - Medicina del Lavoro
<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI DI NESINA"</b>
Indirizzo	Via Palermo, 636
CAP e Comune	95100 Catania

Telefono – Fax	095/7595932 - 095/7595279
Medico Competente - Specializzazione	Dott. Emanuele Farruggia - Medicina del Lavoro
	Dott.ssa Valentina Scialfa - Medicina del Lavoro

<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>PRESIDIO OSPEDALIERO "S. LUIGI – S. CURRÒ"</b>
Indirizzo	Viale A. Fleming
CAP e Comune	95100 Catania
Telefono – Fax	095/7594710 - 095/432550
Medico Competente - Specializzazione	Dott. Emanuele Farruggia - Medicina del Lavoro

**DATI DEL DATORE DI LAVORO**

<b>COGNOME E NOME</b>	Dott. Angelo Pellicanò
<b>QUALIFICA FUNZIONALE</b>	Direttore Generale Azienda Ospedaliera

<b>COGNOME E NOME</b>	Dott.ssa Marinella Ienna
<b>QUALIFICA FUNZIONALE</b>	Direttore Sanitario

<b>COGNOME E NOME</b>	Dott.ssa Rosaria D'Ippolito
<b>QUALIFICA FUNZIONALE</b>	Direttore Amministrativo

**Dirigenti con delega di funzione di datore di lavoro**

<b>P.O. GARIBALDI DI NESIMA</b>	
<b>COGNOME E NOME</b>	Dott. Giuseppe Giammanco Direttore Medico di Presidio

<b>P.O. GARIBALDI CENTRO E P.O. S. LUIGI – S. CURRÒ</b>	
<b>COGNOME E NOME</b>	Dott. Roberto Bonaccorso Direttore Medico del P.O. Garibaldi Centro

**INFORMAZIONI RICHIESTE ALLA DITTA APPALTATRICE**

**Dati generali**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Iscrizione C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

Posizione INAIL \_\_\_\_\_

Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Medico Competente \_\_\_\_\_

Rappresentante/i dei Lavoratori o dichiarazione di adesione all'Organismo Territoriale Specifico

\_\_\_\_\_

Numero di lavoratori che svolgeranno l'attività presso i locali della Azienda \_\_\_\_\_

- Si dichiara che il personale è stato idoneamente informato e formato sui rischi specifici della propria attività lavorativa (ai sensi del capo III sez.IV art 36-37 del D.Lgs 81/2008).

**si**  **no**

Il personale che svolge l'attività presso gli ambienti della Azienda deve essere riconoscibile mediante apposita **tessera di riconoscimento** (ai sensi del capo III sez.I art 26 comma 8 del D.Lgs 81/2008), corredata di fotografia e contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro.

**Descrizione dell'attività svolta presso il Committente e modalità lavorative della Ditta**

---



---



---



---

**Attrezzature di lavoro impiegate dalla Ditta**

---



---



---

N.B. specificare modello, marca, n. serie, data dell'ultima calibrazione / verifica

**Rischi specifici legati allo svolgimento dell'attività della Ditta**

Rischio Specifico	Indice di rischio*	Note

\*Legenda: Alto = A, Medio = M, Basso = B

**DPI in dotazione ai lavoratori nello svolgimento dell'attività propria della Ditta Appaltatrice**

DPI/Caratteristiche	Fasi di impiego per singole lavorazioni
Scarpe di sicurezza	
Elmetto	
Guanti da lavoro	
Mascherine antipolvere	

• Si dichiara che i DPI forniti ai lavoratori sono conformi alle vigenti disposizioni legislative, così come previsto dal Capo II artt.74-75-76-77-78-79 del D.Lgs.81/2008.

**si**  **no**

**Corsi di formazione effettuati dal personale**

---



---



---



---

**Altre informazioni che la Ditta ritiene opportuno fornire al committente**

---



---



---



---

**Elenco documentazione allegata**

---



---



---



---

**INDICAZIONE DI ULTERIORI APPALTI ATTIVI PRESSO L'AZIENDA COMMITTENTE**

Impresa Appaltatrice	Tipologia Attività
RTI Avenance Italia SpA Raneri Ristorazione	Ristorazione
Russottfinance	Pulizia
Artigiana Pulizie	Pulizia
Punto Pulizie	Pulizia
MANUTENCOOP	Global Service
Ditta LCS	Derattizzazione, deblattizzazione e disinfestazione
Ditta GE.S.P.I.	Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo
Ditta Romana Maceri	Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti sanitari pericolosi a rischio non infettivo
Ditta Campoverde	Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti radioattivi
Ditta Schindler	Manutenzione Ascensori
Ditta Kone Servizi	Manutenzione Ascensori
Ditta La Sicurezza	Servizio di Vigilanza
Ditta RTI IGEA SNC e LAVAESPRESS	Servizio di Lavanderia
HC Hospital Consulting	Servizio di Ingegneria Clinica
Ditta Sirimed	Manutenzione centrali di alimentazione gas

	medicali
Ditta SAPIO	Fornitura gas medicinali
Ditta SOL	Fornitura gas medicinali
FASTWEB	Affidamento servizi di telefonia
NEC PHILIPS	Servizio triennale di manutenzione delle centrali telefoniche dell'Azienda
Ditta Renato Civita	Affidamento triennale del Servizio di manutenzione degli estintori in dotazione dell'Azienda
ACIM	Servizio di gestione globale pretrattamento dei reflui provenienti dai reparti di Malattie Infettive del P.O. Garibaldi di Nesima

### Ambiti di interferenza

Per quanto riguarda gli ambiti di interferenza, si ritiene fondamentale che venga individuata preventivamente la "compresenza" che deriva quindi dal condividere nel tempo e nello spazio il luogo di lavoro. Con il termine di interferenza legata al "ciclo produttivo" si evidenzia la possibilità che alcune attività vengano svolte all'interno del medesimo "ciclo produttivo".

Tutte le attività espletate devono essere programmate, pertanto le potenziali interferenze si evidenziano già in fase di progettazione, consentendo l'adozione di misure preventive concordate con i responsabili delle strutture/reparto interessato.

Premesso quanto sopra, di seguito si analizzano le sole attività, che per la loro natura, possano comportare interferenze certe sia in termini temporali che spaziali e pertanto oggetto di una gestione da monitorare.

### INDIVIDUAZIONE SITUAZIONI DI RISCHIO DA ATTIVITA' DEL COMMITTENTE

In questo paragrafo si individuano le situazioni di rischio dovute al Committente che possono interferire con lo svolgimento dell'appalto, quali situazioni di emergenza o specifiche dell'attività del Committente e relative misure tecniche, organizzative o gestionali adottate per eliminare o ridurre i rischi.



Il **rischio biologico**, legato alla eventuale presenza di agenti biologici nelle UU.OO dei presidi, in atto risulta **contenuto e gestibile** tramite specifiche norme di comportamento.

Le modalità di esposizione più frequenti agli agenti biologici sono: puntura, taglio, abrasione con superfici, oggetti, macchine/attrezzature o sue parti.

#### Comportamenti generali e precauzioni ( procedure, misure o cautele)

- Avvertire Dirigenti o Preposti del proprio accesso nel reparto/servizio.
- Accertarsi della necessità di indossare/utilizzare dispositivi di protezione individuale.
- Evitare di toccare oggetti e strumenti dei quali non si conosca l'uso.
- 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* evitando di: portarsi le mani alla bocca o agli occhi, mangiare, fumare. Lavarsi le mani dopo aver eseguito il lavoro, coprire con cerotti o medicazioni apposite eventuali graffi o lesioni cutanee.

### **Note particolari relative a incidenti comportanti contaminazione con materiale biologico:**

#### **in caso di puntura o taglio**

- aumentare il sanguinamento della lesione;
- detergere abbondantemente con acqua e sapone;
- disinfettare la ferita con prodotti in uso nei reparti. (Chiedere al personale di reparto).

#### **in caso di contatto con mucosa orale**

- lavare con acqua il viso e la bocca;
- risciacquare la bocca con abbondante acqua.

#### **in caso di contatto con gli occhi**

- lavare con acqua il viso e la bocca;
- risciacquare gli occhi con abbondante acqua.

#### **in caso di contatto cutaneo**

- lavare la zona con acqua e sapone;
- disinfettare la cute con prodotti in uso nei reparti ( Chiedere al personale di reparto)

#### **quindi**

- informare il Dirigente o Preposto del reparto/servizio in cui si opera;
- recarsi al Pronto Soccorso generale
- presentare il certificato INAIL e il referto del Pronto Soccorso all'Ufficio Personale della Ditta di appartenenza;
- accertare con il proprio Medico Competente la necessità di accertamenti sierologici.



### **Rischio Radiologico**

In ambiente sanitario le sorgenti di radiazioni ionizzanti sono rappresentate da apparecchi radiologici per uso diagnostico o terapeutico e da sostanze radioattive anch'esse utilizzate a scopi diagnostici e terapeutici.

I locali dove può essere presente il rischio radiologico sono contrassegnati con il segnale indicato. L'accesso in tali zone è consentito esclusivamente previa autorizzazione del Direttore dell'U.O.

### **Rischio Chimico**



Si può definire rischio chimico qualunque esposizione ad agenti chimici pericolosi.

Il rischio chimico è legato alla manipolazione diretta di sostanze chimiche o alla **accidentale** interazione con lavorazioni che avvengono nelle immediate vicinanze.

Tale rischio risulta **trascurabile** 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 frequente sono:

- **Contatto** ( pelle, occhi), con liquidi
- **Inalazioni** di vapori, aerosol che si sviluppano durante le lavorazioni

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

**Comportamenti generali e precauzioni ( procedure, misure o cautele)**

- *Avvertire* Dirigenti o Preposti del proprio accesso nel reparto/servizio, per gli interventi da eseguire.
- *Accertarsi* della necessità di indossare/utilizzare dispositivi di protezione individuale.
- *Evitare* di toccare oggetti e strumenti dei quali non si conosca l'uso e comunque senza l'autorizzazione di Dirigenti o Preposti del reparto in cui si opera.
- 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* evitando di: portarsi le mani alla bocca o agli occhi, mangiare, fumare. E' buona norma indossare guanti (specifici) durante le operazioni lavorative, lavarsi le mani dopo aver eseguito il lavoro, coprire con cerotti o medicazioni apposite eventuali graffi o lesioni cutanee.
- *Non toccare* bottiglie e contenitori vari dei quali non se ne conosca il contenuto e la sua pericolosità (osservare i simboli di pericolo e le informazioni contenute sull'etichetta dei prodotti).
- *Astenersi* dal compiere operazioni pericolose in prossimità di recipienti contenenti sostanze chimiche e comunque all'interno dei laboratori aziendali (fumare, ecc.)
- Se è necessario l'ingresso in laboratorio *accertarsi* (mediante informazioni dai responsabili del reparto/servizio) sulla necessità o meno di indossare i dispositivi di protezione individuale.

**Attenzione**

**Se dovesse verificarsi un'esposizione accidentale a sostanze chimiche (inalazione vapori, contatto con le mani o altre parti del corpo, schizzi negli occhi) attivare la seguente procedura:**

***In caso di inalazione di vapori***

- allontanare immediatamente l'operatore dalla zona inquinata
- favorire la respirazione di aria pulita
- accompagnarlo al pronto soccorso

***In caso di contatto con parti del corpo***

- lavare con abbondante acqua la parte esposta
- togliere gli indumenti inquinati
- in caso di lesioni alla cute, accompagnare l'esposto al pronto soccorso

***In caso di contatto con gli occhi***

- lavare gli occhi con abbondante acqua corrente
- accompagnarlo al pronto soccorso

***N.B. Avvertire il Servizio di Prevenzione e Protezione (al numero 095/75934866)***

L'accesso in tali zone è consentito esclusivamente previa autorizzazione del Direttore dell'U.O.



**Rischio elettrico**

- In ogni ambiente ospedaliero esistono impianti ed apparecchiature elettriche, conformi a specifiche norme, verificati e gestiti da personale qualificato di una ditta esterna.

- E' vietato intervenire o utilizzare energia senza precisa autorizzazione e accordi con il Settore Tecnico.



### **Laser**

Rischio dovuto alla presenza di apparecchi laser di Classe 3- Rischio moderato o Classe 4- Rischio elevato (pericolosi particolarmente per l'occhio con osservazione diretta, riflessione speculare, diffusione: emettono un particolare tipo di luce(VIS, UV o IR), in una sola direzione, concentrando grandi quantità di energia in breve tempo e in un punto preciso.

Apparecchiature utilizzate in sale operatorie e ambulatori chirurgici dedicati a Oculistica.



### **Radiazioni non ionizzanti**

Rischio legato all'uso di sistemi ed apparecchiature sorgenti di campi magnetici statici ed in radiofrequenza, microonde, luce (visibile, ultravioletto, infrarosso) Nei locali destinati a diagnostica con Risonanza Magnetica Nucleare le radiazioni sono dovute a presenza del campo magnetico statico continuo; si impone la massima attenzione poiché esso è SEMPRE ATTIVO: introdurre elementi metallici nelle stanze in cui è presente il magnete può condurre a seri danni alle apparecchiature e soprattutto al verificarsi di gravi incidenti qualora all'interno sia presente il paziente.

L'accesso al servizio di RMN è possibile solo con autorizzazione da parte del Responsabile del Servizio, rispettando le disposizioni che verranno impartite, e dopo aver depositato, nell'apposito armadio all'ingresso, tutti gli oggetti metallici (soprattutto quelli ferromagnetici) nonché carte di credito, tessere magnetiche ecc.



### **Emergenza**

In caso di **emergenza** (incendio, sisma, ecc.), il sistema organizzativo di cui si è dotata l'Azienda prevede la presenza di lavoratori specificamente formati ed addestrati ( *squadra di emergenza* ) che agiscono in accordo con procedure specifiche per la prevenzione degli incendi e per la gestione dell'evento ( *piani di emergenza* ); inoltre è già predisposta una apposita cartellonistica indicante le vie di esodo e le norme da seguire.

### **GESTIONE DELLE EMERGENZE: VIE DI FUGA E USCITE DI SICUREZZA**

La Ditta Appaltatrice deve:

- preventivamente prendere visione della planimetria dei locali con la indicazione delle vie di fuga e della localizzazione dei presidi di emergenza;
- mantenere i corridoi e le vie di fuga costantemente in condizioni tali da garantire una facile percorribilità delle persone in caso di emergenza;
- mantenere i mezzi di estinzione sempre facilmente raggiungibili;
- partecipare alle prove di evacuazione.

Il Committente assicura:

- la predisposizione di mezzi estinguenti, la segnaletica di sicurezza (presidi, percorsi e uscite), le istruzioni per l'evacuazione, l'indicazione dei membri componenti la squadra di emergenza (addetti all'emergenza), le modalità per l'eventuale interruzione delle forniture elettriche, del gas, dell'acqua e dei gas tecnici.

### **GESTIONE DELLE EMERGENZE: INCENDIO**

In caso di rilevazione d'incendio, il personale appartenente alle imprese esterne deve:

- segnalare la presenza di incendio al personale del reparto;

Oppure

- Avvisare:
  - Portineria Presidio Garibaldi di Nesima: 095/759 5800
  - Centralino Presidio " Garibaldi": Tel. 095/759 2099
  - Portineria Presidio " Ascoli – Tomaselli": Tel. 095/759 3008
  - Portineria Presidio " S. Luigi – S. Currò": Tel. 095/759 3303e comunicare l'eventuale presenza di persone in pericolo
- allertare le persone in zona;
- seguire le indicazioni riportate sulle planimetrie " voi siete qui".

Nel caso di **segnalazione o avviso di allarme** il personale appartenente alle imprese esterne, deve:

- mettere in condizioni di sicurezza impianti e attrezzature (es.: disattivare apparecchiature elettriche, spegnere fiamme libere, ecc.);
- rimuovere immediatamente eventuali attrezzature che potrebbero costituire intralcio agli interventi di soccorso e alla movimentazione generale;
- recarsi all'esterno attraverso l'uscita di emergenza più vicina, seguendo l'apposita segnaletica;
- il più alto in grado, del personale della Ditta Appaltatrice, verifica che non vi siano propri collaboratori in pericolo ed effettua il censimento dei propri colleghi.
- a nessuno è consentito rientrare nei locali di lavoro fino a quando non viene data la comunicazione di "**cessato allarme**" per l'accesso ai locali.

### **Compresenza di altre ditte**

Qualora siano presenti altre imprese appaltatrici/lavoratori autonomi, concordare un cronoprogramma dei lavori in modo da evitare le interferenze .

Informare il proprio personale, e questi, attenersi alle indicazioni specifiche che vengono fornite.

Delimitare sempre le aree di intervento e disporre apposita segnaletica, impedire l'accesso ai non addetti.

### **Servizi igienici**

I servizi igienici per gli operatori della Ditta Appaltatrice sono quelli destinati all'utenza, disponibili in ogni Presidio.

### **Pronto Soccorso**

La Ditta appaltatrice deve disporre della dotazione prevista dal DM 388/2003.

Presso il P.O. Garibaldi Centro è possibile fruire delle prestazioni sanitarie al Pronto Soccorso

Negli altri Presidi non è presente il P.S. , in caso di necessità rivolgersi al personale sanitario presente.

## INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DA ATTIVITÀ APPALTATE

Di seguito si riporta l'individuazione dei rischi dovuti a possibili interferenze causate dallo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto e relative misure tecniche, organizzative o gestionali adottate per eliminare o ridurre detti rischi.

Tutti gli interessati, Committente e Ditta Appaltatrice, dovranno essere informati sulle modalità esecutive e sui tempi di intervento in modo tale da eliminare eventuali rischi dovuti a interferenze lavorative.

Rischio incidenti stradali	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rispettare la velocità di 10 Km/h lungo tutti i percorsi ospedalieri</li> <li>• rispettare la segnaletica di presidio</li> <li>• rispettare la precedenza degli automezzi di soccorso</li> <li>• rispettare gli attraversamenti pedonali</li> <li>• rispettare le aree di sosta a carattere sanitario o tecnico</li> </ul>
Rischio di interferenza con lavoratori/pazienti/visitatori durante il trasporto	L'eventuale trasporto di dei documenti tramite carrelli dovrà avvenire con le dovute cautele per impedire urti con persone o cose.
Ingombro delle vie di esodo e delle uscite di emergenza	E' obbligatorio per ogni lavoro effettuato lasciare sempre sgombrare le vie di esodo evitando di depositarvi, ancorché temporaneamente, materiali, attrezzi, ecc. Segnalare tempestivamente al Direttore Sanitario di Presidio ogni circostanza che possa diminuire la piena agibilità delle vie di esodo e delle uscite di emergenza.
Rischio di interferenza legato all'esecuzione di movimentazione manuale dei carichi.	Prima di intraprendere qualsiasi operazione di movimentazione manuale dei carichi all'interno dei vari presidi, dovranno essere concordate, con il referente di sede, le sequenze di lavoro, le modalità di comportamento e di accatastamento temporaneo dei materiali movimentati.

## MISURE DI SICUREZZA

Riunione di cooperazione e coordinamento – con relativa verbalizzazione – per una validazione e condivisione del documento.  
Riunioni periodiche di cooperazione e coordinamento da convocare in funzione delle necessità (intermedia, chiusura lavori)

Inoltre si ricorda che:

1. è vietato accedere ai locali ad accesso autorizzato se non specificatamente autorizzati dal responsabile della struttura;
2. è vietato rimuovere o manomettere in un alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o protezioni installati su impianti o macchine;
3. 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;

4. è vietato compiere lavori di saldatura, usare fiamme libere, all'interno delle strutture dell'Azienda se non prima concordate;
5. è vietato ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
6. è vietato accedere, senza specifica autorizzazione, all'interno di cabine elettriche o di altri luoghi ove esistono impianti o apparecchiature elettriche in tensione;
7. è vietato permanere in luoghi diversi da quelli in cui si deve svolgere il proprio lavoro;
8. è vietato apportare modifiche, di qualsiasi genere, a macchine ed impianti senza preventiva autorizzazione dell'Azienda;
9. è vietato usare, sul luogo di lavoro, indumenti o abbigliamento che, in relazione alla natura delle operazioni da svolgere, possano costituire pericolo per chi li indossa;
10. è obbligo rispettare i divieti e le limitazioni della segnaletica di sicurezza;
11. è obbligo richiedere l'intervento del Referente dell'Azienda in caso di anomalie riscontrate nell'ambiente di lavoro e prima di procedere con interventi in luoghi con presenza di rischi specifici;
12. è obbligo di rispettare scrupolosamente i cartelli di norma ammonitori affissi all'interno delle strutture ospedaliere;
13. è obbligo di usare i mezzi protettivi individuali;
14. è obbligo di impiegare macchine, attrezzi ed utensili rispondenti alle vigenti norme di legge;
15. è obbligo di segnalare immediatamente eventuali deficienze di dispositivi di sicurezza o l'esistenza di condizioni di pericolo (adoperandosi direttamente, in caso di urgenza e nell'ambito delle proprie competenze e possibilità, per l'eliminazione di dette deficienze o pericoli).
16. è vietato a qualsiasi lavoratore presso l'Azienda Committente assumere alcool in qualsiasi quantità durante l'orario di lavoro.

### **Stima dei Costi per la Sicurezza per eliminare i rischi relativi alle interferenze**

Per l'appalto in oggetto, considerato nel suo complesso delle attività indicate nella sezione 1, è ragionevole ritenere che i rischi da interferenza possono essere resi compatibili, ridotti o eliminati adottando misure che danno luogo a costi aggiuntivi rispetto a quelli propri dell'appaltatore, la stazione appaltante, per i lavori oggetto del presente Documento ha stimato in 1000 Euro ( per inserimento del personale che opera negli ambienti oggetto dell'appalto in attività di formazione e informazione, segnaletica di avvertimento, obbligo e pericolo, riunioni di cooperazione e coordinamento) i costi per la sicurezza per i rischi da interferenza.

INFINE SI PRECISA CHE:

**PER ACCEDERE NEI REPARTI O LUOGHI DI LAVORO E' NECESSARIA SEMPRE L'AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA DEL RESPONSABILE DELL'U.O.**

*Questo documento sarà allegato al contratto.*

*La Ditta aggiudicataria si impegna a consegnare al Committente tutta la documentazione prevista dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i.*

*Nel caso in cui si ravvisino criticità o interferenze non preventivamente considerate in sede di stesura del presente Documento Unico di Valutazione dei Rischi da*

***Interferenze, sia dal Committente che dall'Impresa Appaltatrice, il presente documento dovrà essere riformulato con le specifiche integrazioni sia di valutazione che di prevenzione e protezione e di Costi per la Sicurezza per eliminare i rischi relativi alle interferenze.***

**Il Responsabile SPP  
(dott.ssa G. Scandurra)**

---

**Firma/timbro della Ditta Appaltatrice**

---