

# PROGETTO INAIL-ATS-UNEBA

protocollo di intesa 20/05/2015

Prevenzione e sicurezza nelle  
residenze sanitarie assistenziali

**Dott.ssa Silvia Podestà**

# LINEE DI INDIRIZZO INAIL 2016 PER LA PREVENZIONE

- indicano il settore sanitario tra quelli di particolare rilevanza ai fini della realizzazione progetti di prevenzione
- prevedono il coinvolgimento delle parti sociali

# ADESIONI AL PROTOCOLLO

- Il protocollo prevede possibilità di estendere la sua la validità ad altre associazioni rappresentative del settore socio assistenziale che intendano aderirvi...e infatti vi hanno aderito :



# RICERCA SU CAMPIONE ASSOCIATE UNEBA

- la maggior parte degli infortuni nel settore socio sanitario è a carico dell'apparato muscolo scheletrico e toracico e si verifica a causa di sforzi e sollevamento pazienti
- la percentuale di casi dovuta ad aggressioni da parte dei pazienti ricoverati è alquanto rilevante
- la percentuale femminile è decisamente prevalente
- molto consistente la presenza di lavoratrici straniere provenienti per lo più dal Sudamerica e dall'Est europeo
- alcune delle strutture socio sanitarie assistenziali del campione analizzato presentano un numero di infortuni decisamente irrisorio e questo dipende dal fatto che i servizi di assistenza alla persona sono spesso esternalizzati, in quanto affidati a soggetti esterni, prevalentemente cooperative

# FOTOGRAFARE LA REALTÀ

- Sarebbe estremamente interessante riuscire ad aggregare i dati relativi agli eventi occorsi ai dipendenti delle strutture socio sanitarie assistenziali con i dati degli infortuni e/o incidenti che si verificano all'interno delle medesime strutture e tuttavia non risultano, in quanto occorrono a personale esterno
- **Soltanto l'aggregazione di questi dati potrà infatti fornire una reale fotografia del fenomeno infortunistico all'interno di queste strutture, garantendo una base conoscitiva utile a predisporre azioni prevenzionali mirate ed efficaci**

# LA PROCEDURA PER LA RILEVAZIONE DEGLI INFORTUNI E QUASI INFORTUNI

IMPRESA:	<b>PROCEDURA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA</b>	GESTIONE DEGLI INFORTUNI E QUASI INFORTUNI	
		PGS 01	REV.01
		DATA: __/__/__	

--

# LA PROCEDURA: SCOPO

- Definizione delle modalità operative per la raccolta e l'analisi degli infortuni e quasi infortuni avvenuti in occasione di lavoro al proprio personale, agli appaltatori e ai subappaltatori all'interno dei luoghi di lavoro su cui l'azienda ha disponibilità giuridica
- Riduzione del fenomeno infortunistico anche in relazione alla selezione dei fornitori
- Fornire la possibilità di accedere agli sconti INAIL per la riduzione del tasso medio di tariffa ai sensi dell'art. 24 delle M.A.T. dei premi (D.M. 12/12/2000 e s.m.i.) essendo strumento di miglioramento delle condizioni di sicurezza ed igiene sul lavoro

# LA PROCEDURA: CAMPO DI APPLICAZIONE E COMPITI

## Campo di applicazione

Tutte le attività aziendali e quelle connesse ai contratti d'appalto o d'opera o di somministrazione.

## Compiti e responsabilità

Redazione → Responsabile del SGS / RSPP

Coinvolgimento → RLS

Verifica → RSPP

Approvazione → DL

Attuazione → DL, RSPP, Responsabile del SGS, RLS, Responsabile del Personale, Dirigenti, Preposti e Lavoratori coinvolti negli eventi (es.: infortunato, terzi, testimoni, ecc.).

# LA PROCEDURA: DEFINIZIONI

- **Infortunio:** evento traumatico, avvenuto per una causa violenta in occasione di lavoro, che comporta la temporanea impossibilità di svolgere l'attività lavorativa, a causa di una lesione dell'integrità psicofisica
- **Quasi infortunio:** qualsiasi evento, correlato al lavoro, che avrebbe potuto causare un infortunio o un danno alla salute ma non lo ha prodotto; un evento quindi che ha in sé la potenzialità di produrre un infortunio

# NEAR MISS

Ci è mancato poco .....  
Bastava solo che .....  
Un attimo prima e .....  
Per fortuna .....  
Meno male che .....  
La Provvidenza ha fatto sì  
.....  
Per fare realmente  
prevenzione occorre saper  
cogliere i segnali deboli,  
anche quelli a «bassa  
frequenza»



# LA PROCEDURA: MODALITÀ OPERATIVE

Al verificarsi di un INFORTUNIO sono svolte le seguenti attività:

- È immediatamente attuato quanto previsto per prestare soccorso al lavoratore infortunato.
- Il Preposto assieme ai lavoratori coinvolti nell'evento, se possibile anche al lavoratore infortunato (prima di recarsi al Pronto Soccorso), provvede alla registrazione sullo specifico modulo di rilevazione dell'infortunio **MOS 01-01**
- Il modulo compilato in tutte le sue parti (dati e informazioni) dovrà essere firmato dal Preposto e dal lavoratore infortunato appena possibile
- Il modulo dovrà essere consegnato all'Ufficio del Personale dell'Ente
- DL e Ufficio del Personale provvedono alle registrazioni/comunicazioni secondo disposizione di legge
- DL coadiuvato da RSPP, Preposti, MC e RLS, valuta attentamente le cause dell'infortunio al fine di individuare le necessarie azioni correttive da intraprendere e le necessarie modifiche al DVR assicurando al personale interessato una formazione sufficiente ed adeguata
- A seguito delle modifiche introdotte e secondo i tempi e le modalità definiti dalle azioni correttive stesse si procede ad una verifica dell'efficacia in termini salute e sicurezza
- DL e Ufficio Personale forniscono a RSPP ed a MC tutte le informazioni relative all'infortunio

# LA PROCEDURA: MODALITÀ OPERATIVE

Al verificarsi di un QUASI INFORTUNIO sono svolte le seguenti attività:

- Il Preposto provvede alla registrazione insieme ai lavoratori coinvolti nell'evento, sul modulo di rilevazione di quasi infortuni MOS 01-02
- Il modulo compilato in tutte le sue parti (dati e informazioni) dovrà essere firmato sia dai lavoratori sia dal Preposto
- Il modulo dovrà essere consegnato al RSPP dell'Ente
- La firma del documento da parte dei lavoratori coinvolti non pregiudica l'eventuale successivo accesso al Pronto Soccorso seguendo la procedura relativa agli infortuni
- L'evento deve essere registrato appena avvenuto e comunque entro la fine del turno lavorativo
- Il RSPP, consultando i Preposti, MC e RLS, valuta attentamente le cause del quasi infortunio, propone al Datore di Lavoro le necessarie misure di sicurezza da attuare, le eventuali modifiche al DVR e la formazione sufficiente ed adeguata al personale interessato
- A seguito delle modifiche introdotte si procede ad una verifica dell'efficacia in termini salute e sicurezza

# MODULO MOS01-01

## RELAZIONE DI INFORTUNIO

<b>RELAZIONE DI INFORTUNIO</b>				<b>Data evento</b>	
<b>PREPOSTO (Cognome, Nome e Mansione):</b>					
Il modulo dovrà essere compilato e consegnato all'Ufficio del Personale dell'Ente					
<b>A</b>	<b><u>Infortunato:</u></b>				
1	Cognome e Nome		Nato il		Mansione
	<b><u>Dipendente di:</u></b>				
<b>B</b>	<b><u>L'infortunio è avvenuto:</u></b>				
2	Reparto		Alle ore		Data
	Era in turno notturno?		SI	NO	Orario di inizio turno: ore
<b>C</b>	<b><u>Incidente alla base dell'infortunio:</u></b>				
3	<input type="checkbox"/> Caduta dall'alto o in profondità (da scale portatili, ponteggi, in buche, dal tetto, o comunque da un piano più alto da quello di caduta) <input type="checkbox"/> Caduta in piano (scivolamento in piano, inciampo) <input type="checkbox"/> Colpito da materiale (caduta di gravi, proiezione di solidi) <input type="checkbox"/> Investito da un mezzo (auto, camion, carrelli, trattore, etc.) <input type="checkbox"/> Contatto elettrico <input type="checkbox"/> Contatto con parti pericolose di macchine, utensili, attrezzi (comprese siringhe o altro materiale tagliente) <input type="checkbox"/> Contatto con materiale ustionante o asfissiante ( fiamme, superfici calde o molto fredde, contatto con liquidi bollenti o molto freddi, annegamento, asfissia) <input type="checkbox"/> Aggredito da persona o animale <input type="checkbox"/> Movimento scoordinato del lavoratore <input type="checkbox"/> Altro				
	<b>Descrizione particolareggiata delle cause e circostanze dell'infortunio:</b>				

# MODULO **MOS01-01**

## RELAZIONE DI INFORTUNIO

Sede della lesione:		Tipo di lesione:			
Sono stati utilizzati ausili o dispositivi di protezione?			SI	NO	
Se NO, perché?					
È un atto lavorativo abituale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o occasionale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Il luogo in cui è avvenuto presentava particolari rischi?			SI	NO	
Se SI, quali?					
4	Il lavoratore aveva l'idoneità fisica per svolgere il compito assegnato?			SI	NO
C	<b><u>Il Preposto:</u></b>				
	Era presente?	SI	NO	Ha saputo dell'accaduto da:	
	Ritiene la descrizione possibile?	SI	NO	Se NO, perché?	

# MODULO **MOS01-01**

## RELAZIONE DI INFORTUNIO

<b>D</b>	<b><u>Il Preposto ritiene che l'infortunio si poteva evitare:</u></b>		
6	Con maggiore attenzione, concentrazione da parte del dipendente	SI	NO
7	Con maggiore formazione, informazione al dipendente	SI	NO
8	Se in possesso di ausili o DPI	SI	NO
<b>E</b>	<b><u>Note</u></b>		
	<b>Firma Dipendente</b>	<b>Firma Preposto</b>	

**A cura del Datore di Lavoro e dell'Ufficio del Personale**

**N. Progressivo/ Anno:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# MODULO MOS01-01

## RELAZIONE DI INFORTUNIO

A cura del Datore di Lavoro (coadiuvato da RSPP, Preposti, MC e RLS):

Analisi delle cause che hanno generato l'infortunio:			
<b>Descrizione delle azioni correttive se necessarie</b>			
Azione da intraprendere		Responsabile attuazione	Termine di attuazione
Firma RSPP	Firma Preposto	Firma RLS	Firma MC
Firma Datore di Lavoro			
<b>Data</b>	<b>Verifica dell'efficacia delle azioni intraprese</b>		
Le azioni correttive previste sono state attuate	SI	NO	
Le azioni correttive attuate sono risultate efficaci	SI	NO	
NOTE:			
Firma RSPP	Firma Preposto	Firma RLS	Firma MC
Firma Datore di Lavoro			

A cura del Datore di Lavoro e dell'Ufficio Personale

N. Progressivo/ Anno: \_\_\_\_\_ Milano - 28/04/2016

# MODULO **MOS01-02**

## RELAZIONE DI QUASI INFORTUNIO

<b>Reparto:</b>			<b>Ditta coinvolta:</b>		<b>Anno</b>
<b>n.</b>	<b>Data e Ora</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Descrizione incidente</b>	
				<b>Firma Lavoratore</b>	<b>Firma Preposto</b>

### A cura del Servizio di Prevenzione e Protezione (consultando i Preposti, MC e RLS)

Analisi delle cause che hanno generato il problema:
---

### Descrizione delle azioni correttive se necessarie

Azione da intraprendere	Responsabile attuazione	Termine di attuazione
		<b>Firma RSP</b>
		<b>Firma Datore di Lavoro</b>

### Verifica dell'efficacia delle azioni intraprese

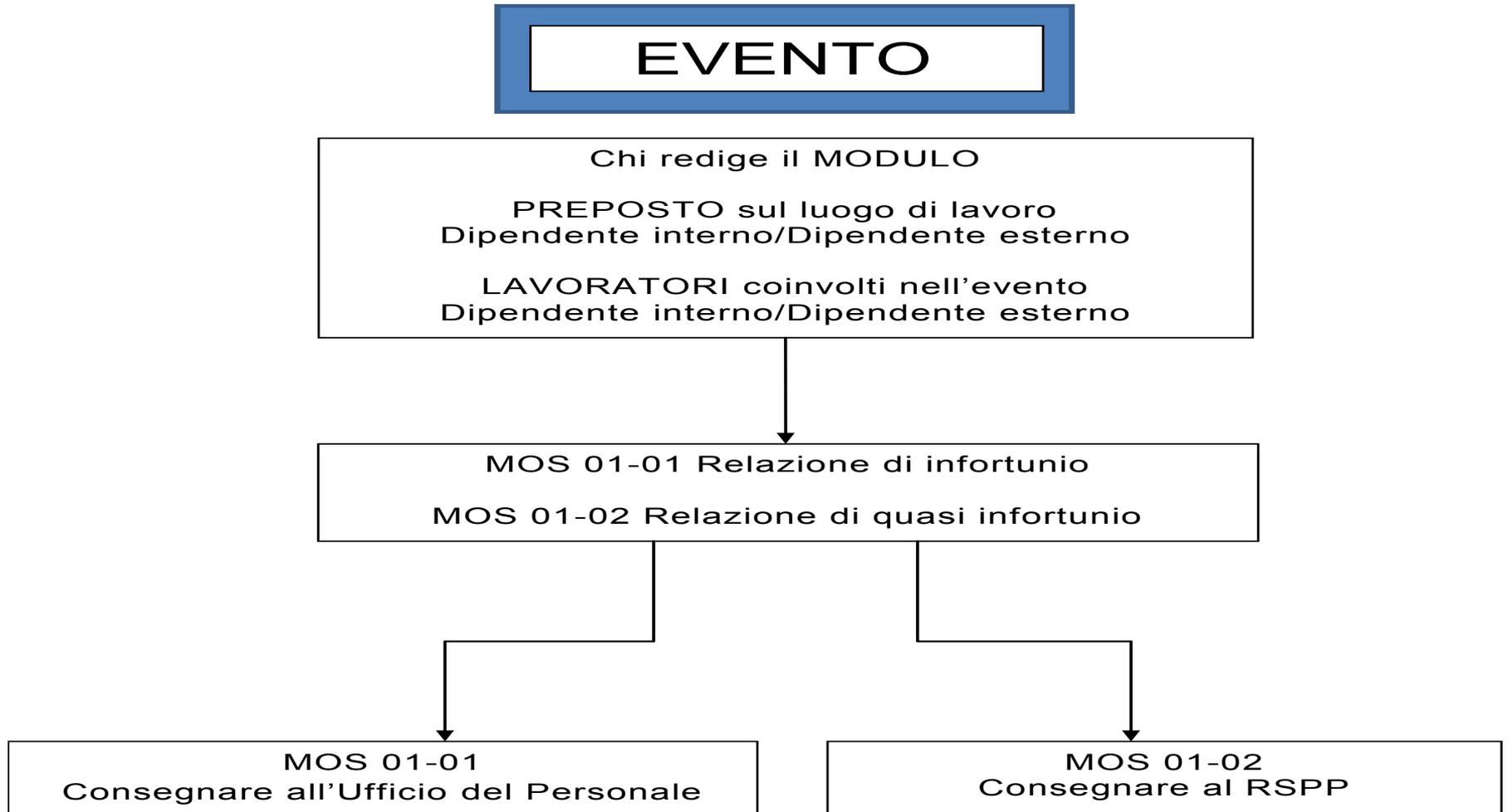
Le azioni correttive previste sono state attuate	SI	NO	Non necessaria	Commenti:
Le azioni correttive attuate sono risultate efficaci	SI	NO	Non necessaria	
La problematica può considerarsi chiusa efficacemente	SI	NO		
				<b>Firma RSP</b>
				<b>Firma Datore di Lavoro</b>

A cura del Datore di Lavoro e dell'Ufficio del Personale  
 N. Progressivo/ Anno: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# SCHEMA DI FLUSSO GENERALE

## LA PRESENTE PROCEDURA SI APPLICA AI SEGUENTI CASI

1. *Lavoratore e Preposto dipendenti dell'Ente*
2. *Lavoratore dipendente esterno e Preposto dipendente dell'Ente*
3. *Lavoratore e Preposto dipendenti esterni*
4. *Lavoratore dipendente dell'Ente e Preposto dipendente esterno*
5. *Lavoratori senza Preposto presente, dipendenti dell'Ente*
6. *Lavoratori senza Preposto presente, dipendenti esterni*



# IL VINCOLO CONTRATTUALE

- Inserimento nei contratti d'appalto o d'opera o di somministrazione della clausola: “ Resta inteso che in caso di eventi infortunistici o quasi infortuni durante lo svolgimento del servizio ai propri dipendenti, l'Appaltatore si impegna a comunicare tempestivamente al Committente l'evento successo utilizzando la procedura interna dell'Ente, relativa alla segnalazione di infortunio/quasi infortunio”
- Nei nuovi contratti o come addendum a quelli in corso
- Non basta la sottoscrizione ma è necessario uno sforzo comunicativo nei confronti dei fornitori per un reale coinvolgimento nell'applicazione della procedura

# IL PROGETTO E L'AGEVOLAZIONE

## OT24

- La procedura in questione corrisponde a due delle azioni migliorative previste dal modello OT 24 : C3 e C4 per complessivi 80 punti.
- Le aziende che l'adotteranno, se attiveranno un'ulteriore azione utile al raggiungimento dei 100 punti, potranno chiedere l'agevolazione di cui all'art. 24 M.A.T. e conseguire quindi un risparmio sui premi dovuti all'INAIL

# IL PROGETTO E L'AGEVOLAZIONE OT24

C	SICUREZZA E SORVEGLIANZA SANITARIA	Punti	Documentazione probante
3	L'azienda raccoglie e analizza sistematicamente i <b>quasi infortuni</b> avvenuti in occasione di lavoro al proprio personale	40	<ul style="list-style-type: none"><li>• Documentazione dalla quale si evincano le modalità di raccolta e di analisi dei dati degli eventi al fine di individuarne le cause e mettere in atto le opportune azioni correttive</li><li>• Schede descrittive degli eventi accaduti nell'anno solare precedente a quello di presentazione della domanda</li><li>• Elaborazioni, datate e firmate, effettuate sui dati raccolti per gli eventi accaduti nell'anno solare precedente a quello di presentazione della domanda</li></ul>

# IL PROGETTO E L'AGEVOLAZIONE OT24

C	SICUREZZA E SORVEGLIANZA SANITARIA	Punti	Documentazione probante
4	<p>L'azienda adotta una procedura mediante la quale raccoglie e analizza sistematicamente gli infortuni e i <b>quasi infortuni</b> avvenuti in occasione di lavoro agli appaltatori e ai subappaltatori all'interno dei luoghi di lavoro su cui l'azienda stessa ha disponibilità giuridica</p>	40	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedura datata e firmata dalla quale si evincano le modalità di raccolta e di analisi dei dati degli eventi al fine di individuarne le cause e mettere in atto le opportune azioni correttive</li> <li>• Evidenza di trasmissione della procedura a tutti gli appaltatori e subappaltatori (ad es. verbali di riunione, comunicazioni firmate dai riceventi, contratti) riferite all'anno solare precedente quello di presentazione della domanda</li> <li>• Lista degli appaltatori/subappaltatori</li> <li>• Schede di raccolta dei dati degli eventi (in forma cartacea o informatica), che non coincidano con il registro infortuni previsto all'art. 53 comma 6 del d.lgs. 81/08 e s.m.i.</li> <li>• Elaborazioni, datate e firmate, effettuate sui dati raccolti relativi ad eventi accaduti nell'anno solare precedente a quello di presentazione della domanda</li> <li>• Evidenze delle segnalazioni sia da propri dipendenti che da appaltatori/subappaltatori</li> </ul>

# II PROGETTO E L' AGEVOLAZIONE OT24

La sistematicità attiene sia alla raccolta sia all'analisi dei dati

Raccolta e analisi devono riguardare sia gli infortuni sia i quasi infortuni..... 

L'intervento non può essere selezionato nei seguenti casi:

- assenza totale di eventi;
- presenza di soli infortuni

Le elaborazioni dei dati devono contenere, oltre alla descrizione degli eventi, anche le analisi necessarie ai fini della riduzione del fenomeno infortunistico



# REGISTRO QUASI-INFORTUNI

## REGISTRO QUASI INFORTUNI - ANNO 2016

N.	DATA	CATEGORIA	TIPOLOGIA	DESCRIZIONE	NOTE	REPARTO	QUALIFICA	TIPO DI LAVORATORE	AZIONE CORRETTIVA	PREPOSTO	STATO
											AZIONE CORRETTIVA
1		MI			Preposto			D		Bianchi	Chiuso
2		M			Lavoratore			A		Rossi	In corso
3		C			Altro			SA		Wu	Non Necessaria
4		NoP									
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
		<b>CATEGORIA</b>		MI - Mancato Infortunio							Scheda compilata dal solo Preposto
				M - Medicazione			<b>NOTE</b>				Scheda compilata con il Lavoratore coinvolto
				C - Comportamento							Scheda compilata su segnalazione di altri (perché hanno visto o si sono accorti successivamente)
				NoP - Mancata applicazione Procedure di lavoro							
		<b>TIPOLOGIA</b>		Urto			<b>TIPO DI LAVORATORE</b>				D = dipendente
				Contatto ...							A = appaltatore
				Attrezzatura							SA = subappaltatore
				Movimenti							
				Sversamenti							Chiusa
				Altro			<b>STATO AZIONE CORRETTIVA</b>				In corso
											Non Necessaria

# ESEMPIO RACCOLTA DATI DALLE REGISTRAZIONI

## REGISTRO QUASI INFORTUNI 2015

NUM	DATA	CATEGORIA	TIPOLOGIA	DECRIZIONE	NOTA	REPARTO	OPERATORE	ANALISI	AZIONE CORRETTIVA	RESPONSABILE	STATO
1	14/01/2015	mancato infortunio	malfunzionamenti attrezzature	svolgitore T40		taglio		OK	sostituzione bracciq	Del Prete	CHIUSO
2	16/01/2015	medicazione	malfunzionamenti attrezzature	malfunzionamento saliscendi colori		colori		OK	installazione laser di sicurezza	Del Prete	CHIUSO
3	17/01/2015	mancato infortunio	malfunzionamenti attrezzature	rottura saliscendi colori		colori		OK	riparazione e ciclica di manutenzione	Del Prete	CHIUSO
4	24/01/2015	medicazione	malfunzionamenti attrezzature	urto su paranco		cilindri		OK	installazione protezioni	Tomassini	CHIUSO
5	02/02/2015	mancato infortunio	urti scaffalature/attrezzature	urto scaffalatura PF taglio	segnalato	taglio	Rousseau	OK	ripristino e controllo su tutte le scaffalature	Tomassini	CHIUSO
6	11/02/2015	condizione di non sicurezza	mancato rispetto procedure	mancanza cunei baie di carico		magazzino		OK	sensibilizzare preposti al controllo	Simoncini	CHIUSO
7	11/02/2015	condizione di non sicurezza	mancato rispetto procedure	manomissione carrelli RAMA		stampa		OK	ripristino immediato e controllo periodico dei carrelli	Capoturno stampa	CHIUSO
8	11/02/2015	condizione di non sicurezza	urti scaffalature/attrezzature	urto portone TF colori	segnalato	servizi generali	Caldari	OK	riparazione a spostamento ceta	Del Prete	CHIUSO
9	03/03/2015	condizione di non sicurezza	urti scaffalature/attrezzature	urto cassetta idrante	non segnalato	magazzino		OK	riparazione e formazione al personale per sensibilizzare sulla necessità delle segnalazioni	Del Prete Serafini	CHIUSO
10	03/03/2015	condizione di non sicurezza	urti scaffalature/attrezzature	urto montante scaffalatura ceste	non segnalato	trasporto ceste		OK	riparazione e formazione al personale per sensibilizzare sulla necessità delle segnalazioni	Del Prete Serafini	CHIUSO
11	05/03/2015	condizione di non sicurezza	segnalazione	imballaggio precario		colori		OK	segnalazione al fornitore a cura di ufficio acquisti	Stacchini	CHIUSO
12	05/03/2015	condizione di non sicurezza	urti scaffalature/attrezzature	urto scaffalatura colori	segnalato	colori	Gai	OK	programmare la sostituzione del montante	Del Prete	CHIUSO
13	09/05/2015	mancato infortunio	urti scaffalature/attrezzature	urto carrello stampa con griglia lavatrice	segnalato	cilindri	Chiavuzzo	OK	riparazione della griglia e installazione di protezione supplementare	Del Prete	CHIUSO
14	12/03/2015	condizione di non sicurezza	urti scaffalature/attrezzature	urto portone TF stampa	non segnalato	stampa		OK	riparazione e formazione al personale per sensibilizzare sulla necessità delle segnalazioni	Del Prete Serafini	CHIUSO
15	18/03/2015	condizione di non sicurezza	segnalazione	rischio caduta scala marinara c110		stampa		OK	installazione cancelletto di sicurezza	Tomassini	CHIUSO
16	02/04/2015	condizione di non sicurezza	incendio/sversamento	principio incendio C113		stampa		OK			CHIUSO
17	09/04/2015	condizione di non sicurezza	segnalazione	cassone rotto camion VIBAC baia		magazzino		OK	segnalazione al fornitore a cura di ufficio acquisti	Stacchini	CHIUSO
18	10/04/2015	mancato infortunio	malfunzionamenti attrezzature	sostituzione sleeve pressore C112		stampa		OK	verifica funzioanmento	Del Prete	CHIUSO

# ESEMPIO ELABORAZIONE DATI DALLE

## REGISTRAZIONI

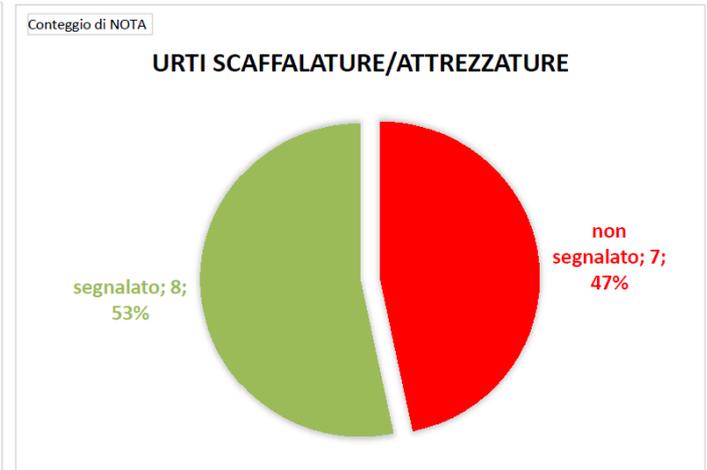
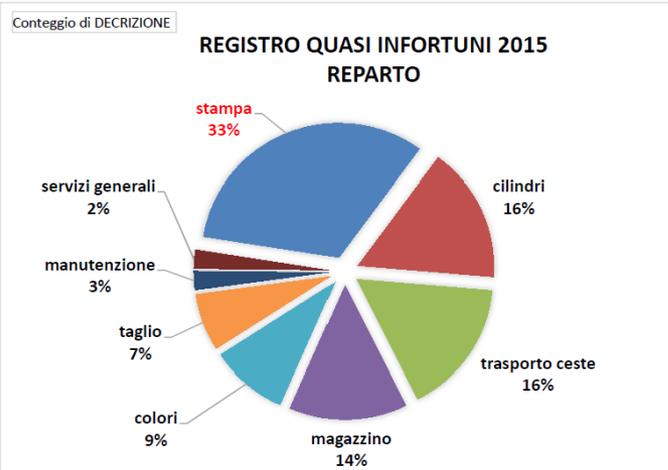
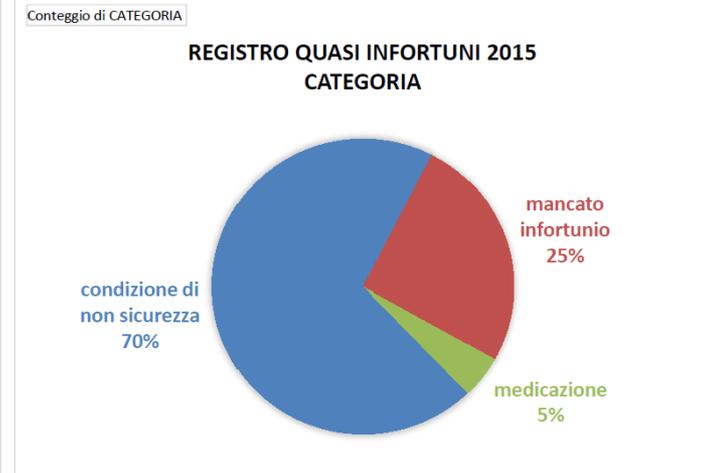
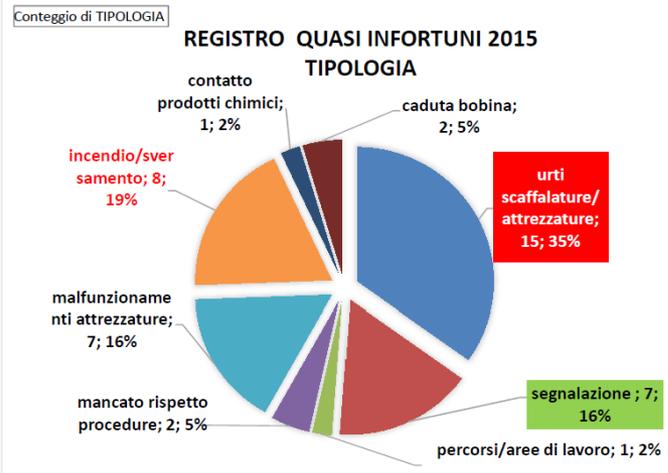
REGISTRO QUASI INFORTUNI 2015

Etichette di riga	Conteggio di DECRIZIONE
stampa	14
cilindri	7
trasporto ceste	7
magazzino	6
colori	4
taglio	3
manutenzione	1
servizi generali	1
(vuoto)	
<b>Totale complessivo</b>	<b>43</b>

Etichette di riga	Conteggio di NOTA
non segnalato	7
segnalato	8
(vuoto)	
<b>Totale complessivo</b>	<b>15</b>

Etichette di riga	Conteggio di TIPOLOGIA
urti scaffalature/attrezzature	15
segnalazione	7
percorsi/aree di lavoro	1
mancato rispetto procedure	2
malfunzionamenti attrezzature	7
incendio/sversamento	8
contatto prodotti chimici	1
caduta bobina	2
<b>Totale complessivo</b>	<b>43</b>

Etichette di riga	Conteggio di CATEGORIA
condizione di non sicurezza	30
mancato infortunio	11
medicazione	2
<b>Totale complessivo</b>	<b>43</b>



**24 FEBBRAIO 2016**

Ore 9.30 – 13.00

**MILANO – V.le G. D'Annunzio, 15**  
**Centro per la Cultura della Prevenzione**  
**nei luoghi di lavoro e di vita**



*Incontro di presentazione*

## **UN PROGETTO PER LA SICUREZZA DEL LAVORO NEL SETTORE SOCIO SANITARIO**



### *Apertura Dei Lavori*

**P.Albanese – Dirigente INAIL Milano Porta Nuova**

**F. Massi – Presidente UNEBA Milano**

### *Interventi*

**B.Magna – ATS Città Metropolitana Milano**

*Gli infortuni sul lavoro nel settore sanitario socio assistenziale*

**S.Podestà , A.Postiglione – INAIL Milano Porta Nuova**

*Il protocollo tra ASL, INAIL, UNEBA: un'occasione per fare prevenzione e risparmiare*

**C.Esposito, B.Principe – CONTARP INAIL Lombardia**

*La procedura per la rilevazione degli infortuni e quasi infortuni*

**V.Coralini – UNEBA Milano, S.Repinto – ANASTE Lombardia,**

**P.Castelnovo – Alleanza Cooperative Lombarde**

*L'impegno delle Associazioni datoriali per la promozione della salute e della sicurezza dei lavoratori*

**N. Cremonesi – CGIL, L.Pezzuolo – CISL, M.Tamburelli – UIL**

*Il ruolo dei sindacati per la sicurezza del lavoro nel settore socio sanitario*  
*Dibattito e conclusione dei Lavori*

### **INCONTRO GRATUITO**

*con iscrizione obbligatoria*

Segreteria Organizzativa

**INAIL**

Tel. 02 -62586543

Inviare iscrizione a:

[milanoportanuova@inail.it](mailto:milanoportanuova@inail.it)



Con l'adesione di



# LE STRUTTURE CHE HANNO ADERITO

- 1.LA PICCOLA CASA DEL RIFUGIO (187 dipendenti) - Milano
- 2.SACRA FAMIGLIA (1700) – Cesano Boscone
- 3.FONDAZIONE MANTOVANI (145) – RSA Affori –RSA Cormano
- 4.FONDAZIONE SANT'ERASMO (60)- Legnano
- 5.SOCIOSFERA ONLUS (360) - Seregno
- 6.FONDAZIONE RSA ABBIATEGRASSO (26) - Abbiategrasso
- 7.PUNTO SERVICE COOPERATIVA – RSA I PIOPPI (77) - Dresano
- 8.FONDAZIONE LA PELUCCA (150) Sesto San Giovanni
- 9.FONDAZIONE RESTELLI (250) - Rho
- 10.CRM COOPERATIVA SOCIALE (320) - Milano
- 11.GEODE COOPERATIVA SOCIALE (81) –SDR CA' LUIGI - Arluno
- 12.EMMAUS SPA (4 dipendenti – altre attività esternalizzate) - Milano

# A CHE PUNTO SIAMO

- Il 13 e il 18 aprile 2016 sono stati incontrati i responsabili del servizio prevenzione e protezione, i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, i rappresentanti uffici del personale delle strutture aderenti a cui la procedura è stata spiegata nel dettaglio
- Ora a cascata deve partire l'informazione e la formazione sulla procedura, sia all'interno delle strutture che nei confronti degli appaltatori
- Entro fine settembre verranno organizzati due nuovi incontri per fare il punto .....

# CRONOPROGRAMMA delle attività, da svolgere entro il 2016, per la sperimentazione della procedura

QUANDO	COSA	CHI
1° bimestre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentazione della procedura</li> <li>Raccolta delle manifestazioni di interesse ad applicazione della procedura dei referenti aziendali nella RSA</li> </ul>	Inail
2° bimestre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informazione/formazione delle figure previste nella procedura (ad es.: RSPP, RLS, Preposti) delle Aziende aderenti</li> <li>Avvio, a cascata, della informazione/formazione interna con distribuzione procedura per la raccolta delle segnalazioni</li> </ul>	Inail/ATS Aziende
3° bimestre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verifica della validità dei contenuti della procedura per eventuali modifiche/integrazioni</li> </ul>	Inail Aziende
4° bimestre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Valutazione dei primi dati raccolti con identificazione degli interventi migliorativi</li> </ul>	Inail Aziende
5° bimestre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avvio elaborazioni statistiche</li> </ul>	Aziende
6° bimestre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conclusione delle elaborazioni statistiche, analisi delle modifiche introdotte e dei risultati conseguiti</li> </ul>	Inail/ATS Aziende

## Ulteriori attività anno 2017

Divulgazione dei risultati conseguiti nella sperimentazione attraverso incontro pubblico e siti internet istituzionali (INAIL, ATS, UNEBA, ecc.)



GRAZIE PER L'ATTENZIONE