

azienda sanitaria locale  
matera

**S.P.P. Servizio di Prevenzione e Protezione**

Via Montescaglioso - 75100 Matera

tel. 0835 253600

R.S.P.P. ing. Girolamo Daraio

e-mail: girolamo.daraio@asmbasilicata.it

**D.U.V.R.I.**

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA**

nei contratti di appalto, d'opera o di somministrazione presso l'Azienda Sanitaria Locale di Matera

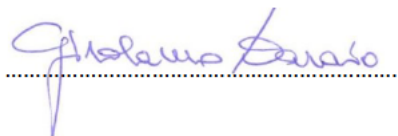
*Art. 26, comma 3, D.Lgs. 81/2008*

OGGETTO:	GESTIONE IN OUTSOURCING DEI SERVIZI INTEGRATI DEL CENTRO UNICO PRESTAZIONI AMBULATORIALI, SERVIZI DI SUPPORTO AMMINISTRATIVO ASM DI MATERA (LOTTO 3).
----------	--

Il Responsabile del Procedimento

.....

Il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione  
(estensore del Documento)



**Nota:** Il presente documento, prevede tempi ed analisi per la valutazione dei rischi, in forma generale e non in forma specifica, ed è stato redatto sulla base della documentazione di gara ivi compreso il "Capitolato speciale descrittivo e prestazionale".

**Il datore di lavoro della Ditta aggiudicataria, pertanto, dovrà concordare con il Servizio Prevenzione e Protezione dell'Azienda Sanitaria, almeno 15 giorni prima dell'inizio delle attività, le fasi di lavoro ed i tempi, analizzando nuovamente gli eventuali rischi derivanti dalla contemporaneità degli eventi e dalla modalità di esecuzione, consentendo l'aggiornamento del presente DUVRI.**

## **PREMESSA**

Il “Capitolato speciale descrittivo e prestazionale” che è parte integrante e sostanziale del presente documento, definisce le attività previste dall’appalto di cui in oggetto, ossia la fornitura in outsourcing dei servizi di gestione del Centro Unico di Prenotazione (CUP) per attività di Front-Office, Back-Office, Supporto Amministrativo, Supporto alla Logistica e Coordinamento per le esigenze dell’A.S.M. di Matera.

I servizi previsti sono i seguenti:

- SERVIZI DI FRONT OFFICE;
- SERVIZI DI BACK OFFICE;
- SUPPORTO ALLA LOGISTICA;
- COORDINAMENTO.

Le specifiche tecniche relative ai servizi in oggetto, sono riportate nell’Allegato 1 del “Capitolato speciale descrittivo e prestazionale” in maniera chiara ed esaustiva, a cui dovrà riferirsi.

## PARTE 1 - INFORMAZIONI GENERALI.

### Generalità.

<b>Ragione sociale</b>	A.S.M. - Azienda Sanitaria locale di Matera
<b>Sede Legale</b>	Matera – Via Montescaglioso, 2
<b>Partita IVA</b>	01178540777
<b>Numero di telefono</b>	S.P.P. 0835.253600
<b>Numero di fax</b>	0835.253542
<b>Attività svolte</b>	Gestione, mantenimento e ripristino delle condizioni di salute della popolazione attraverso la promozione della prevenzione, prestazioni sanitarie specialistiche, ospedaliere ed ambulatoriali.
<b>Settore</b>	Sanità – ATECO 2007 codifica: Q 86

### Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro dell'ASM di Matera.

<b>Datore di Lavoro</b>	Dr. Gaetano ANNESE
<b>Datore di Lavoro Delegato</b>	Ing. Riccardo GIORGI
<b>Responsabile Servizio di prevenzione e protezione</b>	Ing. Girolamo DARAIO
<b>Addetti e collaboratori del Servizio di prevenzione e protezione</b>	Dott. Leonardo MARTINO (ASPP) Dott.ssa Mariagrazia BIANCHI (ASPP) Geom. Gennaro LADAGA (ASPP)
<b>Medico Competente/Autorizzato</b>	M.C. Dr. Maurizio STIGLIANO M.C. Dr. Francescopaolo LOBUONO M.A. Dr. Francescopaolo LOBUONO
<b>Addetto alla Sicurezza Laser</b>	Dott.ssa Mara NOLLI
<b>Responsabile di Radioprotezione</b>	Dott. Michele MAZZIOTTA
<b>Addetto alla Sicurezza Laser</b>	Dott. Michele MAZZIOTTA
<b>Responsabile Tecnico Sicurezza Antincendio</b>	Ing. Michele DI LENA
<b>Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)</b>	Rosario CORETTI Patrizia FERRARI FIORE Grazia LISURICI Aniello MARTINIELLO Eugenio SIMONE Antonio STAFFIERI Francesco ZUCCARO

## PARTE 2 - COMMITTENZA

### Generalità.

Unità Operativa	Tutte le UU.OO. Ospedaliere e Distrettuali dell'A.S.M.
Direttore, Dirigente	Il Responsabile Unico del Procedimento. Responsabili Sanitari ospedalieri e Territoriali.
Direttore U.O. Gestione Tecnica	Ing. Giovanni DONADIO
Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Maria BENEDETTO

### Personale di riferimento:

Funzione	Nominativo	Telefono
Responsabile di Struttura	Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri e i Direttori e Dirigenti delle strutture distrettuali	
Addetto locale alla prevenzione	Dirigenti e Preposti aziendali della struttura o UU.OO. di riferimento. Componenti o referenti del SPP aziendale.	
Referente di zona (antincendio)	Personale addestrato rischio elevato D.M. 10/03/1998.	
Addetto al primo soccorso	Trattasi di Presidi Ospedalieri e strutture sanitarie con proprio personale addetto all'emergenza urgenza.	

## PARTE 3 - AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI E MISURE DI EMERGENZA DEL COMMITTENTE

### a) aree di lavoro dove verranno svolte le attività oggetto dell'appalto

<input checked="" type="checkbox"/>	Aree esterne	<input type="checkbox"/>	Comparti Operatorii, Rianimazioni e UTIC
<input checked="" type="checkbox"/>	Atri/Corridoi prospicienti l'accesso alle U.O.	<input type="checkbox"/>	Locali di servizio e deposito
<input type="checkbox"/>	Stanze di degenza/attesa	<input checked="" type="checkbox"/>	Radiologie e diagnostiche strumentali
<input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatori	<input checked="" type="checkbox"/>	Eventuali altri locali previsti dal Capitolato
<input type="checkbox"/>	Medicherie/Day Surgery	<input type="checkbox"/>	Impianto gas medicali
<input type="checkbox"/>	Sale di attesa	<input type="checkbox"/>	Farmacie e depositi delle stesse
<input checked="" type="checkbox"/>	Locali attrezzati ad uso esclusivo CUP, sportelli polifunzionali	<input type="checkbox"/>	Locali tecnici messi a disposizione dall'U.O. Gestione Tecnica
<input type="checkbox"/>	Zone controllate (accesso regolamentato)	<input type="checkbox"/>	Zone sorvegliate (accesso regolamentato)
<input type="checkbox"/>	Reparti per la preparazione e somministrazione di farmaci di onco/ematologia	<input type="checkbox"/>	Locali tecnici, (cabine elettriche, centrali termiche, distribuzione gas medicinali, ecc.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Laboratori biologico / biochimico	<input type="checkbox"/>	

**b) descrizione delle singole fasi di lavoro oggetto dell'appalto**

Fasi di lavoro	Descrizione dell'attività
A	SERVIZI DI FRONT OFFICE
B	SERVIZI DI BACK OFFICE
C	SUPPORTO ALLA LOGISTICA
D	COORDINAMENTO

**c) rischi specifici (barrare il quadratino che interessa)**

<input type="checkbox"/>	agenti chimici pericolosi	<input type="checkbox"/>	gas medicali tossici
<input type="checkbox"/>	agenti cancerogeni mutageni	<input type="checkbox"/>	gas compressi non tossici
<input checked="" type="checkbox"/>	agenti biologici	<input type="checkbox"/>	liquidi criogeni
<input type="checkbox"/>	radiazioni laser	<input type="checkbox"/>	agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
<input type="checkbox"/>	radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/>	organi meccanici in movimento
<input type="checkbox"/>	radiazioni non ionizzanti	<input type="checkbox"/>	apparecchiature e attrezzi
<input type="checkbox"/>	carichi sospesi	<input checked="" type="checkbox"/>	automezzi di lavoro
<input type="checkbox"/>	rumore	<input type="checkbox"/>	presenza di fiamme libere
<input type="checkbox"/>	vibrazioni	<input type="checkbox"/>	rischio di scivolamento
<input type="checkbox"/>	polveri	<input type="checkbox"/>	rischio elettrico
<input type="checkbox"/>	Lavori in quota (>2m)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	rischi da apparecchiature speciali (specificare): Dispositivi medici di analisi, diagnostica e cura sanitaria.		

**d) rischi convenzionali (Impianti a vista o sottotraccia) (barrare il quadratino che interessa)**

<input checked="" type="checkbox"/>	rete fognaria	<input checked="" type="checkbox"/>	rete telefonica
<input checked="" type="checkbox"/>	distribuzione acqua	<input checked="" type="checkbox"/>	rete idrica antincendio
<input checked="" type="checkbox"/>	Impianto elettrico	<input checked="" type="checkbox"/>	rete dati
<input checked="" type="checkbox"/>	impianti di ventilazione e di aerazione	<input checked="" type="checkbox"/>	presenza di impianto elettrico in cavedi e controsoffitto
<input checked="" type="checkbox"/>	distribuzione gas medicali	<input type="checkbox"/>	

**e) misure di emergenza adottate**

Il Piano di Emergenza ed Evacuazione vigente presso le Strutture è visionabile presso il Servizio Prevenzione e Protezione e nella forma semplificata, all'interno di ogni struttura è presente un quadro con la planimetria dell'edificio, i percorsi d'esodo, l'ubicazione dei sistemi antincendio, i numeri di telefono e una sintesi della gestione delle emergenze.

In ogni caso i numeri di telefono per attivare gli enti esterni sono:



#### PARTE 4 - VERIFICA ATTIVITÀ INTERFERENZIALI <sup>1</sup>

##### a) attività interferenziale NON PERICOLOSA

Modalità di esecuzione dei lavori	Fase A	Fase B	Fase C	Fase D
<p>Le fasi di lavoro sono riportate nel capitolato speciale descrittivo e prestazionale in maniera chiara ed esaustiva, a cui dovrà riferirsi.</p> <p>Per le attività da svolgere e per gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/08 "Testo unico in materia di salute e sicurezza sul lavoro", si ribadisce l'utilizzo di personale addestrato e particolarmente edotto.</p> <p>Dette attività dovranno essere concordate ed organizzate con i responsabili degli ambienti in cui si dovrà operare, e dovranno essere oggetto di coordinamento.</p>	X	X		X

Analizzate le modalità di esecuzione dei lavori delle varie fasi si dichiara che le interferenze tra le attività istituzionali e quelle della ditta sono da considerarsi a contatto NON rischioso, così come definito nella Determinazione 5 marzo 2008 n. 3 emanata dall'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture.

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

##### b) attività interferenziale PERICOLOSA

Modalità di esecuzione dei lavori	Fase A	Fase B	Fase C	Fase D
<p>Le fasi di lavoro sono riportate nel capitolato speciale descrittivo e prestazionale in maniera chiara ed esaustiva, a cui dovrà riferirsi.</p> <p>Per le attività da svolgere e per gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/08 "Testo unico in materia di salute e sicurezza sul lavoro", si ribadisce l'utilizzo di personale addestrato e particolarmente edotto.</p> <p>Dette attività dovranno essere concordate ed organizzate con i responsabili degli ambienti in cui si dovrà operare, e dovranno essere oggetto di coordinamento.</p> <p>In relazione all'Emergenza CORONAVIRUS in atto, si considerano a interferenza pericolosa anche tutte le fasi di accesso alle aree interne aziendali, di mera fornitura di materiali/apparecchiature, fasi di verifiche e collaudi. È necessario attenersi alle misure di sicurezza riportate in allegato ed alle prescrizioni impartite dal personale della Direzione sanitaria ospedaliera e/o dal personale del Servizio Gestione Tecnica.</p>			X	

<sup>1</sup> **Nota:** per interferenza si intende ogni sovrapposizione di attività lavorativa tra diversi lavoratori che rispondono a datori di lavoro diversi. La sovrapposizione riguarda sia una contiguità fisica e di spazio, sia una contiguità produttiva.

Ciò premesso si può ipotizzare che vi siano attività dove i rischi interferenziali siano nulli o, viceversa, pericolosi.

Nel caso le modalità operative delle fasi di lavoro indicate nel comma a) siano pienamente soddisfatte, il committente passa a sottoscrivere direttamente il documento da inviare alla ditta e annulla il comma b).

Nel caso dell'esistenza di rischi interferenti così come specificati nel comma b) il committente annulla il comma a) e procede nella compilazione del documento fino alla definizione dei costi della sicurezza (relativi alle misure preventive e protettive necessarie ad eliminare o ridurre al minimo i rischi di interferenza) da non assoggettare a ribasso d'asta.

Analizzate le modalità di esecuzione dei lavori nelle varie fasi è indispensabile definire le misure di prevenzione per la sicurezza e i relativi costi che non saranno soggetti a ribasso d'asta.

Fase	Descrizione delle misure di prevenzione da adottare oltre ai DPI
A B C D	<input type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro, posizionamento dei mezzi mobili. <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori concordata con l'Unità operativa Gestione tecnica a cui compete la gestione dei relativi manutentori. <input type="checkbox"/> Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori in accordo con i responsabili delle Unità Operative. <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 type="checkbox"/> Posa apposita eventuale cartellonistica provvisoria se necessaria. <input type="checkbox"/> Assistenza durante l'esecuzione dei lavori e degli allacciamenti elettrici.
	<b>X</b> Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali, guanti in nitrile per rischi da contaminazione chimica per sversamenti accidentali, facciali filtranti specifici, ecc): quelli prescritti per le singole aree di rischio in cui si troveranno ad operare i lavoratori della Ditta Appaltatrice (con particolare riferimento al Rischio CORONAVIRUS). Acquisire dal preposto della U.O. informazioni sull'ambiente di lavoro e sul rischio di esposizione a seconda della presenza di eventuali pazienti e delle attività sanitarie in corso.
	<input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo (es. sensori ossigeno).
	<b>X</b> Altro:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuazione di apposite aree per il deposito ed il trasporto del materiale in accordo con la committente;</li> <li>• Coordinamento tra le figure responsabili dell'esecuzione dei servizi;</li> <li>• Identificazione delle vie di transito.</li> </ul>



**Determinazione dei Costi per la Sicurezza.**

da intendersi per il periodo di appalto ed i soli rischi interferenti.

Descrizione misura	U.M.	Quantità	Prezzo	Importo
<i>Collaborazione alla redazione del Documento Unico di Valutazione dei Rischi interferenti con il S.P.P. aziendale. Attività connesse alla valutazione congiunta del DUVRI, coordinamento, incontri organizzativi.</i>	<i>a corpo</i>	-	-	€ 500,00
<i>Formazione ed informazione del personale sui rischi degli ambienti di lavoro sanitari ed in particolare sui rischi in ambienti classificati ad alto rischio di incendio.</i>	<i>a corpo</i>	-	-	€ 1.000,00
<i>Dispositivi per la protezione dai rischi specifici non propri della Ditta esecutrice ma scaturiti dalla valutazione dei rischi interferenti.</i>	<i>a corpo</i>	-	-	€ 0,00
<b>Importo totale costi della sicurezza</b>				<b>€ 1.500,00</b>

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

**NOTE:**

Gli oneri della sicurezza propri delle attività di cantiere temporaneo se esistente, non rientrano tra quelli del Documento unico di valutazione dei rischi interferenziali ma, eventualmente tra quelli previsti dal Piano di Sicurezza e di Coordinamento. D.Lgs. 81/2008.

## **PARTE 5 - NORME DI SICUREZZA VIGENTI PRESSO L'ASM DI MATERA**

Si riporta di seguito elenco (indicativo, non esaustivo) delle principali misure di prevenzione e protezione adottate nell'Azienda Sanitaria locale di Matera.

### In tutte le strutture:

- 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.

### Nei laboratori:

- 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 (DP1): guanti, occhiali, mascherine, ecc.;
  - attenersi alle istruzioni fissate per ogni area lavorativa dal Responsabile della stessa;
- il personale non deve:
  - entrare nei locali se non espressamente autorizzato, soffermandosi esclusivamente per il tempo necessario all'intervento;
  - fare operazioni (es. travasi di materiale) per le quali non sia autorizzato.

Matera, ...../...../.....

Timbro e Firma del Committente

.....

Matera, ...../...../.....

Timbro e Firma della Ditta

.....

## PARTE 6 - ATTIVITÀ SVOLTA DALLA DITTA

(compilazione a cura della ditta)

### Generalità

Ragione sociale	
Sede Legale	
Partita IVA	
Numero di telefono	
Numero di fax	
Attività svolte	
Settore	

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

Datore di Lavoro	
Responsabile Servizio di prevenzione e protezione	
Medico Competente	
Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	
Addetti emergenza e primo soccorso presenti durante i lavori, ove necessari	
Responsabile delle attività che saranno svolte  La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate	

**Altre informazioni**

<b>Descrizione dei lavori</b> (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima dei D.U.V.R.I.)	
<b>Attrezzature e materiali utilizzati</b> (in caso di agenti chimici pericolosi allegare Schede di Sicurezza)	
<b>Misure che si ritengono necessarie per eliminare ovvero ridurre al minimo le interferenze</b> (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima dei D.U.V.R.I.)	
<b>NOTE</b>	

Matera, ...../...../.....

Timbro e Firma della Ditta

.....

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

(da allegare alla parte 6 del D.U.V.R.I. solo per i contratti diversi da quelli di appalto ovvero nei casi in cui tali dichiarazioni non siano già espresse in altra documentazione contrattuale)

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

#### Al Committente

Il sottoscritto ....., nato il .../.../..., a ..... (...), cod. fisc. ....;  
residente in ..... (...), via ..... n. ...; munito di documento d'identità valido (che si allega in copia) carta di Identità/Patente n. ...., rilasciato da ....., il .../.../...;  
in qualità di Legale Rappresentante della ditta ....., con sede legale posta in via ..... n. ..., del comune di ..... (...), PARTITA I.V.A. n. ....  
consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76, dei D.P.R. n. 445/2000,

#### DICHIARA

- ☒ 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 n. .... e l'INPS di ..... al n. ....;
- ☒ che la presente Impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... al n. ...., del 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 presso l'Azienda Sanitaria locale di Matera in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro e di tutela dell'ambiente e inerenti le attività oggetto di affidamento.

Matera, ...../...../.....

Timbro e Firma della Ditta

.....

*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 dall'Azienda Sanitaria locale di Matera 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.