

IMMEDIATAMENTE  
ESECUTIVA

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N° 175 DEL 30 MAG. 2019

**OGGETTO:**

Adempimenti organizzativi in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro nell'Azienda "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 - Adozione e recepimento del Documento di Valutazione dei Rischi aziendale, del Piano delle Misure di Adeguamento, dei Piani di Emergenza aziendali e delle Procedure di Sicurezza aziendali.

<b>STRUTTURA PROPONENTE:</b>	Servizio di Prevenzione e Protezione	<b>PROPOSTA N°</b>	02	<b>DEL</b>	08.05.2019
<p><i>Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento attestano - con la sottoscrizione del presente atto ed a seguito dell'istruttoria effettuata - la regolarità della procedura seguita, che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza nonché utile per il servizio pubblico.</i></p>					
L'ESTENSORE DEL PROVVEDIMENTO	IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dr.ssa Dorotea Acquaro	IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA PROPONENTE Dr.ssa Dorotea Acquaro			
_____	<i>Dorotea Acquaro</i>	<i>Dorotea Acquaro</i>			
(firma)	(firma)	(firma)			
Data: _____	Data: _____	Data: _____			

*Il Funzionario addetto al controllo di budget attesta - con la sottoscrizione del presente atto - che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico e, pertanto, ne attesta la copertura economica dei costi. Attesta, inoltre, il NULLA OSTA in quanto conforme alle norme sulla contabilità.*

Conto Economico (n°): \_\_\_\_\_

Importo (€): nessun onere a carico dell'Azienda

Sub-autorizzazione (numero): \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ADDETTO AL CONTROLLO DI BUDGET Dr. _____	Data <u>09-05-2019</u>	Il Dirigente U.O.C. Economico - Finanziario e Patrimoniale <i>Algo Giuliana</i>
---	---------------------------	---

<p><b>PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b></p> <p>Favorevole _____ Non Favorevole _____ (con motivazioni allegata al presente atto)</p> <p>Data _____ Firma _____</p>	<p><b>PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO</b></p> <p>Favorevole _____ Non Favorevole _____ (con motivazioni allegata al presente atto)</p> <p>Data _____ Firma _____</p>
--	---

<p>Il presente provvedimento si compone di n. <u>73</u> pagine, di cui n. <u>56</u> pagine di allegati.</p>	<p><b>IL DIRETTORE GENERALE</b> Dr. Walter Messina <i>Walter Messina</i></p>
---	--

In data 30.05.2019 nella sede legale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" di Palermo, Viale Strasburgo n. 233, P.I. 05841780827

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dr. Walter Messina

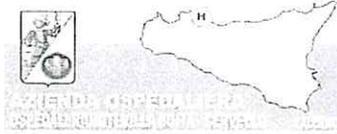
nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 198 del 04/04/2019, assistito dal segretario verbalizzante Dr.ssa Taleria Cannioto adotta la seguente deliberazione.



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

### IL RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE *Dr.ssa Dorotea Acquaro*

- VISTA** la Deliberazione n. 01 del 16 aprile 2019, avente ad oggetto “*Presa d’atto del Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 198 del 04 aprile 2019 di nomina del Dr. Walter Messina quale Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello” di Palermo – Insediamento e adempimenti conseguenziali*”;
- VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992, avente ad oggetto “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 421*”, e s.m.i.;
- VISTA** la Legge Regionale n. 5 del 14 aprile 2009, avente ad oggetto “*Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale*”;
- VISTO** il D.Lgs. n. 81/2008 – avente ad oggetto “*Attuazione dell’articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro*” – attuativo dell’art. 1 della Legge n. 123/2007, nonché il D.Lgs. n. 106/2009, avente ad oggetto “*Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro*”;
- CONSIDERATO** che rientra nelle competenze del soggetto titolare del rapporto di lavoro (Datore di Lavoro) e dunque, in questo caso, del Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera “*Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello*” porre in essere – ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. – le misure generali di tutela della salute, dell’igiene e della sicurezza nei luoghi di lavoro di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera;
- RITENUTO** pertanto necessario, a seguito dell’insediamento del Direttore Generale, che il medesimo garantisca *continuità gestionale e funzionale*, nonché *continuità alla organizzazione e gestione della sicurezza nei luoghi di lavoro* rispetto alla precedente gestione conclusasi il 15 aprile 2019 nella quale il Dr. Walter Messina rivestiva il ruolo di Commissario Straordinario, ai sensi del D.A. n. 2249 del 18 dicembre 2018;
- ATTESO** che l’art. 17 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. prevede come obblighi del datore di lavoro non delegabili:
- a) la valutazione di tutti i rischi per la sicurezza e la salute dei propri dipendenti con la conseguente elaborazione del Documento di Valutazione dei Rischi (D.V.R.);
  - b) la designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.);
- ATTESO** che l’art. 28 del medesimo D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. dispone che il citato Documento di Valutazione dei Rischi (D.V.R.) venga redatto a conclusione della valutazione di tutti i rischi in collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ed il Medico Competente, abbia data certa, sia approvato e firmato dal datore di lavoro e contenga tutte le notizie prescritte dalla normativa vigente, pena l’applicazione di sanzioni;
- VISTA** la Deliberazione n. 1046 del 24 agosto 2016 con la quale è stato disposto di aderire alla convenzione, stipulata in data 03 marzo 2016 tra la CONSIP S.p.A. – Concessionaria Servizi Informativi Pubblici S.p.A. – ed il R.T.I. EXITone S.p.A. (capogruppo) e Studio Alfa S.r.l. (mandante) per l’affidamento dei servizi relativi alla “*Gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro*”, lotto 6, al fine di effettuare l’aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi aziendale;
- ATTESO** che, in base al cronoprogramma stabilito nel Piano delle attività di cui al citato affidamento, è stato predisposto da maggio 2018 a tutt’oggi l’aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi di tutte le Unità Operative e delle Strutture Aziendali attualmente in vigore presso l’Azienda, quale rev. 03 rispetto alla preesistente stesura, costituito dai seguenti fascicoli:



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- ✓ Documento generale di valutazione dei rischi,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. “Villa Sofia”,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. “Cervello”,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. C.T.O.,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – Direzione e Settori Amministrativi,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. “Villa Sofia”,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. “Cervello”,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. C.T.O.,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – Direzione e Settori Amministrativi,
- che costituiscono parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

Le sopracitate Sezioni sono articolate secondo i sommari sotto riportati:

### 1. PARTE GENERALE

- 1.1 FINALITÀ E SCOPO DEL DOCUMENTO
- 1.2 DEFINIZIONI
- 1.3 CONTENUTI DEL DOCUMENTO
- 1.4 CRITERI ADOTTATI PER LA VALUTAZIONE
- 1.5 DESCRIZIONE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA
- 1.6 ALLEGATI
- 1.7 GESTIONE DEL DOCUMENTO
- 1.8 NORMATIVA DI RIFERIMENTO

### 2. OSPEDALE “VINCENZO CERVELLO”

#### 2.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL’OSPEDALE “VINCENZO CERVELLO”

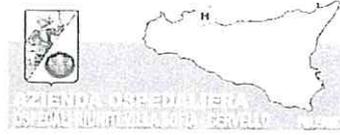
- 2.1.1 *Generalità*
- 2.1.2 *Struttura organizzativa*
- 2.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 2.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 2.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 2.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 2.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 2.2.1 *Datore di lavoro*
- 2.2.2 *Dirigenti delegati*
- 2.2.3 *Preposti*
- 2.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 2.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 2.2.6 *Medico competente*
- 2.2.7 *Esperto qualificato*
- 2.2.8 *Esperto RMN*
- 2.2.9 *Addetto alla sicurezza laser*
- 2.2.10 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

#### 2.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO L’OSPEDALE “VINCENZO CERVELLO”

- 2.3.1 *Anatomia patologica*
- 2.3.2 *Anestesia e Rianimazione II*
- 2.3.3 *Cardiologia (UTIC + Emodinamica)*
- 2.3.4 *Chirurgia Generale*
- 2.3.5 *Chirurgia Toracica*
- 2.3.6 *Direzione Medica di Presidio*
- 2.3.7 *Ematologia II e malattie rare del sangue e degli organi ematopoietici*
- 2.3.8 *Ematologia I*



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 2.3.9 *Endocrinologia*
- 2.3.10 *Farmacia*
- 2.3.11 *Gastroenterologia*
- 2.3.12 *Hospice*
- 2.3.13 *M.C.A.U.*
- 2.3.14 *Malattie infettive*
- 2.3.15 *Malattie dell'apparato respiratorio I*
- 2.3.16 *Malattie dell'apparato respiratorio II*
- 2.3.17 *Medicina interna II*
- 2.3.18 *Medicina nucleare*
- 2.3.19 *Medicina trasfusionale e dei trapianti*
- 2.3.20 *Nefrologia e dialisi*
- 2.3.21 *Neonatologia e U.T.I.N.*
- 2.3.22 *Oncologia medica*
- 2.3.23 *Ortopedia pediatrica*
- 2.3.24 *Ostetricia e Ginecologia*
- 2.3.25 *Patologia Clinica*
- 2.3.26 *Pediatria*
- 2.3.27 *Pronto Soccorso Pediatrico*
- 2.3.28 *Radiodiagnostica*
- 2.3.29 *UTMO*
- 2.3.30 *Poliambulatorio*
- 2.3.31 *Ticket e C.U.P*
- 2.3.32 *Accettazione sanitaria*
- 2.3.33 *Centralino*
- 2.3.34 *Complessi Operatori*
- 2.3.35 *Centrale di Sterilizzazione*
- 2.3.36 *Camera Mortuaria*
- 2.3.37 *Chirurgia Oncologica in Senologia*
- 2.3.38 *Genetica Clinica con Centro Down*
- 2.3.39 *Laboratorio di Genetica Molecolare*
- 2.3.40 *Diagnostica Molecolare Malattie rare*
- 2.3.41 *Laboratorio di diagnostica integrata oncoematologica e manipolazione cellulare*
- 2.3.42 *Laboratorio citogenetica medica*
- 2.3.43 *Educazione alla salute*
- 2.3.44 *Fisica sanitaria*
- 2.3.45 *Personale formazione, URP*
- 2.3.46 *Servizio Sociale*
- 2.3.47 *Nucleo di Valutazione*
- 2.3.48 *Controllo di Gestione*
- 2.3.49 *Medico Competente*

### 3. OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

#### 3.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL'OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

- 3.1.1 *Generalità*
- 3.1.2 *Struttura organizzativa*
- 3.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 3.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 3.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 3.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 3.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 3.2.1 *Datore di lavoro*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 3.2.2 *Dirigenti delegati*
- 3.2.3 *Preposti*
- 3.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 3.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 3.2.6 *Medico competente*
- 3.2.7 *Esperto qualificato*
- 3.2.8 *Esperto alla sicurezza laser*
- 3.2.9 *Esperto RMN*
- 3.2.10 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

### 3.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO L'OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

- 3.3.1 *Anestesia e Neuroranimazione*
- 3.3.2 *Anestesia e Rianimazione*
- 3.3.3 *Anestesia e Rianimazione III – Terapia Del Dolore*
- 3.3.4 *Cardiologia*
- 3.3.5 *Chirurgia Generale e D'urgenza*
- 3.3.6 *Chirurgia Maxillo-Facciale e Plastica-Ricostruttiva*
- 3.3.7 *Chirurgia Vascolare*
- 3.3.8 *Lungodegenza*
- 3.3.9 *Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Area d'Emergenza-P.S.*
- 3.3.10 *Medicina Fisica e Riabilitativa*
- 3.3.11 *Medicina Interna*
- 3.3.12 *Medicina Interna Semi Intensiva*
- 3.3.13 *Neurochirurgia*
- 3.3.14 *Neurologia*
- 3.3.15 *Odontostomatologia*
- 3.3.16 *Oftalmologia*
- 3.3.17 *Ortopedia e Traumatologia*
- 3.3.18 *Otorinolaringoiatria*
- 3.3.19 *Trauma Center*
- 3.3.20 *Uroginecologia*
- 3.3.21 *Urologia*
- 3.3.22 *Complessi Operatori*
- 3.3.23 *Day Service*
- 3.3.24 *Medicina Nucleare*
- 3.3.25 *Medicina Trasfusionale e Centro di Qualificazione Biologica*
- 3.3.26 *Microbiologia*
- 3.3.27 *Patologia Clinica*
- 3.3.28 *Radiodiagnostica*
- 3.3.29 *Ufficio CUP e Ticket*
- 3.3.30 *Direzione Medica di Presidio*
- 3.3.31 *Sistema Informativo e Statistico*
- 3.3.32 *Centrale di Sterilizzazione*
- 3.3.33 *Farmacia*
- 3.3.34 *Magazzino*
- 3.3.35 *Autoparco*

### 4. UFFICI VIALE STRASBURGO 233

#### 4.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL PLESSO UFFICI

- 4.1.1 *Generalità*
- 4.1.2 *Struttura organizzativa*
- 4.1.3 *Personale in forza presso la sede*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 4.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 4.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 4.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

### 4.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 4.2.1 *Datore di lavoro*
- 4.2.2 *Dirigenti delegati*
- 4.2.3 *Preposti*
- 4.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 4.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 4.2.6 *Medico competente*
- 4.2.7 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

### 4.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO IL PLESSO UFFICI

- 4.3.1 *Direzione Generale*
- 4.3.2 *Direzione Amministrativa*
- 4.3.3 *Direzione Sanitaria*
- 4.3.4 *Ufficio Staff Direzione Generale*
- 4.3.5 *Ufficio Affari Generali*
- 4.3.6 *U.O.C. Servizio Tecnico*
- 4.3.7 *U.O.C. Provveditorato*
- 4.3.8 *U.O.C. Economico-Finanziario e Patrimoniale*
- 4.3.9 *U.O.C. Programmazione, Controllo di Gestione e SIA*
- 4.3.10 *Ufficio Protocollo*
- 4.3.11 *Archivio Generale*
- 4.3.12 *Servizio di Prevenzione e Protezione*

**RILEVATO**

che il Commissario Straordinario pro-tempore, Dott. Maurizio Aricò – come previsto dal comma 2 dell'art. 28 del D.Lgs. n. 81/2008 – ha sottoscritto la citata rev. 03 del Documento di valutazione dei rischi apponendo la propria firma, congiuntamente a quella del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, del Medico Competente e dei Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, sulla prima pagina dello stesso;

**VISTE**

tutte le Procedure di Sicurezza Aziendali ed i Piani di Emergenza dei Presidi Ospedalieri e della Sede Legale rev. 07 attualmente in vigore presso l'Azienda, questi ultimi redatti, di fatto in quattro documenti:

- ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. “Villa Sofia”\_rev.07;
- ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. “Cervello”\_rev.07;
- ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. “C.T.O.”\_rev.07;
- ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – Direzione e Settori Amministrativi\_rev.07;

che costituiscono parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

**VISTA**

la Deliberazione n. 826 del 04 maggio 2018 con la quale la Dott.ssa Dorotea Acquaro ha ricevuto l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;

**RILEVATA**

la necessita da parte dell'attuale Direttore Generale, Dott. Walter Messina, in qualità di Datore di Lavoro, di ottemperare agli obblighi imposti dall'art. 17 del D.Lgs. n. 81/2008 effettuando la valutazione di tutti i rischi con l'elaborazione del Documento previsto dall'art. 28 del medesimo Decreto Legislativo;

**RILEVATO**

altresi che da parte del Datore di Lavoro, Dott. Walter Messina, l'obbligo di effettuare la valutazione di tutti i rischi e di predisporre il relativo D.V.R. potrà essere ottemperato con la formale accettazione e condivisione del Documento di Valutazione dei Rischi rev. 03 – sottoscritto nel maggio 2018 dal Commissario Straordinario pro-tempore, Dott. Maurizio Aricò – attraverso l'adozione del presente atto deliberativo;



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

### RITENUTO

non fattibile – a causa dell'elevato quantitativo di fogli di cui sono composti i documenti di seguito elencati – allegare integralmente al presente provvedimento:

Documento di Valutazione dei Rischi rev. 03.

- ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01,
- ✓ Piani di Emergenza aziendali rev.07
- ✓ Procedure di Sicurezza Aziendali

reputando altresì opportuno allegare i soli frontespizi dei:

- ✓ fascicoli relativi alle Sezioni in cui è articolato il D.V.R. rev. 03, compreso il foglio dove sono apposte le firme del Datore di Lavoro, del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, del Medico Competente e dei Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza che ne attestano la data certa;
- ✓ fascicoli relativi al Piano delle misure di adeguamento rev. 01, ai Piani di Emergenza aziendali rev. 07 ed alle Procedure di Sicurezza Aziendali

risultando gli originali cartacei dei predetti Documenti custoditi presso gli uffici del Servizio di Prevenzione e Protezione, presso la Sede Legale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello";

### RICHIAMATO

l'art. 28 del D.Lgs. n. 81/2008 che al comma 2 recita: "Il documento di cui all'art. 17, comma 1, lett. a), redatto a conclusione della valutazione, può essere tenuto, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 53, su supporto informatico...";

### ATTESO

che il Sistema Informatico Aziendale garantisce i requisiti di sicurezza informatici previsti dall'art. 53 del D.Lgs. n. 81/2008 per la tenuta sul supporto informatico del Documento di Valutazione dei Rischi aziendale;

### ATTESO

che con la sottoscrizione del presente provvedimento si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa e conforme alle risultanze degli atti d'ufficio;

### ATTESO

che il Responsabile del procedimento e il Responsabile della struttura proponente attestano inoltre, l'assenza di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente e del Codice di Comportamento;

### ATTESO

che il Responsabile della Struttura proponente attesta la liceità e la regolarità delle procedure poste in essere con il presente provvedimento, in quanto legittime ai sensi della normativa vigente con riferimento alla materia trattata, nonché attesta l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico;

## PROPONE

per i motivi esposti in premessa che di seguito si intendono tutti integralmente riportati e trascritti, di:

1) **Prendere atto, Fare proprio ed Approvare** il Documento di Valutazione dei Rischi (D.V.R.) rev.03 del 31 maggio 2018 relativo a tutte le Unità Operative e Strutture Aziendali attualmente in vigore presso l'Azienda che risulta costituito dai seguenti fascicoli:

- ✓ Documento generale di valutazione dei rischi,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. "Villa Sofia",
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. "Cervello",
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. C.T.O.,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – Direzione e Settori Amministrativi,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. "Villa Sofia",
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. "Cervello",
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. C.T.O.,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – Direzione e Settori Amministrativi,
- che costituiscono parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento:



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Le sopracitate Sezioni sono articolate secondo i sommari sotto riportati:

### 1. PARTE GENERALE

- 1.1 FINALITÀ E SCOPO DEL DOCUMENTO
- 1.2 DEFINIZIONI
- 1.3 CONTENUTI DEL DOCUMENTO
- 1.4 CRITERI ADOTTATI PER LA VALUTAZIONE
- 1.5 DESCRIZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
- 1.6 ALLEGATI
- 1.7 GESTIONE DEL DOCUMENTO
- 1.8 NORMATIVA DI RIFERIMENTO

### 2. OSPEDALE "VINCENZO CERVELLO"

#### 2.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL'OSPEDALE "VINCENZO CERVELLO"

- 2.1.1 *Generalità*
- 2.1.2 *Struttura organizzativa*
- 2.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 2.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 2.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 2.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 2.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 2.2.1 *Datore di lavoro*
- 2.2.2 *Dirigenti delegati*
- 2.2.3 *Preposti*
- 2.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 2.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 2.2.6 *Medico competente*
- 2.2.7 *Esperto qualificato*
- 2.2.8 *Esperto RMN*
- 2.2.9 *Addetto alla sicurezza laser*
- 2.2.10 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

#### 2.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO L'OSPEDALE "VINCENZO CERVELLO"

- 2.3.1 *Anatomia patologica*
- 2.3.2 *Anestesia e Rianimazione II*
- 2.3.3 *Cardiologia (UTIC + Emodinamica)*
- 2.3.4 *Chirurgia Generale*
- 2.3.5 *Chirurgia Toracica*
- 2.3.6 *Direzione Medica di Presidio*
- 2.3.7 *Ematologia II e malattie rare del sangue e degli organi ematopoietici*
- 2.3.8 *Ematologia I*
- 2.3.9 *Endocrinologia*
- 2.3.10 *Farmacia*
- 2.3.11 *Gastroenterologia*
- 2.3.12 *Hospice*
- 2.3.13 *M.C.A.U.*
- 2.3.14 *Malattie infettive*
- 2.3.15 *Malattie dell'apparato respiratorio I*
- 2.3.16 *Malattie dell'apparato respiratorio II*
- 2.3.17 *Medicina interna II*
- 2.3.18 *Medicina nucleare*
- 2.3.19 *Medicina trasfusionale e dei trapianti*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 2.3.20 *Nefrologia e dialisi*
- 2.3.21 *Neonatologia e U.T.I.N.*
- 2.3.22 *Oncologia medica*
- 2.3.23 *Ortopedia pediatrica*
- 2.3.24 *Ostetricia e Ginecologia*
- 2.3.25 *Patologia Clinica*
- 2.3.26 *Pediatria*
- 2.3.27 *Pronto Soccorso Pediatrico*
- 2.3.28 *Radiodiagnostica*
- 2.3.29 *UTMO*
- 2.3.30 *Poliambulatorio*
- 2.3.31 *Ticket e C.U.P*
- 2.3.32 *Accettazione sanitaria*
- 2.3.33 *Centralino*
- 2.3.34 *Complessi Operatori*
- 2.3.35 *Centrale di Sterilizzazione*
- 2.3.36 *Camera Mortuaria*
- 2.3.37 *Chirurgia Oncologica in Senologia*
- 2.3.38 *Genetica Clinica con Centro Down*
- 2.3.39 *Laboratorio di Genetica Molecolare*
- 2.3.40 *Diagnostica Molecolare Malattie rare*
- 2.3.41 *Laboratorio di diagnostica integrata oncoematologica e manipolazione cellulare*
- 2.3.42 *Laboratorio citogenetica medica*
- 2.3.43 *Educazione alla salute*
- 2.3.44 *Fisica sanitaria*
- 2.3.45 *Personale formazione, URP*
- 2.3.46 *Servizio Sociale*
- 2.3.47 *Nucleo di Valutazione*
- 2.3.48 *Controllo di Gestione*
- 2.3.49 *Medico Competente*

### 3. OSPEDALE “VILLA SOFIA – CTO”

#### 3.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL’OSPEDALE “VILLA SOFIA – CTO”

- 3.1.1 *Generalità*
- 3.1.2 *Struttura organizzativa*
- 3.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 3.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 3.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 3.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 3.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 3.2.1 *Datore di lavoro*
- 3.2.2 *Dirigenti delegati*
- 3.2.3 *Preposti*
- 3.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 3.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 3.2.6 *Medico competente*
- 3.2.7 *Esperto qualificato*
- 3.2.8 *Esperto alla sicurezza laser*
- 3.2.9 *Esperto RMN*
- 3.2.10 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

### 3.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO L'OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

- 3.3.1 *Anestesia e Neuroranimazione*
- 3.3.2 *Anestesia e Rianimazione*
- 3.3.3 *Anestesia e Rianimazione III – Terapia Del Dolore*
- 3.3.4 *Cardiologia*
- 3.3.5 *Chirurgia Generale e D'urgenza*
- 3.3.6 *Chirurgia Maxillo-Facciale e Plastica-Ricostruttiva*
- 3.3.7 *Chirurgia Vascolare*
- 3.3.8 *Lungodegenza*
- 3.3.9 *Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Area d'Emergenza-P.S.*
- 3.3.10 *Medicina Fisica e Riabilitativa*
- 3.3.11 *Medicina Interna*
- 3.3.12 *Medicina Interna Semi Intensiva*
- 3.3.13 *Neurochirurgia*
- 3.3.14 *Neurologia*
- 3.3.15 *Odontostomatologia*
- 3.3.16 *Oftalmologia*
- 3.3.17 *Ortopedia e Traumatologia*
- 3.3.18 *Otorinolaringoiatria*
- 3.3.19 *Trauma Center*
- 3.3.20 *Uroginecologia*
- 3.3.21 *Urologia*
- 3.3.22 *Complessi Operatori*
- 3.3.23 *Day Service*
- 3.3.24 *Medicina Nucleare*
- 3.3.25 *Medicina Trasfusionale e Centro di Qualificazione Biologica*
- 3.3.26 *Microbiologia*
- 3.3.27 *Patologia Clinica*
- 3.3.28 *Radiodiagnostica*
- 3.3.29 *Ufficio CUP e Ticket*
- 3.3.30 *Direzione Medica di Presidio*
- 3.3.31 *Sistema Informativo e Statistico*
- 3.3.32 *Centrale di Sterilizzazione*
- 3.3.33 *Farmacia*
- 3.3.34 *Magazzino*
- 3.3.35 *Autoparco*

### 4. UFFICI VIALE STRASBURGO 233

#### 4.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL PLESSO UFFICI

- 4.1.1 *Generalità*
- 4.1.2 *Struttura organizzativa*
- 4.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 4.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 4.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 4.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 4.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 4.2.1 *Datore di lavoro*
- 4.2.2 *Dirigenti delegati*
- 4.2.3 *Preposti*
- 4.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 4.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 4.2.6 *Medico competente*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

### 4.2.7 Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

### 4.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO IL PLESSO UFFICI

- 4.3.1 Direzione Generale
- 4.3.2 Direzione Amministrativa
- 4.3.3 Direzione Sanitaria
- 4.3.4 Ufficio Staff Direzione Generale
- 4.3.5 Ufficio Affari Generali
- 4.3.6 U.O.C. Servizio Tecnico
- 4.3.7 U.O.C. Provveditorato
- 4.3.8 U.O.C. Economico-Finanziario e Patrimoniale
- 4.3.9 U.O.C. Programmazione, Controllo di Gestione e SIA
- 4.3.10 Ufficio Protocollo
- 4.3.11 Archivio Generale
- 4.3.12 Servizio di Prevenzione e Protezione

precisando che quale Datore di Lavoro debba individuarsi il Dott. Walter Messina, Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello";

- 2) **Prendere atto, Fare proprio ed Approvare** tutte le Procedure di Sicurezza Aziendali ed i Piani di Emergenza dei Presidi Ospedalieri e della Sede Legale rev.07 attualmente in vigore presso l'Azienda. Questi ultimi redatti, di fatto in quattro documenti:
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. "Villa Sofia" rev.07;
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. "Cervello" rev.07;
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. "C.T.O." rev.07;
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – Direzione e Settori Amministrativi rev.07che costituiscono parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- 3) **Autorizzare** il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ad archiviare il Documento di Valutazione dei Rischi aziendale su supporto informatico, così come previsto al comma 2 dell'art. 28 del D.Lgs. n. 81/2008, utilizzando, a tal fine, i sistemi di archiviazione previsti nel sistema informatico aziendale;
- 4) **Provvedere** alle attività finalizzate a dare massima diffusione al presente provvedimento;
- 5) **Incaricare** le strutture competenti dell'esecuzione del presente provvedimento;
- 6) **Dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di consentire a questa Azienda di porre in essere tutte le azioni necessarie per assicurare adeguata assistenza sanitaria, in ottemperanza alle direttive emanate dall'Assessorato Regionale della Salute.

L'ESTENSORE  
DEL PROVVEDIMENTO

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO  
*Dr.ssa Dorocea Acquaro*

IL RESPONSABILE  
DELLA STRUTTURA PROPONENTE  
*Dr.ssa Dorocea Acquaro*

## IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTÙ

del Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 198 del 04 aprile 2019 di nomina del Dr. Walter Messina quale Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello" e della susseguente Delibera n. 1 del 16 aprile 2019 di presa d'atto di detto D.P.R.S.;



## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

### VISTA

la proposta di deliberazione che precede, avente ad oggetto *“Adempimenti organizzativi in materia di sicurezza sul lavoro nell’Azienda “Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello” ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 – Adozione e recepimento del Documento di Valutazione dei Rischi aziendale, del Piano delle Misure di Adeguamento, dei Piani di Emergenza aziendali e delle Procedure di Sicurezza aziendali.”*;

### RITENUTO

di condividerne il contenuto;

### DELIBERA

Di adottare la proposta di deliberazione per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della Struttura proponente e conseguentemente di:

- 1) **Prendere atto, Fare proprio ed Approvare** il Documento di Valutazione dei Rischi (D.V.R.) rev.03 del 31 maggio 2018 relativo a tutte le Unità Operative e Strutture Aziendali attualmente in vigore presso l’Azienda che risulta costituito dai seguenti fascicoli:
- ✓ Documento generale di valutazione dei rischi,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. “Villa Sofia”,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. “Cervello”,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – P.O. C.T.O.,
  - ✓ Documento di valutazione dei rischi – Direzione e Settori Amministrativi,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. “Villa Sofia”,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. “Cervello”,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – P.O. C.T.O.,
  - ✓ Piano delle misure di adeguamento rev. 01 – Direzione e Settori Amministrativi,
- che costituiscono parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

Le sopracitate Sezioni sono articolate secondo i sommari sotto riportati:

#### 1. PARTE GENERALE

- 1.1 FINALITÀ E SCOPO DEL DOCUMENTO
- 1.2 DEFINIZIONI
- 1.3 CONTENUTI DEL DOCUMENTO
- 1.4 CRITERI ADOTTATI PER LA VALUTAZIONE
- 1.5 DESCRIZIONE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA
- 1.6 ALLEGATI
- 1.7 GESTIONE DEL DOCUMENTO
- 1.8 NORMATIVA DI RIFERIMENTO

#### 2. OSPEDALE “VINCENZO CERVELLO”

- 2.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL’OSPEDALE “VINCENZO CERVELLO”
  - 2.1.1 *Generalità*
  - 2.1.2 *Struttura organizzativa*
  - 2.1.3 *Personale in forza presso la sede*
  - 2.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
  - 2.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
  - 2.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*
- 2.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA
  - 2.2.1 *Datore di lavoro*
  - 2.2.2 *Dirigenti delegati*
  - 2.2.3 *Preposti*
  - 2.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
  - 2.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
  - 2.2.6 *Medico competente*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 2.2.7 *Esperto qualificato*
- 2.2.8 *Esperto RMN*
- 2.2.9 *Addetto alla sicurezza laser*
- 2.2.10 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

### 2.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO L'OSPEDALE "VINCENZO CERVELLO"

- 2.3.1 *Anatomia patologica*
- 2.3.2 *Anestesia e Rianimazione II*
- 2.3.3 *Cardiologia (UTIC + Emodinamica)*
- 2.3.4 *Chirurgia Generale*
- 2.3.5 *Chirurgia Toracica*
- 2.3.6 *Direzione Medica di Presidio*
- 2.3.7 *Ematologia II e malattie rare del sangue e degli organi ematopoietici*
- 2.3.8 *Ematologia I*
- 2.3.9 *Endocrinologia*
- 2.3.10 *Farmacia*
- 2.3.11 *Gastroenterologia*
- 2.3.12 *Hospice*
- 2.3.13 *M.C.A.U.*
- 2.3.14 *Malattie infettive*
- 2.3.15 *Malattie dell'apparato respiratorio I*
- 2.3.16 *Malattie dell'apparato respiratorio II*
- 2.3.17 *Medicina interna II*
- 2.3.18 *Medicina nucleare*
- 2.3.19 *Medicina trasfusionale e dei trapianti*
- 2.3.20 *Nefrologia e dialisi*
- 2.3.21 *Neonatologia e U.T.I.N.*
- 2.3.22 *Oncologia medica*
- 2.3.23 *Ortopedia pediatrica*
- 2.3.24 *Ostetricia e Ginecologia*
- 2.3.25 *Patologia Clinica*
- 2.3.26 *Pediatria*
- 2.3.27 *Pronto Soccorso Pediatrico*
- 2.3.28 *Radiodiagnostica*
- 2.3.29 *UTMO*
- 2.3.30 *Poliambulatorio*
- 2.3.31 *Ticket e C.U.P*
- 2.3.32 *Accettazione sanitaria*
- 2.3.33 *Centralino*
- 2.3.34 *Complessi Operatori*
- 2.3.35 *Centrale di Sterilizzazione*
- 2.3.36 *Camera Mortuaria*
- 2.3.37 *Chirurgia Oncologica in Senologia*
- 2.3.38 *Genetica Clinica con Centro Down*
- 2.3.39 *Laboratorio di Genetica Molecolare*
- 2.3.40 *Diagnostica Molecolare Malattie rare*
- 2.3.41 *Laboratorio di diagnostica integrata oncoematologica e manipolazione cellulare*
- 2.3.42 *Laboratorio citogenetica medica*
- 2.3.43 *Educazione alla salute*
- 2.3.44 *Fisica sanitaria*
- 2.3.45 *Personale formazione. URP*
- 2.3.46 *Servizio Sociale*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 2.3.47 *Nucleo di Valutazione*
- 2.3.48 *Controllo di Gestione*
- 2.3.49 *Medico Competente*

### 3. OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

#### 3.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL'OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

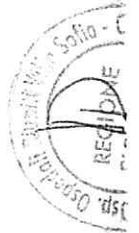
- 3.1.1 *Generalità*
- 3.1.2 *Struttura organizzativa*
- 3.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 3.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 3.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 3.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 3.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 3.2.1 *Datore di lavoro*
- 3.2.2 *Dirigenti delegati*
- 3.2.3 *Preposti*
- 3.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 3.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 3.2.6 *Medico competente*
- 3.2.7 *Esperto qualificato*
- 3.2.8 *Esperto alla sicurezza laser*
- 3.2.9 *Esperto RMN*
- 3.2.10 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

#### 3.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO L'OSPEDALE "VILLA SOFIA – CTO"

- 3.3.1 *Anestesia e Neuroranimazione*
- 3.3.2 *Anestesia e Rianimazione*
- 3.3.3 *Anestesia e Rianimazione III – Terapia Del Dolore*
- 3.3.4 *Cardiologia*
- 3.3.5 *Chirurgia Generale e D'urgenza*
- 3.3.6 *Chirurgia Maxillo-Facciale e Plastica-Ricostruttiva*
- 3.3.7 *Chirurgia Vascolare*
- 3.3.8 *Lungodegenza*
- 3.3.9 *Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Area d'Emergenza-P.S.*
- 3.3.10 *Medicina Fisica e Riabilitativa*
- 3.3.11 *Medicina Interna*
- 3.3.12 *Medicina Interna Semi Intensiva*
- 3.3.13 *Neurochirurgia*
- 3.3.14 *Neurologia*
- 3.3.15 *Odontostomatologia*
- 3.3.16 *Oftalmologia*
- 3.3.17 *Ortopedia e Traumatologia*
- 3.3.18 *Otorinolaringoiatria*
- 3.3.19 *Trauma Center*
- 3.3.20 *Uroginecologia*
- 3.3.21 *Urologia*
- 3.3.22 *Complessi Operatori*
- 3.3.23 *Day Service*
- 3.3.24 *Medicina Nucleare*
- 3.3.25 *Medicina Trasfusionale e Centro di Qualificazione Biologica*
- 3.3.26 *Microbiologia*





## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 3.3.27 *Patologia Clinica*
- 3.3.28 *Radiodiagnostica*
- 3.3.29 *Ufficio CUP e Ticket*
- 3.3.30 *Direzione Medica di Presidio*
- 3.3.31 *Sistema Informativo e Statistico*
- 3.3.32 *Centrale di Sterilizzazione*
- 3.3.33 *Farmacia*
- 3.3.34 *Magazzino*
- 3.3.35 *Autoparco*

### 4. UFFICI VIALE STRASBURGO 233

#### 4.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL PLESSO UFFICI

- 4.1.1 *Generalità*
- 4.1.2 *Struttura organizzativa*
- 4.1.3 *Personale in forza presso la sede*
- 4.1.4 *Individuazione dei ruoli e/o mansioni*
- 4.1.5 *Caratterizzazione dei luoghi di lavoro*
- 4.1.6 *Descrizione del ciclo lavorativo ospedaliero*

#### 4.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 4.2.1 *Datore di lavoro*
- 4.2.2 *Dirigenti delegati*
- 4.2.3 *Preposti*
- 4.2.4 *Servizio di Prevenzione e Protezione*
- 4.2.5 *Addetti alla Prevenzione incendi e Primo Soccorso*
- 4.2.6 *Medico competente*
- 4.2.7 *Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza*

#### 4.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMI DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PRESSO IL PLESSO UFFICI

- 4.3.1 *Direzione Generale*
- 4.3.2 *Direzione Amministrativa*
- 4.3.3 *Direzione Sanitaria*
- 4.3.4 *Ufficio Staff Direzione Generale*
- 4.3.5 *Ufficio Affari Generali*
- 4.3.6 *U.O.C. Servizio Tecnico*
- 4.3.7 *U.O.C. Provveditorato*
- 4.3.8 *U.O.C. Economico-Finanziario e Patrimoniale*
- 4.3.9 *U.O.C. Programmazione, Controllo di Gestione e SIA*
- 4.3.10 *Ufficio Protocollo*
- 4.3.11 *Archivio Generale*
- 4.3.12 *Servizio di Prevenzione e Protezione*

precisando che quale Datore di Lavoro debba individuarsi il Dott. Walter Messina, Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello";

- 2) **Prendere atto, Fare proprio ed Approvare** tutte le Procedure di Sicurezza Aziendali ed i Piani di Emergenza dei Presidi Ospedalieri e della Sede Legale rev.07 attualmente in vigore presso l'Azienda. Questi ultimi redatti, di fatto in quattro documenti:
- ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. "Villa Sofia" \_rev.07;
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. "Cervello" \_rev.07;
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – P.O. "C.T.O." \_rev.07;
  - ✓ Piano di Emergenza ed Evacuazione – Direzione e Settori Amministrativi \_rev.07
- che costituiscono parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;



### DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 3) **Autorizzare** il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ad archiviare il Documento di Valutazione dei Rischi aziendale su supporto informatico, così come previsto al comma 2 dell'art. 28 del D.Lgs. n. 81/2008, utilizzando, a tal fine, i sistemi di archiviazione previsti nel sistema informatico aziendale;
- 4) **Provvedere** alle attività finalizzate a dare massima diffusione al presente provvedimento;
- 5) **Incaricare** le strutture competenti dell'esecuzione del presente provvedimento;
- 6) **Dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di consentire a questa Azienda di porre in essere tutte le azioni necessarie per assicurare adeguata assistenza sanitaria, in ottemperanza alle direttive emanate dall'Assessorato Regionale della Salute.

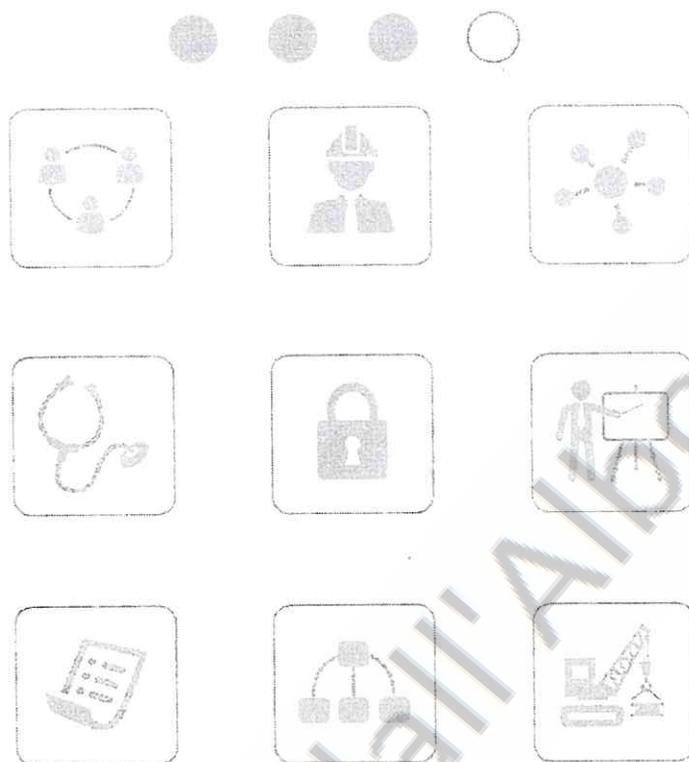
IL DIRETTORE GENERALE  
(*Dr. Walter Messina*)

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

*F. sa Valeria Carrioto*

Copia estratta dall'Albo Online

PROTECT YOUR FUTURE



**EXITone**  
SICUREZZA

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA - CERVELLO  
Sezione Generale

Rev.03 del 31.05.2018



BASILICATA  
CALABRIA  
SICILIA



DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHIE



Copia estratta dall'Albo On line



*DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI*  
AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA-CERVELLO

# DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

(Art. 28 – D.Lgs. 81/08)

Ospedale Villa Sofia	Rev 01	del 30/03/2010
CTO	Rev 01	del 30/03/2010
Uffici amministrativi	Rev 01	del 30/03/2010
Ospedale V. Cervello	Rev 01	del 21/11/2011
Padiglione Piera Cutino	Rev 00	del 05/12/2013
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello	Rev 02	del 01/03/2017
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello	Rev 03	del 31/05/2018



AZIENDA OSPEDALIERA  
Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello

Viale Strasburgo, 233

90146 PALERMO



Datore di Lavoro

Commissario Dott. Maurizio Ariò

RSPP

Dott.ssa Dorotea Acquaro

Medico Competente  
 Coordinatore

Dott. Antonino Puccio

RLS



Emissione

31 maggio 2018

Copia estratta dall'Albo Online



## INDICE

### 1. PARTE GENERALE

- 1.1 FINALITA' E SCOPO DEL DOCUMENTO
- 1.2 DEFINIZIONI
- 1.3 CONTENUTI DEL DOCUMENTO
- 1.4 CRITERI ADOTTATI PER LA VALUTAZIONE
- 1.5 DESCRIZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
- 1.6 GLI ALLEGATI
- 1.7 GESTIONE DEL DOCUMENTO
- 1.8 NORMATIVA DI RIFERIMENTO

### 2. OSPEDALE VINCENZO CERVELLO

#### 2.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL'OSPEDALE VINCENZO CERVELLO

- 2.1.1 GENERALITA'
- 2.1.2 STRUTTURA ORGANIZZATIVA
- 2.1.3 PERSONALE IN FORZA PRESSO LA SEDE
- 2.1.4 INDIVIDUAZIONE DEI RUOLI E/O MANSIONI
- 2.1.5 CARATTERIZZAZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO
- 2.1.6 DESCRIZIONE DEL CICLO LAVORATIVO OSPEDALIERO

#### 2.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 2.2.1 DATORE DI LAVORO
- 2.2.2 DIRIGENTI DELEGATI
- 2.2.3 PREPOSTI
- 2.2.4 SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
- 2.2.5 ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI E PRIMO SOCCORSO
- 2.2.6 MEDICO COMPETENTE
- 2.2.7 ESPERTO QUALIFICATO
- 2.2.8 ESPERTO RMN
- 2.2.9 ADDETTO ALLA SICUREZZA LASER
- 2.2.10 RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

#### 2.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI "OSPEDALE VINCENZO CERVELLO"





### 3. OSPEDALE VILLA SOFIA-CTO

#### 3.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL'OSPEDALE VILLA SOFIA- CTO

- 3.1.1 GENERALITA'
- 3.1.2 STRUTTURA ORGANIZZATIVA
- 3.1.3 PERSONALE IN FORZA PRESSO LA SEDE
- 3.1.4 INDIVIDUAZIONE DEI RUOLI E/O MANSIONI
- 3.1.5 CARATTERIZZAZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO
- 3.1.6 DESCRIZIONE DEL CICLO LAVORATIVO OSPEDALIERO

#### 3.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 3.2.1 DATORE DI LAVORO
- 3.2.2 DIRIGENTI DELEGATI
- 3.2.3 PREPOSTI
- 3.2.4 SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
- 3.2.5 ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI E PRIMO SOCCORSO
- 3.2.6 MEDICO COMPETENTE
- 3.2.7 ESPERTO QUALIFICATO
- 3.2.8 ESPERTO SICUREZZA LASER
- 3.2.9 ESPERTO SICUREZZA RMN
- 3.2.10 RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

#### 3.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI OSPEDALE VILLA SOFIA -CTO

### 4. UFFICI VIALE STRASBURGO 233

#### 4.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL PLESSO UFFICI

- 4.1.1 GENERALITA'
- 4.1.2 STRUTTURA ORGANIZZATIVA
- 4.1.3 PERSONALE IN FORZA PRESSO LA SEDE
- 4.1.4 INDIVIDUAZIONE DEI RUOLI E/O MANSIONI
- 4.1.5 CARATTERIZZAZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO
- 4.1.6 DESCRIZIONE DEL CICLO LAVORATIVO OSPEDALIERO

#### 4.2 ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA

- 4.2.1 DATORE DI LAVORO



*DOCUMENTO D VALUTAZIONE DEI RISCHI*  
*AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA*  
*- CERVELLO -*  
*PARTÈ GENERALE*

- 4.2.2 DIRIGENTI DELEGATI
- 4.2.3 PREPOSTI
- 4.2.4 SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
- 4.2.5 ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI E PRIMO SOCCORSO
- 4.2.6 MEDICO COMPETENTE
- 4.2.7 RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
- 4.3 *VALUTAZIONE DEI RISCHI E PROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PLESSO UFFICI*



*Copia estratta dall'Albo on line*

PROTECT YOUR FUTURE



**EXIT**one  
SICUREZZA

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA - CERVELLO  
OSPEDALE VILLA SOFIA-CTO ID \_S60140/01\_003 e 004

Sezione Ospedale Villa Sofia-CTO  
Rev. 1 del 20/11/2017

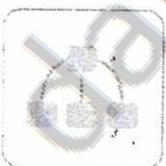
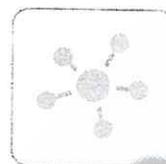
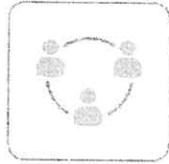
PIANO DELLE MISURE DI ADEGUAMENTO





Copia estratta dall'Albo on line

PROTECT YOUR FUTURE



AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA - CERVELLO  
OSPEDALE VINCENZO CEVRELLO

ID \_S60140/01\_002

Sezione Ospedale Vincenzo Cervello

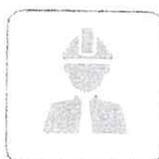
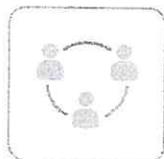
PIANO DELLE MISURE DI ADEGUAMENTO

Copia Estratta dall'Abbo On line

Copia estratta dall'Albo on line



PROTECT YOUR FUTURE



AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA - CERVELLO  
OSPEDALE VILLA SOFIA ID \_S60140/01\_003

PIANO DI EMERGENZA  
Presidio Ospedaliero "Villa Sofia"  
Rev. 7 del 10/01/2018

PIANO DI EMERGENZA

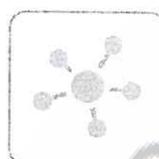
Copia estratta

dall'Abbo On line

Copia estratta dall'Albo on line



PROTECT YOUR FUTURE



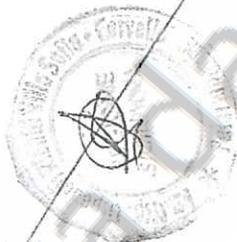
AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA - CERVELLO  
OSPEDALE VILLA SOFIA ID \_S60140/01\_004

PIANO DI EMERGENZA  
Presidio Ospedaliero "CTO"  
Rev. 7 del 10/01/2018

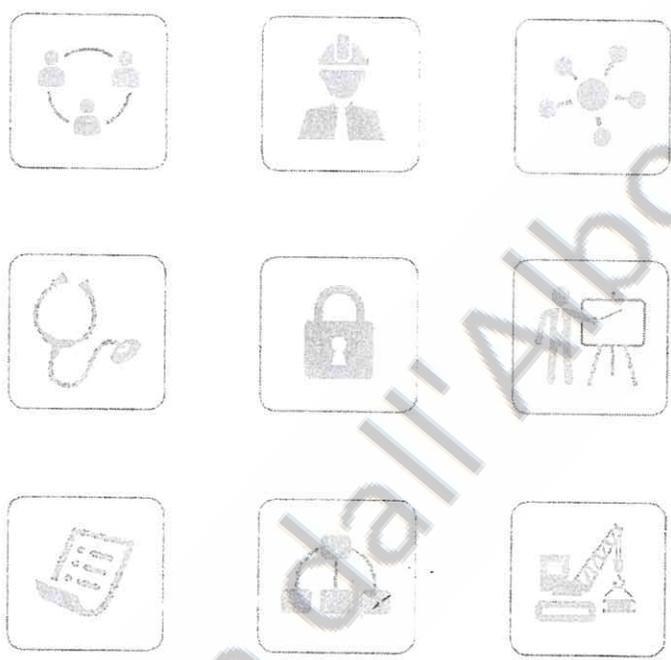
PIANO DI EMERGENZA

Copia estratta dall'Abbo On line

Copia estratta dall'Albo on line



PROTECT YOUR FUTURE



AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VINCENZO CERVELLO - CERVELLO  
OSPEDALE VINCENZO CERVELLO ID \_S60140/01\_002

PIANO DI EMERGENZA  
Presidio Ospedaliero "Vincenzo Cervello"  
Rev. 7 del 10/01/2018

PIANO DI EMERGENZA

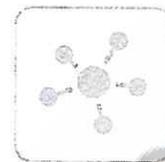
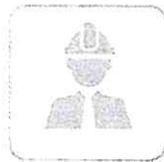


Copia estratta dall'Abbo On line

Copia estratta dall'Albo on line



PROTECT YOUR FUTURE



AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI  
VILLA SOFIA - CERVELLO  
OSPEDALE VILLA SOFIA ID \_S60140/01\_001

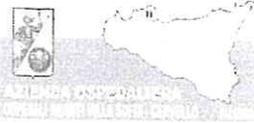
PIANO DI EMERGENZA  
Direzione e Settori Amministrativi  
Rev. 7 del 10/01/2018

Copia estratta dall'Abbo On line

PIANO DI EMERGENZA

Copia estratta dall'Albo on line





PROCEDURA DI SICUREZZA  
UTILIZZO IN SICUREZZA DEI CONTENITORI PRERIEPITI CON  
FORMALINA 10% NEUTRA TAMPONATA

Destinatari TUTTE LE UNITÀ OPERATIVE AZIENDALI	Data 11/04/2017	Pagina 1 di 11
---	--------------------	-------------------

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

A tutte le UU.OO.

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione D.G.
00	11/04/2017	Prima stesura	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dott.ssa D. Acquaro: Dirigente Medico del Servizio di Prevenzione e Protezione</li><li>- Dott.ssa C. Di Grigoli: Dirigente Medico Area Qualità e Gestione Rischio Clinico</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dott. G. La Fata: Direttore Medico PP.OO.</li><li>- Dott. Aroldo Gabriele Rizzo: Responsabile U.O.C. di Anatomia Patologica</li><li>- Ing. G. Varrica: Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione</li><li>- Dott. T. Mannone: Responsabile della Area Qualità e Gestione Rischio Clinico</li><li>- Dott.ssa V. Enia: Medico Competente</li></ul>	Delibera n. 577 del 16.05.2017

Copia estratta dall'Albo on line





AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA  
VERONA

PROCEDURA DI SICUREZZA  
PROCEDURA PER LA TUTELA DELLE LAVORATRICI  
MADRI E GESTANTI

Destinatari TUTTE LE UNITÀ OPERATIVE AZIENDALI	Data 27/12/2016	Pagina 1 di 58
---	--------------------	-------------------

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

A tutte le UU.OO. Aziendali

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione D.G.
00	27/12/2016	Prima stesura	- Dott.ssa D. Acquaro: Dirigente Medico del Servizio di Prevenzione e Protezione - Dott.ssa C. Di Grigoli: Dirigente Medico Area Qualità e Gestione Rischio Clinico	- Dott.ssa V. Enia Medico Competente - Ing. G. Varrica: Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione - Dott. T. Mannone: Responsabile Area Qualità e Gestione Rischio Clinico	Delibera 09 del 13.01.2017



Copia estratta



Copia estratta dall'Albo on line



PROCEDURA DI SICUREZZA  
ISTRUZIONI COMPORTAMENTALI ED ORGANIZZATIVE  
IN CASO DI INFORTUNIO CON ESPOSIZIONE A RISCHIO BIOLOGICO

Destinatari TUTTE LE UNITÀ OPERATIVE AZIENDALI	Data 02/12/2016	Pagina 1 di 24
---	--------------------	-------------------

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

A tutte le UU.OO.

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione D.G.
00	02/12/2016	Prima stesura	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dott.ssa C. Di Grigoli: Dirigente Medico Area Qualità e Gestione Rischio Clinico</li><li>- Dott.ssa D. Acquaro: Dirigente Medico del Servizio di Prevenzione e Protezione</li><li>- Dott.ssa V. Enia Medico Competente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ing. G. Varrica: Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione</li><li>- Dott. T. Mannone: Responsabile della Area Qualità e Gestione Rischio Clinico</li><li>- Dott. E. M. Farinella: Responsabile dell'U.O.C. Malattie Infettive</li><li>- Dott. B. Seidita: Responsabile dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza</li><li>- Dott. T. Stampone: Responsabile dell'UU.OO.CC. di Microbiologia e Virologia e di Patologia Clinica</li></ul>	Delibera n. 7 del 13/01/2017

Copia estratta dall'Albo on line



 	<b>PROCEDURA</b> per la Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori				
	Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, Direttori Dipartimenti, Unità Operative Aziendali, Servizio Infermieristico.	Data 07.06.2016	Pagine 9		

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri

Direttori Dipartimenti

UU.OO. aziendali

Servizio Infermieristico



Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione DG
07.06.2016	Prima stesura	Dott.ssa A. Terrazzini Dott. B. Seidita Dott. T. Mannone Ing. G. Varrica	Direzione Sanitaria	Delibera n. 807 del 5 luglio 2016



Copia estratta dall'Albo on line



# INDICAZIONI OPERATIVE SULLE SCAFFALATURE METALLICHE

Direzioni Mediche Presidi Ospedalieri, Direzione Dipartimenti,  
Servizio Infermieristico, Unità Operative Aziendali

Data  
07.09.2016

Pagine  
4

## LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direttori Presidi Ospedalieri
Direttori Dipartimenti
Servizio Infermieristico
Direttori UU.OO. / Dirigenti Medici UU.OO.
Coordinatori infermieristici UU.OO. / Infermieri UU.OO.

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvaz. DG
00	07/09/2016	Prima stesura	Servizio di Prevenzione e Protezione	Direzione Sanitaria	DEURSEA n. 1168 DEL 30/09/2016

Copia estratta dall'Albo on line

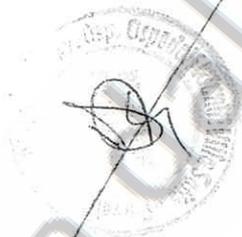


	<b>PROCEDURA DI SICUREZZA</b> <b>MANIPOLAZIONE CTA - ISTITUZIONE E GESTIONE DEL</b> <b>REGISTRO DEGLI ESPOSTI</b>	
Unità Operative Aziendali	Data 04/12/2015	Pagina 1 di 6

<b>Rev.</b>	00
<b>Data</b>	04/12/2015
<b>Causale</b>	Prima stesura
<b>Redazione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o S.P.P.</li> <li>o Responsabile dell'U.O.C. di Farmacia</li> </ul>
<b>Verifica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Responsabile Rischio Clinico</li> <li>* Medico competente</li> </ul>
<b>Approvazione</b>	✓ Direttore generale

Delibera n. 164 del 16.02.2016

Copia estratta dall'Albo on line





SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

**OPUSCOLO INFORMATIVO SULLA PREVENZIONE DELLE FERITE DA TAGLIO O DA PUNTA**  
(ai sensi degli art. 36 e 37 del D.lgs. 81/08)



**PREMESSA**

Il 10 marzo 2014 è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale il D.L. numero 19 con il titolo “Attuazione della direttiva 2010/32/UE che attua l'accordo quadro, concluso da HOSPEEM e FSESP, in materia di prevenzione delle ferite da taglio o da punta nel settore ospedaliero e sanitario” che ha modificato ed integrato il Testo Unico in materia di sicurezza sul lavoro, aggiungendo al Titolo X – Rischio biologico il nuovo Titolo X-bis avente per oggetto: **La protezione delle ferite da taglio o da punta nel settore ospedaliero e sanitario.**

*Questo opuscolo informativo risponde alle disposizioni di questa nuova normativa ed è destinato al personale dell'Azienda ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello”*

È stato pensato per la tua sicurezza sul lavoro  
**LEGGILO CON ATTENZIONE !!!**



Copia estratta dall'Albo on line

*[Handwritten signature]*





AZIENDA OSPEDALIERA  
S. MARIA DELLA GROTTA  
S. MARIA DELLA GROTTA



PROCEDURA DI SICUREZZA  
UTILIZZO DELLE RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE (UV)

Unità Operative Aziendali

Data  
16/09/2014

Pagina  
1 di 6

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

Direttore Medico dei Presidi ospedalieri

Responsabili delle UU.OO. sanitarie



Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	04/09/2014	Prima stesura	S.P.P.	* Responsabile Area Qualità e Gestione Rischio clinico * Medico competente * Fisico sanitario	Delibera n. 344 del 18.03.2015



Copia estratta dall'Albo on line



AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN CARLO POMA  
ISTITUTO DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA

## PROCEDURA DI SICUREZZA

### DIVIETO DI ASSUNZIONE DI BEVANDE ALCOLICHE

Unità Operative Aziendali

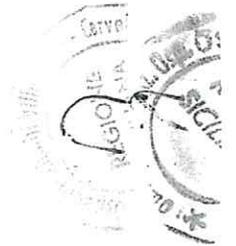
Data  
28/07/2014

Pagina  
1 di 6

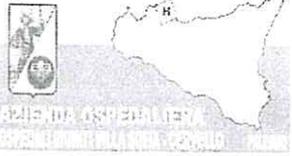
#### LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direttore Medico dei Presidi ospedalieri  
Responsabili delle UU.OO. semplici e  
complesse sanitarie  
Al Medico competente  
Ai Rappresentanti dei lavoratori per la  
sicurezza

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	28/07/2014	Prima stesura	S.P.P.	* Responsabile Area Qualità e Gestione Rischio clinico * Direttore medico dei presidi ospedalieri * Medico competente * RLS	Delibera n. 346 del 18.03.2015



Copia estratta dall'Albo on line

	<b>PROCEDURA DI SICUREZZA</b> <b>GESTIONE DEL RISCHIO CHIMICO</b> <b>PREVENZIONE NELLA MANIPOLAZIONE DELLE SOSTANZE</b> <b>(CHIMICHE)</b>	
	Unità Operative Aziendali	Data 15/09/2013

Pagina  
1 di 35

<b>LISTA DI DISTRIBUZIONE</b>
Direttori Medici dei Presidi ospedalieri
Responsabili dei Laboratori di Patologia Clinica, Anatomia Patologica, Virologia e Microbiologia, Citogenetica
Responsabili di tutte le UU.OO. dove è previsto l'uso di sostanze o prodotti chimici
Responsabile dell'U.O.C. di Farmacia

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	07/06/2013	Prima stesura	Servizio Prevenzione e Protezione	Responsabile U.O. di Anatomia Patologica Responsabile U.O. di Patologia Clinica Medico competente Responsabile Area Qualità e Gestione Rischio Clinico	Delibera 1637 del 10/12/2013



Copia estratta dall'Albo On line



Copia estratta dall'Albo on line



MINISTERO DELLA SANITÀ  
DIREZIONE GENERALE  
DIREZIONE REGIONALE

## PROCEDURA DI SICUREZZA

### ELIMINAZIONE E TRATTAMENTO ESCRETI IN PAZIENTI SOTTOPOSTI A FARMACI ANTITUMORALI

Unità Operative Aziendali

Data  
01/07/2013

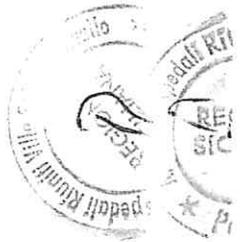
Pagina  
1 di 5

#### LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direttori Medici dei Presidi ospedalieri  
Responsabili delle UU.OO. dove è  
previsto l'uso di farmaci antitumorali

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	01/07/2013	Prima stesura	Servizio Prevenzione e Protezione	* Area Qualità e Gestione Rischio Clinico * Direttori medici dei PP.OO. * Medico competente	Delibera 1078 del 26 agosto 2013

Copia estratta dall'Albo on line





AZIENDA OSPEDALIERA  
CONSULENZA DELLA NIPAL - CIVITANOVA

PROCEDURA DI SICUREZZA  
TRASPORTO FARMACI ANTITUMORALI

Unità Operative Aziendali	Data 01/07/2013	Pagina 1 di 5
---------------------------	--------------------	------------------

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

Direttori Medici dei Presidi ospedalieri
Responsabili delle UU.OO. dove è previsto l'uso di farmaci antitumorali
Responsabile dell'U.O.C. di Farmacia

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	01/07/2013	Prima stesura	Servizio Prevenzione e Protezione	* Area Qualità e Gestione Rischio Clinico * Direttori medici dei PP.OO. * U.O.C. Farmacia	Delibera 1079 del 26 agosto 2013



Copia estratta dall'Albo on line



Copia estratta dall'Albo on line



PROCEDURA DI SICUREZZA  
SVERSAMENTO E CONTAMINAZIONE AMBIENTALE  
DI FARMACI ANTITUMORALI

Unità Operative Aziendali

Data  
01/07/2013

Pagina  
1 di 5

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

Direttori Medici dei Presidi ospedalieri  
Responsabili delle UU.OO. dove è  
previsto l'uso di farmaci antitumorali  
Responsabile dell'U.O.C. di Farmacia

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	01/07/2013	Prima stesura	Servizio di Prevenzione e Protezione	* Area Qualità e Gestione Rischio Clinico. * Direttori medici dei PP.OO.	Delibera 1080 del 26 agosto 2013

Copia estratta dall'Albo on line



	<b>PROCEDURA DI SICUREZZA</b> <b>CONTAMINAZIONE DA ANTITUMORALI DI CUTE E MUCOSE</b>	
	Unità Operative Aziendali	Data 01/07/2013

<b>LISTA DI DISTRIBUZIONE</b>
Direttori Medici dei Presidi ospedalieri
Responsabili delle UU.OO. dove è previsto l'uso di farmaci antitumorali
Responsabile dell'U.O.C. di Farmacia



Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	01/07/2013	Prima stesura	Servizio Prevenzione e Protezione	* Area Qualità e Gestione Rischio Clinico * Direttori Medici dei PP.OO. * Medico competente	Delibera 1077 del 26 agosto 2013

Copia estratta dall'Albo on line



	<b>PROCEDURA DI SICUREZZA</b> <b>USO DEL LASER</b>	
Unità Operative Aziendali	Data 01/07/2013	Pagina 1 di 11

<b>LISTA DI DISTRIBUZIONE</b>
Direttori Medici dei Presidi ospedalieri
Responsabili delle UU.OO.

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	01/07/2013	Prima stesura	* Servizio Prevenzione e Protezione * Esperto in Fisica Sanitaria	* Esperto in Fisica Sanitaria * Area Qualità e Gestione Rischio Clinico	Delibera 1033 del 26 luglio 2013

Copia estratta dall'Albo on line



  <p>Sede Legale: Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo Tel 0917801111- P.I. 05841780827</p>	<p><b>BIOBANCA</b> "Anna Maria Ferraro Cutino " Campus</p>	<p>U.O.C. Ematologia per le Malattie Rare del Sangue e degli Organi Ematopoietici <i>Sede di via Trabucco n.180 – 90146 Palermo (V. Cervello)</i> <i>Direttore : Prof. Aurelio Maggio</i> <i>Tel 091-6802841-091680289</i></p>
<p>Data emissione 20/03/2017 Ed. 00 Rev. 00 del 20/03/2017</p>	<p>Gestione in Sicurezza dell'Azoto Liquido</p>	<p>BB-PG-001</p>

La sala criobiologica deve essere circoscritta e delimitata da segnaletica di sicurezza, di prescrizione, di avvertimento e di divieto, come previsto dalla normativa vigente; la segnaletica deve essere posta in posizione ben visibile.

Per i dettagli vedere le "Linee guida per la sala criobiologia di un Istituto dei tessuti – Centro Nazionale Trapianti - novembre 2014".

A titolo non esaustivo si elencano le principali indicazioni da apporre:

- Vietato l'accesso alle persone non autorizzate
- Pericolo di asfissia – atmosfera sottossigenata
- Obbligo di utilizzo dei DPI
- Abbandonare il locale in caso di allarme di sottossigenazione
- Pericolo di ustioni da freddo

#### 9.4 D.P.I. (dispositivi di protezione individuale)

- visiera protettiva per criogeni durante le operazioni (travasi e altro) (EN166);
- copriscarpe (mai piedi scoperti);
- guanti antiustione larghi in modo da poterli sfilare facilmente (EN511,420,388);
- camici o grembiuli di protezione contro gli spruzzi alle gambe o altre parti del corpo (i pantaloni vanno portati sempre all'esterno di stivali e scarpe in genere) EN511,420,388;
- autorespiratore di emergenza portatile (zainetto)

## 10 VALIDAZIONE

NA

## 11 MATERIALI E STRUMENTI NECESSARI

- DPI specifici
- Contenitori azoto liquido
- Autorespiratore di emergenza portatile
- Bombola di ossigeno portatile con maschera per l'erogazione

## 12 RIFERIMENTI NORMATIVI

- NORMA UNI-EN-ISO-9001-2008
- ASSOGASTECNICI 2015: Linea Guida Progettazione, installazione, collaudo e gestione di sale criobiologiche
- CNT linee guida per sala criobiologica di un istituto tessuti-2014

## 13 ALLEGATI

Emesso da:RSGQ	9
Approvato da:CBB	Pagina di 10

Copia estratta dall'Albo on line



 <p>Sede Legale: Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo Tel 0917801111- P.I 05841780827</p>	<p>BIOBANCA "Anna Maria Ferraro Cutino" Campus</p>	<p>U.O.C. Ematologia per le Malattie Rare del Sangue e degli Organi Ematopoietici</p> <p>Sede di via Trabucco n 180 – 90146 Palermo (V. Cervello) Direttore : Prof. Aurelio Maggio Tel 091-6802841-091680289</p>
<p>Data emissione 28/03/2017 Ed. 00 Rev. 00 del 28/03/2017</p>	<p>ISTRUZIONI GESTIONE IN SICUREZZA SALA CRIOBIOLOGICA</p>	<p>BB-IO-001</p>

## 2. DESCRIZIONE ATTIVITÀ

### 1.1. Accesso alla SCB in assenza di segnali di allarme

In generale, per accedere alla SCB è necessaria la presenza in bio banca di due operatori.

1.1.1 Gli operatori, prima dell'accesso alla sala SCB devono attenzionare il quadro sinottico del PC n° 1 posto in SO :

- Controllo delle sonde O<sub>2</sub> (SO-01;SO-02; SO-03)
- Controllo del funzionamento dell'aerazione forzata
- Controllo del livello di umidità e della temperatura
- Controllo funzionamento della telecamera

### 1.1.2 Accesso alla SCB:

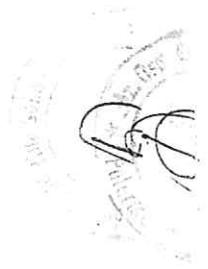
- L'operatore 1 rimane in SO e attiva dal sinottico la telecamera posta in SCB, per il controllo continuo dell'operatore 2 che vi accederà.
- L'operatore 2 che vuole accedere alla sala SCB deve essere munito dei DPI indicati sulla porta di accesso alla SCB:
  - visiera protettiva per criogeni durante le operazioni (travasi e altro) (EN166);
  - copriscarpe (mai piedi scoperti);
  - guanti antiustione larghi (EN511,420,388);
  - camici o grembiuli di protezione contro gli spruzzi.

Emesso da:RSGQ

Approvato da:CBB

Pagina 2 di 7

Copia estratta dall'Albo on line

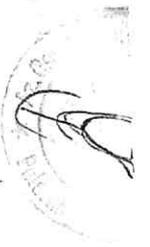


	<b>PROCEDURA DI SICUREZZA</b> <b>USO AZOTO LIQUIDO</b>	
	Laboratori Aziendali	Data 01/07/2013

<b>LISTA DI DISTRIBUZIONE</b>
Direttori Medici dei Presidi ospedalieri
Responsabili dei Laboratori

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	01/07/2013	Prima stesura	Servizio Prevenzione e Protezione	* U.O. di Ematologia con UTMO * Area Qualità e Gestione Rischio Clinico	Delibera 1034 del 26 luglio 2013

Copia estratta dall'Albo on line



Copia estratta dall'Albo on line

Handwritten mark or signature in the top left corner.

Copia estratta dall'Albo on line





LISTA DI DISTRIBUZIONE
Direttori Medici dei Presidi ospedalieri
Responsabili dei Laboratori

PROCEDURA DI SICUREZZA USO AZOTO LIQUIDO		Laboratori Aziendali	
		Data	01/07/2013
Pagina		1 di 5	

Rev.	00	Data	01/07/2013	Causale	Prima stesura	Redazione	Servizio Prevenzione e Protezione	* U.O. di Ematologia con UTMO * Area Qualità e Gestione Rischio Clinico	Approvazione Delibera 1034 del 26 luglio 2013
								Verifica	

Copia estratta dall'Albo on line



*Misure precauzionali da adottare  
nella manipolazione di strumenti acuminati e/o taglienti*

Redazione: Tommaso Mannone, Risk Manager  
Ignazia Lo Burgio, Infermiere Medicina Interna P.O. VILLA SOFIA  
Lucrezia Alabrese, Dir. Medico U.O. Neonatologia / referente JC P.O. Cervello  
Aurelio Puleo, Dir. Medico U.O. Medicina Interna / referente JC P.O. VILLA SOFIA

**OBIETTIVO:**

Prevenzione degli incidenti occupazionali causati da aghi, bisturi ed altri dispositivi taglienti.

**RISORSE / MATERIALI:**

- Guanti monouso.
- Contenitore rigido, in plastica resistente, a chiusura ermetica, per l'eliminazione di strumenti acuminati e taglienti.
- Pinza per la raccolta degli aghi.

**MISURE PRECAUZIONALI:**

**Ogni volta che si manipolano strumenti acuminati e/o taglienti bisogna:**

- Porre la massima attenzione durante ogni operazione che comporti l'uso di tali strumenti, con particolare riguardo agli interventi svolti in regime d'urgenza;
- Indossare guanti monouso prima di manipolare strumenti acuminati e/o taglienti;



Copia estratta dall'Albo on line

Copia estratta dall'Albo on line

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

**PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione – ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 e dell’art. 32 della Legge n. 69/09 e s.m.i.– in copia conforme all’originale è stata pubblicata in formato digitale all’Albo on-line dell’Azienda Ospedaliera “*Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello*”, istituito sul sito [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it), a decorrere dal giorno 02 GIU 2019 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni  
 sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

L’ADDETTO  
 ALLA PUBBLICAZIONE

IL FUNZIONARIO  
 DELEGATO

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA  
 AL CONTROLLO**

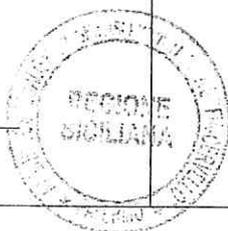
- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell’art. 4, comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

**ESECUTIVA**  
 decorso il termine (10 giorni  
 dalla data di pubblicazione)  
 ai sensi dell’art. 53, comma 6,  
 L.R. n. 30/93

- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell’art. 4, comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

**IMEDIATAMENTE ESECUTIVA**  
 ai sensi dell’art. 53, comma 7,  
 L.R. n. 30/93

IL FUNZIONARIO  
 DELEGATO



**ESTREMI  
 RISCONTRO TUTORIO**

- Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all’Assessorato Regionale Salute n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**  
 che l’Assessorato Regionale Salute,  
 esaminata la presente Deliberazione:

- ha pronunciato l’approvazione con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato.  
 ha pronunciato l’annullamento con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato.  
 Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall’art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO  
 DELEGATO