

IL SISTEMA DI GESTIONE SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO (SGSL) RUOLI E RESPONSABILITA'

1. SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SECONDO LO STANDARD OHSAS 18001:2007

In materia di applicazione della normativa sulla Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro, l'Articolo 30 del Decreto Legislativo n° 81/2008 integrato con Decreto Legislativo n° 106/2009, definisce l'obbligo per le Aziende di avvalersi di un modello di sistema di gestione, a scelta tra una linea guida (Linea Guida SGSL UNI-INAIL) o una norma standard certificata (Standard OHSAS 18001:2007).

L'Ospedale Policlinico San Martino di Genova dichiara, a lavoratori e parti interessate, di gestire la salute e sicurezza in tutti gli ambiti lavorativi, individuando come modello di riferimento la norma standard certificata e intraprendendo il percorso che dovrebbe portare alla certificazione.

Per attuare questa norma, individua gli orientamenti in conformità ai requisiti di legge e dello standard stesso, per diminuire gli infortuni, apportare miglioramenti continui, condividere il SGSL con tutti i soggetti interni ed esterni interessati.

Questi orientamenti (**POLITICA DELLA SICUREZZA**) sono conseguenti a valutazioni condivise con le direzioni, basate su dati oggettivi che derivano dall'aggiornamento della valutazione dei rischi (es.: sopralluoghi/audit, infortuni, sorveglianza sanitaria, formazione, interventi igienico-ambientali e strutturali, risorse umane e strumentali).

Il momento principale in cui si rivede il sistema (**RIESAME DELLA DIREZIONE**) è rappresentato dalla riunione periodica durante la quale il Direttore Generale incontra Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione, Medici Competenti, Medico Autorizzato, Esperti Qualificati in Radioprotezione, Esperto Responsabile Sicurezza Impianti Risonanza Magnetica, Addetto alla Sicurezza Laser e Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RRLLS) insieme alla Direzione Sanitaria e Amministrativa e alle Direzioni delle UU.OO. Attività Tecniche, Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica, Formazione e Comunicazione.

In questo contesto, oltre a rivedere e/o correggere eventualmente i principi della politica, vengono stabiliti quali **OBIETTIVI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE** determineranno la programmazione di interventi con priorità, tempi di attuazione, responsabilità di attuazione, e adeguate misure di valutazione.

Gli obiettivi che l'Ospedale si pone, sono:

- *adempiere non solo a tutti i requisiti legali e dell'Ospedale applicabili, ma anche a quelli emanati dagli enti normativi;*
- *attuare periodicamente la revisione della valutazione dei rischi, intervenire per la loro eliminazione e dove non possibile la loro riduzione, informando tutto il personale presente nei luoghi di lavoro sui rischi residui e sull'organizzazione e gestione delle emergenze;*
- *cooperare con le imprese esterne presenti al suo interno, coordinandone le relative attività in modo che non si creino interferenze reciproche e promovendo le norme di sicurezza e protezione della salute;*
- *fornire a tutti i responsabili, gli adeguati strumenti organizzativi, avendo definito le responsabilità su salute e sicurezza per ogni funzione e livello;*
- *implementare e mantenere i processi di comunicazione al suo interno al fine di migliorare la conoscenza dei rischi e le relative misure;*
- *perseguire l'obiettivo di ridurre gli infortuni e le malattie professionali ed eventuali ricadute sull'organizzazione (rischio clinico);*
- *informare e formare i dipendenti in modo che essi siano al corrente delle loro responsabilità e che siano in grado di operare nel rispetto dei requisiti normativi e della presente politica.*

2. IDENTIFICAZIONE DEI PERICOLI E VALUTAZIONE DEI RISCHI

Il **Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)** è il principale documento di riferimento del SGSL. In esso sono individuati i pericoli e valutati i rischi e le misure preventive e protettive intraprese a favore della sicurezza del lavoro.

Il **Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI)** è il documento condiviso con le Ditte Appaltatrici che operano all'interno dell'IRCCS.

Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC), Piano di Sicurezza Sostitutivo (PSS) e Piano Operativo di Sicurezza (POS) sono documenti relativi ad appalti di opere e manutenzioni.

Check List di Autocontrollo sono strumenti per la autovalutazione da parte dei Dirigenti e Preposti delle UU.OO. dell'IRCCS. Devono essere compilate annualmente.

3. MISURE DI CONTROLLO

Misure di prevenzione e protezione, ovvero la programmazione degli interventi messi in atto per eliminare/ridurre i rischi.

Procedure e Istruzioni Operative del SGSL, in relazione ai rischi presenti nell'Ospedale; sono presenti in ISOLAB-WEB.

I **Dispositivi di Protezione Individuale**, introdotti per la protezione del lavoratore quando i rischi non possono essere evitati o sufficientemente ridotti; si possono richiedere con la procedura on-line su "INTRANET/gestione magazzino reparto/gestione richieste/25—Dispositivi di protezione individuale".

4. RUOLI E RESPONSABILITÀ

Il Sistema di Gestione Salute e Sicurezza sul Lavoro individua ruoli e responsabilità, previsti dai requisiti di legge, ripartiti tra tutti i dipendenti dell'Ospedale a seconda del ruolo.

In sintesi:

- **Il Datore di Lavoro** è Direttore Generale; è il titolare del rapporto di lavoro con il lavoratore; ha la responsabilità dell'organizzazione in quanto esercita i poteri decisionali e di spesa; ha la responsabilità di identificare i pericoli, valutare i rischi e stabilire le misure di controllo, designare il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione e i Medici Competenti
- **Il Dirigente**, è persona che, in ragione delle competenze professionali e di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, attua le direttive del datore di lavoro, organizzando l'attività lavorativa e vigilando su di essa. I Dirigenti, sono rappresentati dai **Direttore Sanitario/ Amministrativo, dai Direttori di Dipartimento** e dai **Direttori UU.OO.**
- I **Preposti**, ovvero i lavoratori nominati dal Direttore U.O., fanno osservare le disposizioni impartite dal Dirigente, vigilano, controllano e coadiuvano il Dirigente.
- I **Lavoratori** contribuiscono in vari momenti ad apportare il loro contributo principalmente durante riunioni nell'ambito della Unità Operativa di appartenenza, presso la U.O. SPP tramite i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza.
- I **Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza**, ovvero lavoratori eletti o designati per rappresentare i lavoratori per quanto concerne gli aspetti della salute e della sicurezza sul lavoro
- Il **Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione**, il consulente del Datore di Lavoro previsto dalla normativa e il referente dell'IRCCS del SGSL; per il Direttore Generale pre-dispone e/o sovrintende la gestione della documentazione obbligatoria.
- I **Medici competenti e autorizzati** hanno il compito di effettuare la sorveglianza sanitaria dei lavoratori e di verificare gli ambienti di lavoro.
- L'**Esperto Responsabile Sicurezza Impianti Risonanza Magnetica, Addetto alla Sicurezza Laser** sono individuati nell'ambito della U.O. Fisica Sanitaria.

Sui ruoli e responsabilità consultare su ISOLABWEBNET il MODULO HPP_0011SGSL Ruoli e Responsabilità nel SGSL

5 FORMAZIONE/INFORMAZIONE E ADDESTRAMENTO

Il datore di lavoro assicura che ciascun lavoratore riceva una formazione sufficiente ed adeguata in materia di salute e sicurezza in merito al SGSL, all'assunzione, a seguito di trasferimento o cambiamento di mansioni, o all'introduzione di nuove attrezzature, tecnologie, sostanze e preparati pericolosi.

Annualmente vengono programmati Corsi di formazione e Addestramento in accordo con la Direzione.

Manuali, fogli informativi e video sono disponibili su INTRANET e sul sito INTERNET.

6. COMUNICAZIONE, PARTECIPAZIONE E CONSULTAZIONE

Il SGSL prevede il coinvolgimento di tutti i ruoli, secondo differenti modalità operative. Fra tutte, la costituzione della rete dei Preposti, la partecipazione a riunioni, gruppi di lavoro e il coinvolgimento di soggetti esterni all'Ospedale (es. appaltatori).

7. RISPOSTA ALL'EMERGENZA

Il Piano di Emergenza/Evacuazione consegnato individualmente ai lavoratori e presente in INTRANET oltre che nelle UU.OO., indica cosa fare in caso di emergenza. La Direzione Sanitaria ha la responsabilità di Coordinare la risposta all'emergenza e di programmare prove di simulazione. Il numero telefonico dell'emergenza è **7999 (o 010-555-7999)**.

8. CHECKING

In IRCCS si effettuano:

- Audit interni SGSL/Sopralluoghi
- Approfondimento degli infortuni

Eventuali non conformità rilevate comportano azioni correttive e preventive a carico delle direzioni competenti.

9. ANALISI INFORTUNI, NON CONFORMITÀ, AZIONI CORRETTIVE E PREVENTIVE

In relazione agli infortuni, l'Ospedale, tramite la U.O. Servizio Prevenzione e Protezione, richiede ai Dirigenti un approfondimento e a seguito di questo, azioni correttive e preventive (tra le quali anche la partecipazione dell'infortunato a corsi interni).

10. MIGLIORAMENTO CONTINUO

Il Sistema di Gestione della Sicurezza deve essere orientato verso il miglioramento continuo delle condizioni di sicurezza, come parte integrante delle attività dell'Ospedale, finalizzate alla riduzione degli infortuni e al mantenimento della salute dei lavoratori.

Per informazioni:

U.O. Servizio Prevenzione e Protezione (Istituto Santa Caterina, 3° piano) tel. 5370/5372

E-mail: servizio.prevenzione@hsanmartino.it