

Allegato 1

1. EDILIZIA E COSTRUZIONI		
OBIETTIVI	AZIONI - RISULTATI	TEMPI - INDICATORI
Ridurre il numero delle cadute dall'alto	1. Controlli mirati su opere provvisoria e DPI (a) 2. inserimento nei regolamenti edilizi obbligo sistemi aggancio sui tetti(a) 3. Coinvolgimento Polizia Locale nei controlli (a)	<ul style="list-style-type: none"> - Incremento 10% controlli per anno (30% a fine triennio) - Adozione formale provvedimenti da parte del 5% Comuni/ anno - Seminari ASL per 15% Comuni per anno
Ridurre il numero degli infortuni da movimentazione	4. campagna di controlli su attrezzature (apparecchi di sollevamento quali gru a torre e simili, carrelli elevatori, transpallets). (a) 5. Controllo su procedure per movimentazione materiali (a) 6. Controllo su procedure relative alla movimentazione di materiali e pezzi prefabbricati (a)	<ul style="list-style-type: none"> - compilazione di scheda specifica nel 10% dei cantieri controllati - compilazione di scheda specifica nel 10% dei cantieri controllati - compilazione di scheda specifica nel 10% dei cantieri controllati
Migliorare l'organizzazione del cantiere	7. Definire con Ordini e Collegi professionali "regole minime" di adeguato del comportamento dei Coordinatori alla Sicurezza (presenza in cantiere, tenuta di "verbali", note formali alle Imprese presenti in cantiere etc.; "protocollo d'intesa" formalizzato (b) 8. Formazione dei capicantiere (b)	<ul style="list-style-type: none"> - Protocollo d'intesa entro 1° anno in ogni ASL - Almeno 1 corso di formazione per ASL entro 1° anno
Migliorare l'offerta formativa per lavoratori e "figure di sistema"	9. analisi su durata corsi, contenuti, programmazione, materiali didattici controlli e verifiche, continuità, definizione di vincoli (b)	- Adozione protocollo d'intesa con le parti sociali entro il primo anno
Migliorare il controllo dello stato di salute dei lavoratori in edilizia	10. Anagrafe delle imprese (a) Promuovere la sorveglianza sanitaria da parte delle Imprese edili Adozione da parte dei medici competenti delle Imprese censite dei protocolli previsti dalle "Linee Guida per la sorveglianza sanitaria in edilizia" adottate con DGR. N. 20647 del 31.10.2002 (b)	<ul style="list-style-type: none"> - Completare archivio in 3 anni - censimento su presenza medico competente nel 50% delle Imprese tenute - Adozione di protocollo da parte del 50% delle Imprese entro 3° anno

(a) azioni/risultati a carico degli PSAL

(b) azioni/risultati a carico di PSAL e UOOML

indicatori fabbisogno edilizia:

addetti – imprese -

per grandi opere in corso negli anni 2004-2006: uomini/giorno (facilmente calcolabile in quanto proporzionale al costo stimato dell'opera) vedere Delibera GR su corsia preferenziale sentire PI