



## **DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (DUVRI)**

**PRELIMINARE** ☒

**DEFINITIVO** ☐

**SERVIZIO DI TRASPORTO RADIOFARMACI marcati con 18F (Fluoro 18)**

**INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI  
SPECIFICI DEL LUOGO DI LAVORO**  
(art. 26, comma 3 del D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

**MISURE ADOTTATE PER  
ELIMINARE LE INTERFERENZE**  
(art. 26, comma 3 del D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

**COMMITTENTE:** Istituto Oncologico Veneto IOV – IRCCS

**INDIRIZZO:** Via Gattamelata, 64 - 35128 Padova

**IMPRESA  
APPALTATRICE:**

**INDIRIZZO E  
RECAPITI:**

## Premessa

Il presente documento di Valutazione dei Rischi da Interferenza (DUVRI) è stato redatto ai sensi dell'art.26, comma 3 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., nonché dell'art. 23 comma 15 del D.lgs. 50/2006 allo scopo di quantificare i costi relativi alla sicurezza derivanti da interferenze.

La Determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture n.3/2008 ha chiarito che "si parla di interferenza nella circostanza in cui si verifica un contatto rischioso tra il personale del committente e quello dell'appaltatore o tra il personale di imprese diverse che operano nella stessa sede aziendale con contratti differenti."

La stessa Determinazione ha meglio precisato che si possono considerare interferenti i seguenti rischi:

- derivanti da sovrapposizioni di più attività svolte da operatori di appaltatori diversi;
- immessi nel luogo di lavoro del committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;
- esistenti nel luogo di lavoro del committente, ove è previsto che debba operare l'appaltatore, ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività propria dell'appaltatore;
- derivanti da modalità di esecuzione particolari richieste esplicitamente dal committente (che comportino pericoli aggiuntivi rispetto a quelli specifici dell'attività appaltata).

Il DUVRI, così come ribadito nella determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture è da considerarsi un documento "dinamico" pertanto, la valutazione dei rischi effettuata prima dell'espletamento dell'attività, dovrà essere aggiornata in caso di modifiche di carattere tecnico, logistico o organizzativo che potranno emergere nel corso dell'esecuzione dell'appalto o, comunque, qualora si ravvisasse la necessità di un aggiornamento del medesimo documento dopo l'aggiudicazione dell'appalto.

Dopo l'affidamento negoziato verranno esaminati con l'aggiudicataria gli aspetti inerenti la sicurezza e verranno, se necessario, ulteriormente integrate le possibili interferenze che potrebbero generarsi dalle attività lavorative svolte in azienda dalle maestranze alle dipendenze della parte committente ed appaltatrice che non sono state sufficientemente esaminate in fase preliminare.

Copia del presente DUVRI verrà allegata al contratto che verrà stipulato con la Ditta aggiudicataria.



## Dati del Committente

<b>COMMITTENTE</b>	Istituto Oncologico Veneto IOV – IRCCS
CODICE FISCALE E PARTITA IVA	
SEDE LEGALE	Via Gattamelata, 64 - 35128 Padova
RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO	Maria Zanandrea
RESPONSABILE S.P.P.	Nadia Giordano
ADDETTO S.P.P.	
MEDICO COMPETENTE	
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA	
ERP	Marta Paiusco

(\*) Aggiornare dopo l'affidamento dell'appalto.

## Dati della ditta esecutrice

Appresso i dati dell'esecutore delle attività:

La ditta esecutrice delle attività su dette è di seguito definita anche solo "Impresa Appaltatrice" o "Appaltatore".

<b>DITTA ESECUTRICE</b>	
CODICE FISCALE E PARTITA IVA	
NUMERO DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A.	
SEDE LEGALE	
TELEFONO E FAX	
PEC	
EMAIL	
DATORE DI LAVORO	
RESPONSABILE S.P.P.	
MEDICO COMPETENTE	
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA	

<b>LAVORATORI PRESENTI DURANTE I LAVORI</b>	<b>RUOLO/FUNZIONE</b>

(\*) Aggiornare dopo l'affidamento dell'appalto.



## Descrizione delle attività oggetto dell'appalto

### Descrizione delle attività che saranno eseguite dalla ditta esecutrice

Trasporto programmato di radiofarmaci marcati con 18F (Fluoro 18) fra seguenti siti:

- Sito produttivo: Radiofarmaci UOC Medicina Nucleare e Ciclotrone presso la sede IOV di Castelfranco Veneto (TV) sita in via dei Carpani, 16/Z:
- Luogo di consegna: Radiofarmacia UOC Medicina Nucleare presso la sede IOV di Padova sita in via Gattamelata 64

Le attività oggetto del presente documento sono indicate nella documentazione della procedura di affidamento.

## Luogo di svolgimento delle attività

Luogo/hi di svolgimento delle attività:

- ☒ Ospedale F. **Busonera** Via Gattamelata 64, CAP 35128 Padova
- ☐ **Palazzina Radioterapia** Via Giustiniani 2, CAP 35128 Padova
- ☐ Ospedali Riuniti Padova Sud – Via Albere 30, CAP 35043 **Schiavonia** (PD)
- ☒ Sede IOV **Castelfranco Veneto** - Via dei Carpani 16/Z, CAP 31033 Treviso (TV)

## Analisi dei rischi introdotti dall'interferenza tra le attività dello IOV e quelle specifiche dell'appalto

Le possibili situazioni di interferenza connesse allo specifico appalto possono essere generate da:

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>luoghi di lavoro</b> al cui interno saranno eseguite le attività, caratterizzate da rischi specifici:
<input type="checkbox"/>	degenze ordinarie
<input type="checkbox"/>	degenze in isolamento
<input type="checkbox"/>	degenze post trattamento con radioisotopi
<input checked="" type="checkbox"/>	Laboratori
<input type="checkbox"/>	Ambulatori.
<input type="checkbox"/>	Locali ove avviene manipolazione di chemioterapici
<input type="checkbox"/>	blocchi operatori
<input type="checkbox"/>	locali di diagnostica
<input checked="" type="checkbox"/>	locali di manipolazione di sostanze radioattive
<input type="checkbox"/>	sale lavaggio/disinfezione/sterilizzazione
<input type="checkbox"/>	studi medici senza attività sanitaria, uffici, biblioteche
<input type="checkbox"/>	aule
<input checked="" type="checkbox"/>	aree comuni e di collegamento
<input type="checkbox"/>	locali tecnici
<input type="checkbox"/>	depositi
<input type="checkbox"/>	spazi confinati
<input checked="" type="checkbox"/>	aree esterne, parcheggi
<input checked="" type="checkbox"/>	esecuzione durante l'orario di lavoro del personale dello IOV
<input checked="" type="checkbox"/>	utilizzo di impianti e/o apparecchiature dello IOV (ascensori per raggiungere il piano)
<input type="checkbox"/>	utilizzo di attrezzature o macchinari propri della ditta appaltatrice
<input checked="" type="checkbox"/>	presenza di traffico veicolare all'interno delle aree di pertinenza dello IOV
<input type="checkbox"/>	movimentazione di materiale con ausilio di mezzi propri della ditta appaltatrice
<input type="checkbox"/>	Ulteriori interferenze:
<input type="checkbox"/>	Indicare eventuali interferenze a seguito di comunicazioni specifiche della ditta / sopralluoghi / presenza di altri cantieri limitrofi / ecc.:

Il **personale** dell'appaltatore o del committente, a seguito delle interferenze individuate, può essere **esposto ai seguenti rischi**:

Natura del rischio		Per l'appaltatore	Per il committente
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio Elettrico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Impianti alimentati a bassa tensione in caso di manutenzione su apparecchiature tenute collegate alla rete elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Impianti alimentati a media tensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Possibilità di contatto con parti in tensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presenza di quadri elettrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Rischio Incendio o Esplosione</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presenza di atmosfere esplosive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Presenza di sostanze combustibili	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presenza di sostanze comburenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Rischio Chimico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sostanze tossiche, nocive o irritanti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sostanze cancerogene, mutagene, teratogene	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Farmaci citotossici	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gas anestetici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio Biologico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contatto con rifiuti o reflui potenzialmente infetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contatto con pazienti potenzialmente infettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ambienti o apparecchiature potenzialmente contaminati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ambienti a biocontenimento (BSL3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Rischio Fisico</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rumore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vibrazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ROA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Radiazioni Ionizzanti:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Campi magnetici statici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Campi elettromagnetici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Microclima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Gas Criogenici, tossici o asfissianti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Natura del rischio		Per l'appaltatore	Per il committente
<input type="checkbox"/>	Aree con sistemi di spegnimento automatico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Utilizzo di azoto liquido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Distribuzione di gas tecnici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Risonanza Magnetica (elio liquido)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio di movimentazione manuale dei carichi (o pazienti)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sollevamento e trasporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Traino o spinta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio attrezzature</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Apparecchiature	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Attrezzature	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Automezzi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Rischi Trasversali</b>		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Inciampo, caduta, scivolamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lavori in altezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Traffico veicolare o pedonale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro: urto o schiacciamento per contatto con carico in movimentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Cantieri temporanei o mobili</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nei casi previsti dal Titolo IV D.lgs. 81/08 devono essere predisposti i Piani Operativi per la Sicurezza e il Piano di Sicurezza e Coordinamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Ulteriori rischi:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indicare eventuali ulteriori rischi derivanti dalla specificità delle attività svolte:	<input type="checkbox"/>	

## Misure di eliminazione o riduzione dei rischi da interferenza di applicazione generale

Nell'accedere allo IOV è necessario seguire le seguenti disposizioni:

### Identificazione

- Il personale dell'impresa appaltatrice deve tenere in vista per tutta la permanenza allo IOV il proprio cartellino identificativo, in mancanza del quale non potrà accedere.

### Viabilità

- All'interno delle pertinenze dello IOV e su tutta la viabilità di accesso alle stesse, è obbligatorio rispettare i limiti di velocità indicati ed osservare il codice stradale.
- È permesso parcheggiare solo ed esclusivamente nelle aree indicate o preventivamente concordate. **È sempre vietato** il parcheggio di fronte a presidi antincendio, uscite di sicurezza, accesso a locali tecnici.
- Prestare attenzione al transito di mezzi all'interno del perimetro dello IOV.
- È vietato accedere ad eventuali aree esterne delimitate (es. cantieri).

### Emergenza

- Il Piano di Emergenza ed Evacuazione (PEE) è a disposizione dei fornitori ed agli operatori delle imprese esecutrici. Le imprese esecutrici. Informeranno i propri addetti in merito al PEE del Committente come anche da indicazioni di quest'ultimo in modo da conoscere con esattezza l'area di lavoro e di sapere di quale siano gli apprestamenti, il segnale di emergenza previsto (sonoro, ottico) e dove si trovi il punto di raccolta.
- Nel caso in cui si rilevi una situazione di emergenza avvertire immediatamente qualsiasi referente dell'area sia presente
- All'eventuale segnale di allarme:
  - o Mantenere la calma
  - o Non utilizzare gli ascensori
  - o Seguire le indicazioni impartite dal Responsabile dell'Emergenza e raggiungere il punto di Raccolta
  - o Non rientrare nell'edificio fino a quando non vengano ripristinate le condizioni di sicurezza.
- In caso di emergenza e/o allarmi, il call center aziendale attivo per il **Presidio San Giacomo di Castelfranco Veneto** risponde al numero **0423/731816**.
- In caso di emergenza e/o allarmi, il call center aziendale attivo per il **Presidio Busonera di Padova** risponde al numero **049/8212525**.

**Accesso alle aree e ai locali: comportamento da osservare**



- L'accesso è permesso solo se accompagnati o preventivamente autorizzati ed istruiti dal referente dell'area
- Individuare, con l'aiuto del referente dell'area, le vie di esodo e le uscite di sicurezza più prossime al luogo dove si svolgeranno le attività, ponendo attenzione alla segnaletica di sicurezza: è obbligatorio attenersi a quanto indicato dalla segnaletica di sicurezza in relazione agli obblighi previsti e ai rischi presenti
- Le uscite d'emergenza non vanno **mai ingombrate** con materiali ed oggetti
- Non bere, mangiare o fumare nelle aree oggetto delle attività del committente o dell'impresa appaltatrice
- indossare gli eventuali indumenti e Dispositivi di Protezione indicati dal referente IOV di area e attenersi scrupolosamente alle indicazioni comportamentali impartite dallo stesso.

### **Misure di eliminazione o riduzione dei rischi da interferenza specifiche per l'appalto**

Allo scopo di evitare rischi per gli operatori dell'impresa e di quelli normalmente occupati nelle aree d'intervento oggetto di appalto viene convenuta l'eliminazione delle interferenze individuate mediante l'adozione delle seguenti misure preventive ed organizzative, da sommare a quelle generali prima esposte.

Preventivamente all'assegnazione degli spazi il referente dello IOV provvederà a tutti gli adempimenti necessari affinché gli spazi stessi e le apparecchiature assegnate consentano l'attività commissionata nel pieno rispetto delle condizioni igieniche e di sicurezza, salvo quelle specifiche eventualmente oggetto dell'appalto.

Per tutto il tempo necessario il personale dello IOV verrà allontanato dalle d'intervento, in particolare nel caso di manutenzione su apparecchiature con parte elettriche esposte e/o in condizioni di emissione di radiazioni.

Inoltre:

- L'accesso alle zone d'intervento è vietato al personale non autorizzato;
- Gli eventuali distacchi dell'impianto elettrico, delle reti di adduzione gas o idriche devono essere preventivamente concordate con il referente dello IOV e con il Servizio Tecnico;
- Le macchine ed apparecchiature eventualmente utilizzate dall'impresa appaltatrice dovranno essere marcate CE e rispettare la normativa vigente.
- È fatto divieto di utilizzare qualsiasi attrezzatura dello IOV se non con autorizzazione del referente IOV.

*Indicare le eventuali ulteriori misure di sicurezza da adottare a seguito di comunicazioni specifiche della ditta / sopralluoghi / presenza di altri cantieri limitrofi / ecc.*

.....  
.....  
.....

L'impresa appaltatrice si impegna a riconsegnare gli spazi e le attrezzature in condizioni di efficienza e di sicurezza.

## **Costi per la sicurezza a carico dell'impresa appaltatrice per l'applicazione delle misure di eliminazione o riduzione dei rischi da interferenza**

In considerazione della tipologia di misure sopra descritte, organizzative e a carico dello IOV, e dell'assenza di particolari necessità tecniche relative alla movimentazione dell'apparecchiatura, si ritiene che non vi siano oneri per l'eliminazione o la riduzione dei rischi da interferenza a carico dell'impresa.

## **Dichiarazione di presa visione**

Il responsabile dell'Impresa Appaltatrice dichiara di condividere il presente Documento Unico di Valutazione dei Rischi, redatto ai sensi dell'art. 26, comma 3 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i, nonché di impegnarsi a rispettare le misure di sicurezza dallo stesso previste.

L'Impresa Appaltatrice dichiara di prendere visione, preventivamente all'intervento, di tutti i locali ai quali potrà accedere il proprio personale in relazione alle prestazioni previste dal contratto in essere e di avere avuto conoscenza dei rischi interferenziali specifici correlati.

L'Impresa Appaltatrice dichiara di aver fornito ai propri dipendenti i Dispositivi di Protezione Individuale e mezzi/attrezzature antinfortunistiche necessari alla tipologia dei lavori da eseguire.

L'Impresa Appaltatrice dichiara di aver informato i lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni sui rischi derivanti dall'interferenza delle attività, e sulle relative misure preventive e protettive previste dal presente documento.

Fanno parte integrante del presente documento i seguenti allegati:

- ☐ Planimetria dei luoghi
- ☐ Verbale di coordinamento Allegato n°1

**Istituto Oncologico Veneto – IRCCS**

Il Direttore Generale,  
dott.ssa Giuseppina Bonavina  
(Documento sottoscritto digitalmente)

**Ditta**

Il Legale rappresentante  
\_\_\_\_\_  
(Documento sottoscritto digitalmente)