

Prot. N. 197 DEL 22/01/2015

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

(Art. 26 comma 3 del D.Lgs. 81 del 09/04/08 modificato dal D.Lgs. 106 del
03/08/09 e successive modifiche ed integrazioni)



Appalto di:

SERVIZIO DI
DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE
NELLE STRUTTURE ED AREE DI PERTINENZA DELLA ASL DI PESCARA

DIRETTORE GENERALE (DdL)

Dott. CLAUDIO D'AMARIO

Responsabile Unico del procedimento
(RUP)

Dott. ROBERTO PETRINI

Responsabile Servizio Prevenzione e
Protezione (RSPP)

Ing. ANTONIO BUSICH

Addetto Servizio Prevenzione e
Protezione (ASPP)

Dott. ROBERTO DE
BERARDINIS

0 - PREMESSA

In ottemperanza dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni, devono essere predisposte misure per la cooperazione e il coordinamento per la sicurezza e la salute dei lavoratori, quando siano affidati lavori, servizi o forniture ad imprese o a lavoratori autonomi (contratto di appalto, contratto d'opera, contratto di somministrazione escluse le attività normate dal Titolo IV "Cantieri temporanei o mobili") all'interno dell'Azienda Sanitaria.

Il DUVRI (documento unico di valutazione dei rischi interferenti) sostituisce la precedente informativa (ex art. 7 D.Lgs. 626/94) ed è stato redatto secondo le linee guida INAIL entro i termini previsti.

1 - INFORMAZIONI GENERALI

Generalità

Ragione Sociale AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
Sede Legale Via Renato Paolini, 45 – 65124 PESCARA
Partita IVA 01397530682
Attività svolte Attività diagnosi e cura e prevenzione
Settore Azienda pubblica Settore Sanità

Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro oggetto del contratto

Direttore Generale/Datore di lavoro	Dott. Claudio D'AMARIO
Responsabile del servizio di prevenzione e protezione	Ing. Antonio BUSICH
Medico Competente/Autorizzato	Dott. Emidio DI NINNI
Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	Sig.ra Giovanna DI PAOLO
Addetti al servizio di prevenzione e protezione	Dott. Roberto De Berardinis Dott. Sergio Santangelo Sig. D'Amico Enea

2 - COMMITTENZA

(compilazione a cura del committente)

Unità Operativa interessata: Tutte le U.O. presenti nella ASL di Pescara	
Unità Funzionale: Direzioni sanitarie di DSB – Presidi Ospedalieri - RSA	Responsabili sanitari

Personale di Riferimento		
Funzione	Nominativo	Telefono
Responsabile U.O.		
Referente del contratto (R.U.P.)	Dott. Roberto Petrini	
Addetto antincendio 1		
Addetto antincendio 2		
Addetto al primo soccorso 1		
Addetto al primo soccorso 2		

3 - AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI E CONVENZIONALI

3.1 aree di lavoro dove verranno svolte le attività oggetto dell'appalto

Atrio esterno ingresso dei P.O., Reparti ospedalieri, DSB,Uffici amministrativi, sedi ASL in genere		
Piazzale antistante		
Aree esterne e locali dove deve essere effettuato il servizio		
Parcheggio		

3.2 descrizione delle singole fasi di lavoro oggetto dell'appalto

Fasi di lavoro	Descrizione delle attività \ cronoprogramma
A	Scarico dei prodotti chimici e delle attrezzature necessari da utilizzare per l'effettuazione del servizio
B	Effettuazione delle attività di disinfezione/disinfestazione/derattizzazione nelle varie aree esterne interne dei presidi/distretti/ambulatori/reparti della ASL di Pescara Montaggio ed installazione delle tende presso le varie sedi della ASL

3.3 Rischi specifici:

FASE \ FASI	RISCHIO	FASE \ FASI	RISCHIO
B	agenti chimici pericolosi		gas tossici
	agenti cancerogeni		gas compressi non tossici
B	agenti biologici*		liquidi criogeni
	radiazioni laser		agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
	radiazioni ionizzanti	B	organi meccanici in movimento
	radiazioni non ionizzanti	B	lavoro in quota (> 2 metri)
	carichi sospesi	A	automezzi di lavoro
	rumore		presenza di fiamme libere
	vibrazioni	A-B	Altro: Movimentazione manuale dei carichi
	rischi da apparecchiature speciali (specificare):		

*questo rischio è presente solo in alcuni reparti ospedalieri pertanto il personale di montaggio dovrà prendere disposizioni direttamente dal personale ASL del reparto.

3.4 Rischi convenzionali:

FASE \ FASI	RISCHIO	FASE \ FASI	RISCHIO
	Rete fognaria		Rete idrica antincendio
B	Distribuzione acqua		Rete di trasmissione dati
B	Impianto elettrico	TUTTE	Inciampo
	Impianti di ventilazione e di aerazione	A	Investimento cose/persona
	Distribuzione gas tecnici		Altro (Specificare)
	Rete telefonica		Altro (Specificare)

4 - VERIFICA ATTIVITÀ INTERFERENZIALI

"Si parla di interferenza nella circostanza in cui si verifica un contatto rischioso personale del committente e quello dell'appaltatore o tra il personale di imprese diverse operano nella stessa sede aziendale con contratti differenti" (Determinazione autorità vigilanza del 3 del 5 marzo 2008).

Ciò premesso si può ipotizzare che vi siano contratti di appalto dove i rischi interferenziali si verifichino, nulli o, viceversa, ove si verifichi un contatto rischioso. Si può ipotizzare inoltre che le misure di prevenzione intraprese per ridurre tali rischi possano essere a costo zero oppure onerosi e in tal caso deve essere compilato il quadro "determinazione dei costi per la sicurezza". La ditta, in base alle proprie esperienze e valutazioni, può comunque segnalare una attività interferente pericolosa e richiedere una modifica al DUVRI.

4.1 Appalto a contatto rischioso

Sono state analizzate le modalità di esecuzione dei lavori nelle varie fasi è stato rilevato che le interferenze tra le attività istituzionali e quelle della Ditta sono da considerarsi a **contratto** **Rischioso** per cui è indispensabile definire le misure di prevenzione per la sicurezza e i relativi costi che non saranno soggetti a ribasso d'asta. Le misure di prevenzione sono di seguito riportate.

Fasi di lavoro	Prevenzione da adottare
A	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro <input checked="" type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo (es. sensori ossigeno): <input checked="" type="checkbox"/> Rispettare limite velocità 30 km/h <input type="checkbox"/> Altro:..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro <input checked="" type="checkbox"/> Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori <input checked="" type="checkbox"/> Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori <input checked="" type="checkbox"/> Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro <input checked="" type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input checked="" type="checkbox"/> Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo (es. sensori ossigeno): <input type="checkbox"/> Rispettare limite velocità 30 km/h <input type="checkbox"/> Altro:..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Determinazione dei Costi per la Sicurezza da rischi interferenti				
Descrizione misura	u.m.	Unità	Prezzo €	Importo €
Delimitare aree di lavoro	Cartello vietato l'ingresso ai non addetti	10	5,00	50,00
Delimitare aree di lavoro	Cavalletto con segnale di avviso	10	7,50	75,00
Posa apposita cartellonistica provvisoria	Segnaletica ZONA SOTTOPOSTA DISINFEZIONE/ DISINFESTAZIONE DERATTIZZAZIONE	10	8,00	80,00
Utilizzo specifici DPI	RISCHIO CHIMICO**	-	-	-
Utilizzo specifici DPI Monouso*	Camici a perdere, sovrascarpe, copricapo	30	0,00*	0,00*
Importo totale costi della sicurezza €				205,00

* forniti all'occorrenza durante le operazioni di manutenzione

**DPI specifici per trattamenti di disinfezioni/disinfestazioni a carico della Ditta previsti dal DVR (il Personale ASL dovrà essere allontanato)

Si rimanda al verbale di riunione di coordinamento l'aggiornamento del documento a seguito delle informazioni ricevute dalla ditta aggiudicataria.

5 - NORME DI SICUREZZA E MISURE DI EMERGENZA VIGENTI PRESSO L'AZIENDA SANITARIA

A termini dell'Art. 26 D. Lgs. 09 aprile 2008 n. 81 coordinato con D. Lgs. 03 agosto 2009 si forniscono dettagliate informazioni sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività.

Misure di prevenzione e protezione

Tutto il personale delle ditte esterne che opera all'interno della struttura oggetto del contratto ha l'obbligo di avvertire preventivamente il Responsabile della Struttura prima dell'inizio dei lavori al fine di coordinare gli interventi in maniera sicura.

Si riporta di seguito l'elenco delle principali misure di prevenzione e protezione adottate nella struttura.

Ovunque:

- ⌚ è vietato fumare;
- ⌚ è fatto obbligo di attenersi a tutte le indicazioni segnaletiche (divieti, pericoli, obblighi, dispositivi di emergenza, evacuazione e salvataggio) contenute nei cartelli indicatori e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici;
- ⌚ è vietato accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate ai lavori;
- ⌚ è vietato trattenersi negli ambienti di lavoro al di fuori dell'orario stabilito con il Committente;
- ⌚ è vietato compiere, di propria iniziativa, manovre o operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
- ⌚ è vietato ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
- ⌚ è vietato sostare con autoveicoli al di fuori delle aree adibite a parcheggio, fatto salvo per il tempo strettamente necessario al carico/scarico del materiale.
- ⌚ nelle zone autorizzate al transito veicolare, procedere a passo d'uomo rispettando la segnaletica ed il codice della strada.

- ⌚ Il personale delle imprese appaltatrici operanti all'interno delle strutture Sanitarie deve essere munito ed indossare in modo visibile l'apposita tessera di riconoscimento.

Nei Reparti Ospedalieri e laboratori (chimici, biologici), in particolare:

- ⌚ è vietato conservare ed assumere cibi e bevande;
- ⌚ il personale deve:
 - ✓ rispettare le elementari norme igieniche (ad es. lavarsi le mani alla fine del lavoro e non portare oggetti alla bocca);
 - ✓ indossare, ove previsto, i dispositivi di protezione individuale (DPI): guanti, occhiali, otoprotettori, mascherine, ecc.;
 - ✓ attenersi alle istruzioni fissate per ogni laboratorio dal Responsabile dello stesso.
- ⌚ il personale non deve:
 - ✓ entrare nei locali se non espressamente autorizzato, soffermandosi nei laboratori esclusivamente per il tempo necessario all'intervento;
 - ✓ fare operazioni per le quali non sia autorizzato.

Procedura d'emergenza adottate

La ditta deve prendere visione delle misure delle procedure di emergenza.

Al verificarsi di una qualsiasi emergenza tutti sono tenuti ad attivarsi senza compromettere la propria e l'altrui incolumità contattando gli addetti alle emergenze della struttura (vedi parte 2).

Ogni edificio dispone di piante di emergenza su cui sono riportate:

- vie di esodo e uscite di sicurezza;
- ubicazione dei mezzi antincendio;
- cassette di pronto soccorso;
- quadri elettrici.

Al segnale di evacuazione è necessario avviarsi verso le uscite di sicurezza. È vietato l'uso degli ascensori in caso di emergenza.

I numeri di telefono per attivare gli enti esterni sono:

NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

ENTE	CONTATTO
Corpo Vigili del Fuoco INCENDIO ALLAGAMENTO	115
CARABINIERI - POLIZIA ORDINE	112/113
EMERGENZA SANITARIA E PRIMO SOCCORSO	118

Sono a disposizione i **Piano di Gestione Emergenza** dei Presidi Ospedalieri di Pescara presso l'Ufficio prevenzione e protezione per la sicurezza interna

Da restituire al Committente, sottoscritto per presa visione e accettazione

Luogo e data Timbro e Firma (Ditta)

6 - ATTIVITÀ SVOLTA DALLA DITTA

(compilazione a cura della ditta)

Generalità

Ragione sociale	
Sede Legale	
Partita IVA	
Attività svolte	
Settore	

Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro della Ditta

Datore di lavoro	
Responsabile del servizio di prevenzione e protezione	
Addetto Servizio di prevenzione e protezione	
Medico Competente/Autorizzato	
Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	
Addetti emergenza e primo soccorso	
presenti durante i lavori, ove necessari	
Responsabile delle attività svolte nella struttura interessata dal contratto	
La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate	

Altre informazioni

Descrizione dei lavori (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima del DUVRI)	
Attrezzature e materiali utilizzati (in caso di agenti chimici pericolosi allegare Schede di Sicurezza)	
Misure che si ritengono necessarie per eliminare ovvero ridurre al minimo le interferenze	
NOTE	

Allegati:

- Cronoprogramma delle attività
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (solo per contratti diversi da quelli di appalto ovvero nei casi in cui le dichiarazioni ivi contenute non siano già espresse in altra documentazione contrattuale)

Luogo e data

Timbro e Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

(da allegare alla parte 6 del DUVRI solo per i contratti diversi da quelli di appalto ovvero nel caso in cui tali dichiarazioni non siano altrimenti espresse in altra documentazione contrattuale)

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Al Committente

Il/la sottoscritto/a nato il
 a codice fiscale
 residente in via n.
 munito di documento d'identità valido (che si allega in copia) n.
 rilasciato da il
 in qualità di Legale Rappresentante della ditta
 con sede legale posta in via/piazza n.
 del comune di in provincia di
 partita IVA n. codice fiscale
 consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76, dei D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

(BARRARE I QUADRI BIANCHI CHE INTERESSANO, GLI ALTRI SONO OBBLIGATORI):

- che la ditta coinvolgerà, ove previsto, nell'attività svolta per Vostro conto, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL di al nr. e l'INPS di al nr. (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
- che la presente Impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di al nr. dei Registro delle ditte per le attività di cui all'oggetto dell'ordine;
- che la presente Impresa non risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura poiché tale iscrizione non è richiesta per la nostra attività;
- che la presente ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- che ha preso visione dei rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui la ditta è destinata ad operare e le misure di prevenzione ed emergenza da adottate;
- che informerà il proprio personale, che verrà ad operare presso la vostra sede, circa i rischi e le misure di prevenzione e protezione suddetti;
- di avere preso visione delle aree in cui saranno eseguiti i lavori, dei relativi impianti ed eventuali limitazioni; di essere a conoscenza dei pericoli che possono derivare dalla manomissione delle misure di sicurezza adottate e dall'operare all'esterno delle aree di cui sopra; di aver fornito al Committente tutte le informazioni necessarie al fine di redigere correttamente il Documento di Valutazione dei Rischi da Interferenze;
- di aver assicurato il proprio personale per infortuni e responsabilità civile;
- di rispettare e far rispettare al proprio personale le disposizioni legislative vigenti e le norme regolamentari in vigore in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro e di tutela dell'ambiente e inerenti le attività oggetto di affidamento.

Luogo e data

Timbro e Firma

.....

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che i dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento delle finalità istituzionali. Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità. Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente/Responsabile della Struttura e saranno trattati da personale appositamente incaricato. È garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03.

Luogo e data

Timbro e Firma

.....

7 - VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO

(COMPILAZIONE A CURA DEL COMMITTENTE E DELLA/E DITTA/DITTE INTERESSATE ALL’AFFIDAMENTO DEI LAVORI)

Il Committente, rappresentato da
e la/le ditta/e

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

rappresentata/e da

.....
.....

..... in data odierna, hanno effettuato una riunione di coordinamento.

Sono stati discussi i seguenti argomenti:

- ⌚ analisi delle varie fasi lavorative ed esame dei rischi del luogo di lavoro, con particolare attenzione alle interferenze;
- ⌚ aggiornamento del DUVRI;
- ⌚ esame eventuale del crono programma;
- ⌚ altro.....

Eventuali azioni da intraprendere:

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

Luogo e data
il Committente (o suo delegato)

.....

la Ditta (datore di lavoro o suo
delegato)

.....