**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI**

**(DUVRI)**

**PRELIMINARE**  **DEFINITIVO**

**SERVIZIO DI GESTIONE DEL CUP E DEL CALL CENTER**

**PER LA LIBERA PROFESSIONE**

**DELL’ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IRCCS**

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**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMITTENTE** | Istituto Oncologico Veneto IOV – IRCCS |
| CODICE FISCALE E PARTITA IVA |  |
| SEDE LEGALE | Via Gattamelata, 64 - 35128 Padova |
| RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO |  |
| RESPONSABILE S.P.P. |  |
| ADDETTO S.P.P. |  |
| MEDICO COMPETENTE |  |
| RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA |  |

(\*) 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”.

|  |  |
| --- | --- |
| **DITTA ESECUTRICE** |  |
| 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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LAVORATORI** PRESENTI DURANTE I LAVORI | RUOLO/FUNZIONE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**Descrizione delle attività oggetto dell’appalto**

Descrizione delle attività che saranno eseguite dalla ditta esecutrice

Front office presso lo sportello CUP dell’Ospedale Busonera di Padova per eseguire le prestazioni di verifica utente, accettazione, accettazione anagrafica ed eventuale completamento dei dati, modifica appuntamento, disdetta, prenotazioni, ecc.

Call center con collegamento degli operatori da remoto per eseguire le prestazioni di prenotazione, modifica appuntamento, disdetta, ecc.

Back office per la gestione dei piani di lavoro e delle attività connesse**.**

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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **luoghi di lavoro** al cui interno saranno eseguite le attività, caratterizzate da rischi specifici: | |
|  |  | degenze ordinarie |
|  |  | degenze in isolamento |
|  |  | degenze post trattamento con radioisotopi |
|  |  | Laboratori |
|  |  | SPORTELLO CUP presidio Busonera di Padova |
|  |  | Ambulatori. |
|  |  | blocchi operatori |
|  |  | locali di diagnostica |
|  |  | locali di manipolazione di sostanze radioattive |
|  |  | sale lavaggio/disinfezione/sterilizzazione |
|  |  | studi medici senza attività sanitaria, uffici, biblioteche |
|  |  | aule |
|  |  | aree comuni e di collegamento |
|  |  | locali tecnici |
|  |  | depositi |
|  |  | spazi confinati |
|  |  | aree esterne, parcheggi |
|  | esecuzione durante l’orario di lavoro del personale dello IOV | |
|  | utilizzo di impianti e/o apparecchiature dello IOV (ascensori per raggiungere il piano) | |
|  | utilizzo di attrezzature o macchinari propri della ditta appaltatrice | |
|  | presenza di traffico veicolare all’interno delle aree di pertinenza dello IOV | |
|  | movimentazione di materiale con ausilio di mezzi propri della ditta appaltatrice | |
|  | Ulteriori interferenze: | |
|  | 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** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rischio Elettrico** | |  |  |
|  |  | Impianti alimentati a bassa tensione in caso di manutenzione  su apparecchiature tenute collegate alla rete elettrica |  |  |
|  |  | Impianti alimentati a media tensione |  |  |
|  |  | Possibilità di contatto con parti in tensione |  |  |
|  |  | Presenza di quadri elettrici |  |  |
|  |  | Altro: utilizzo PC (IOV) collegati a rete elettrica |  |  |
|  | **Rischio Incendio o Esplosione** | |  |  |
|  |  | Presenza di atmosfere esplosive |  |  |
|  |  | Presenza di sostanze combustibili |  |  |
|  |  | Presenza di sostanze comburenti |  |  |
|  |  | Altro: |  |  |
|  | **Rischio Chimico** | |  |  |
|  |  | Sostanze tossiche, nocive o irritanti |  |  |
|  |  | Sostanze cancerogene, mutagene, teratogene |  |  |
|  |  | Farmaci citotossici |  |  |
|  |  | Gas anestetici |  |  |
|  |  | Altro |  |  |
|  | **Rischio Biologico** | |  |  |
|  |  | Contatto con rifiuti o reflui potenzialmente infetti |  |  |
|  |  | Contatto con pazienti potenzialmente infettivi |  |  |
|  |  | Ambienti o apparecchiature potenzialmente contaminati |  |  |
|  |  | Ambienti a biocontenimento (BSL3) |  |  |
|  |  | Altro |  |  |
|  | **Rischio Fisico** | |  |  |
|  |  | Rumore |  |  |
|  |  | Vibrazioni |  |  |
|  |  | ROA |  |  |
|  |  | Radiazioni Ionizzanti: |  |  |
|  |  | Campi magnetici statici |  |  |
|  |  | Campi elettromagnetici |  |  |
|  |  | Microclima |  |  |
|  |  | Altro |  |  |
|  | **Gas Criogenici, tossici o asfissianti** | |  |  |
|  | □ | Aree con sistemi di spegnimento automatico |  |  |
|  | □ | Utilizzo di azoto liquido |  |  |
|  | □ | Distribuzione di gas tecnici |  |  |
|  | □ | Risonanza Magnetica (elio liquido) |  |  |
|  | □ | Altro |  |  |
|  | **Rischio di movimentazione manuale dei carichi (o pazienti)** | |  |  |
|  |  | Sollevamento e trasporto |  |  |
|  |  | Traino o spinta |  |  |
|  |  | Altro: |  |  |
|  | **Rischio attrezzature** | |  |  |
|  |  | Apparecchiature: utilizzo apparecchiature IOV |  |  |
|  |  | Attrezzature |  |  |
|  |  | Automezzi |  |  |
|  |  | Altro |  |  |
|  | **Rischi Trasversali** | |  |  |
|  |  | Inciampo, caduta, scivolamento |  |  |
|  |  | Lavori in altezza |  |  |
|  |  | Traffico veicolare o pedonale nelle aree di collegamento esterne/interne |  |  |
|  |  | Altro: urto o schiacciamento per contatto con carico in movimentazione |  |  |
|  | **Cantieri temporanei o mobili** | |  |  |
|  | 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 | |  |  |
|  | **Ulteriori rischi:** | |  |  |
|  | Indicare eventuali ulteriori rischi derivanti dalla specificità delle attività svolte: | |  |  |

**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.
* E’ 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:
  + Mantenere la calma
  + Non utilizzare gli ascensori
  + Seguire le indicazioni impartite dal Responsabile dell’Emergenza e raggiungere il punto di Raccolta
  + 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 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.
* Le apparecchiature utilizzate dal committente e messe a disposizione dallo IOV sono correttamente manutenute così come l’impianto elettrico;

**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, nonchè 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

|  |  |
| --- | --- |
| L’Impresa Appaltatrice (Timbro e firma) | ------------------------------------------------------------ |
| IOV - Responsabile Unico del Procedimento | ------------------------------------------------------------ |