



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

Corso di Laurea in Tecniche della Prevenzione
nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro

**NEAR MISSES NELLE
FALEGNAMERIE**

Relatore: Chiar.mo
Dott. Massimo Bracci

Tesi di Laurea di:
Iacopo Marconi

Correlatore: Chiar.mo
Dott. Simone Pettinari

A.A. 2020/2021

Indice

1 Introduzione	pag. 1
1.1 Definizioni.....	pag. 1
1.2 Normativa di riferimento.....	pag. 1
1.3 Near miss.....	pag. 2
1.4 Piramide di Heinrich	pag. 3
2 Formazione.....	pag. 3
3 Segnalazione, Registrazione e Comunicazione di Incidenti.....	pag. 4
4 Obiettivo della tesi	pag. 5
5 Materiali e Metodi	pag. 5
5.1 Modulo di rilevazione	pag. 6
6 Risultati	pag. 8
7 Discussione.....	pag. 70
8 Conclusioni.....	pag. 71
9 Bibliografia e Sitografia.....	pag. 71
10 Ringraziamenti	pag. 72

1 Introduzione

1.1 Definizioni

Pericolo: situazione avente il potenziale di causare lesione e malattia, ovvero danni o situazioni pericolose o circostanze aventi il potenziale di esporre a lesioni e malattie.

(fonte: Uni Iso 45001:2018)

Rischio: probabilità di raggiungere un livello potenziale di danno nelle condizioni di impiego o di esposizione ad un determinato fattore o agente oppure alla loro combinazione.

(fonte: D.l.gs 9 aprile 2008, n.81)

Incidente: evento verificatosi in occasione di lavoro che potrebbe causare o causa lesioni o malattie. Nel caso in cui si verificano lesioni o malattie è denominato “infortunio”. Nel caso in cui non causi lesioni o malattie ma potenzialmente potrebbe farlo può essere descritto come “mancato infortunio” o “near miss”. Sebbene possano esserci una o più non conformità correlate ad un incidente, lo stesso può verificarsi anche in assenza di non conformità.

(fonte: Uni Iso 45001:2018)

Non conformità: mancato soddisfacimento di un requisito.

(fonte: Uni Iso 45001:2018)

Sistema di Gestione per la Salute e la Sicurezza sul Lavoro (SGSL): sistemi di gestione o parte di un sistema di gestione utilizzato per conseguire la politica per la salute e sicurezza sul lavoro. I risultati attesi dal sistema di gestione per la salute e sicurezza sul lavoro sono volti a prevenire lesioni o malattie per i lavoratori e a predisporre luoghi di lavoro sicuri e salubri.

(fonte: Uni Iso 45001:2018)

1.2 Normativa di riferimento

- D.l.gs 9 aprile 2008, n.81
- Uni iso 45001:2018 (sistemi di gestione per la salute e sicurezza sul lavoro)
- Uni 7249:2007 (statistiche degli infortuni sul lavoro)

1.3 Near miss

Per near miss si intende un quasi incidente, un mancato infortunio. Si tratta di un evento che avrebbe potuto causare danno alle persone, ma solo per condizioni favorevoli e/o casuali, non lo ha prodotto. Un evento quindi che ha in sé solo la potenzialità di produrre un danno.

La definizione di near miss mette in risalto un concetto fondamentale, legato alla valutazione dei rischi, che è quello di valutare la potenzialità di danno associata all'evento stesso e al pericolo (Art.2, Dlgs. 81/08 e s.m.i. come "Proprietà o qualità intrinseca di un determinato fattore avente il potenziale di causare danni")".

In questo senso “analizzare i mancati infortuni è importante per prevenire il verificarsi di incidenti gravi e/o mortali. Inoltre, in base a quanto disposto dall'Art. 20 comma 2 del D.lgs. 81/08 e s.m.i. il lavoratore ha l'obbligo di segnalare, al proprio Datore di lavoro, Dirigente o Preposto, qualsiasi condizione di pericolo di cui venga a conoscenza. Ogni evento incidentale, infatti, può essere causato da varie circostanze, tra cui ad esempio:

- messa in atto di comportamenti pericolosi;
- mancato rispetto di prescrizioni e/o procedure di lavoro;
- carenze strutturali, organizzative e tecniche”.

Il near miss segnala quindi una debolezza che, se non corretta, potrebbe portare a conseguenze significative in futuro. Inoltre:

- presenta cause analoghe a quelle dell'incidente vero e proprio, la differenza consiste nella magnitudo delle conseguenze;
- è evidentemente più difficile da rilevare e quantificare, ma, se individuato, può dare un aiuto prezioso alla comprensione delle criticità del sistema organizzativo nonché alla prevenzione da futuri incidenti.

L'origine dei near misses è la stessa degli infortuni veri e propri, con la sola differenza che nel primo caso, per una serie di circostanze favorevoli, la catena degli eventi si è interrotta. I “mancati infortuni” risultano pertanto importanti “indicatori di rischio”: hanno il vantaggio di non arrecare danno alle persone e costituiscono la forma migliore di apprendimento “a costo zero”, questo consente all'organizzazione di orientarsi al

miglioramento delle condizioni di sicurezza. Ad oggi non vi è obbligo di annotare i near misses, ma escluderli da una analisi di sicurezza significherebbe non considerarne il pericolo ed il loro potenziale di causare danni. Di conseguenza, una mancata annotazione di essi, comporterebbe una sottostima del rischio. Quest'ultima circostanza sarebbe grave e produrrebbe inevitabilmente una valutazione dei rischi erronea che si potrebbe ripercuotere pericolosamente sulla salute e sulla sicurezza dei lavoratori.

1.4 Piramide di Heinrich

L'ingegnere statunitense Herbert William Heinrich, uno dei pionieri della sicurezza sul lavoro, in una ricerca pubblicata nel 1931 nel suo libro "Industrial Accident Prevention" e relativa ad un campione di 1500 aziende, indica come vi sia una relazione tra un near miss, un incidente di lieve entità ed un incidente fatale. Questa relazione è spiegata dalla "Piramide di Heinrich", la quale indica che per ogni trecento near misses ci sono ventinove incidenti di lieve entità e un incidente fatale. L'ingegnere spiega la figura della piramide come la metafora dell'iceberg in cui solo la parte emersa (incidenti di lievi entità o fatali) crea visibilità ed attenzione ma se si desse importanza alla parte sommersa dell'iceberg (near miss) si assisterebbe ad una consistente riduzione dei fenomeni più rilevanti. Di conseguenza è importante agire sui near misses.

2 Formazione

L'intero processo educativo si fonda su due pilastri normativi: l'art. 20 del d.lgs. 81/08 ed il punto 5.1 della norma UNI ISO 45001. Il primo pilastro, con una precisa scelta terminologica ("il lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni") nel momento stesso in cui definisce gli obblighi dei lavoratori, li proietta oltre il mero adeguamento alla norma, richiamandoli alla dimensione etica che deve sottendere e motivare le loro scelte comportamentali. Il secondo pilastro, nel definire i compiti e le funzioni dell'alta direzione, pone in evidenza la centralità dei lavoratori e la sintetizza nella descrizione dell'approccio del management che si concretizza nella cura delle relazioni di cui si sostanziano i processi ("guidando e sostenendo le persone affinché contribuiscano all'efficacia del sistema di gestione per la SSL"). Di cruciale importanza la scelta della modalità didattica attraverso la quale favorire la partecipazione

attiva dei discenti ed impostare le tappe funzionali al raggiungimento degli obiettivi prefissati. I contenuti della formazione restano il punto focale del processo, così come la descrizione di ruoli e funzioni cui è affidata la costruzione dell'azione di miglioramento, la promozione della partecipazione dei lavoratori e l'azione di feedback inteso come rinforzo positivo e leva per la diffusione di comportamenti edificanti. In questo senso, la formazione fornirà gli strumenti necessari per consentire una lettura dell'incidente in modo che possa assumere il significato di opportunità di miglioramento. Sono interessati dal progetto educativo tutti coloro che svolgono un'attività lavorativa nell'ambito dell'organizzazione, in virtù dell'obbligo normativo, sancito dalla lett. e), art. 20, d.lgs. 81/08 che assegna a tutti i lavoratori il compito di segnalare immediatamente qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza.

È fondamentale che il lavoratore abbia una formazione efficace e a tal proposito bisogna fare una distinzione tra formazione efficace ed effettiva in quanto quella effettiva riguarda quella svolta nel rispetto della norma mentre quella efficace ha come scopo il reale raggiungimento dell'obiettivo formativo. L'efficacia della formazione in questo caso si misura sui risultati in termini di apprendimento. Bisognerebbe valutare sempre se il percorso formativo è stato realmente efficace e come indica il modello di Baldwin e Ford del 1988 bisogna assicurarsi che il discente, in questo contesto il lavoratore, abbia recepito i contenuti della formazione nel periodo successivo al corso. Questo sotto intende un lavoro da parte del datore di lavoro o del preposto.

3 Segnalazione, Registrazione e Comunicazione di Incidenti

Un'efficace gestione del processo di segnalazione, registrazione e comunicazione degli incidenti, è finalizzato a risalire alle cause che li hanno provocati, in modo tale che queste non si ripetano o non si verifichino altrove. L'efficacia del processo è assicurata dalla partecipazione di tutte le componenti dell'organizzazione, nonché dalla tempestività delle azioni intraprese per la rilevazione delle cause di incidente e per la correzione delle criticità, emerse a seguito dell'accadimento. In tal senso, questo processo può inquadrarsi sia come strumento per la prevenzione degli infortuni, intendendo con tale termine un evento verificatosi in occasione di lavoro che ha causato lesioni ai lavoratori, sia, nell'ambito di un sistema di gestione della sicurezza conforme alla norma Uni Iso 45001:2018, con particolare riferimento al punto 10, un miglioramento continuo,

considerando l'incidente come un'opportunità per migliorare le prestazioni dello stesso sistema. Il processo può essere rappresentato secondo un flusso di comunicazione generale che tiene conto di tutte le variabili e le specificità aziendali, in cui, per ogni fase, sono indicati e descritti le attività, i contenuti e i relativi documenti da produrre/trasmettere/ricevere, i ruoli e i diversi livelli a cui la segnalazione di incidente può giungere affinché possa essere risolta. Queste modalità operative possono essere adottate in qualunque organizzazione. Si evidenzia comunque che il flusso di comunicazione sarà notevolmente facilitato e migliorato da un livello di informatizzazione adeguato al contesto che non preveda l'impiego della carta come strumento d'elezione per la trasmissione, la ricezione e la registrazione di documenti. Gli strumenti informatici potranno inoltre consentire e favorire una maggiore partecipazione di sedi periferiche prive di presenza gerarchica. Può essere presa in considerazione anche la possibilità di segnalare, registrare e comunicare incidenti in cui è coinvolto o di cui è testimone personale non aziendale. Infatti, l'azienda può venire a conoscenza di un incidente direttamente perché il personale aziendale è presente al momento dell'accadimento oppure per segnalazione successiva da parte del soggetto che ha subito l'incidente o l'infortunio. Il datore di lavoro, anche in questi casi, ai fini dell'implementazione e mantenimento della procedura, individua le responsabilità di segnalazione, registrazione e comunicazione degli incidenti.

4 Obiettivo della tesi

Il sottoscritto mediante l'utilizzo di un modulo di rilevazione ha svolto un'indagine su dieci falegnamerie al fine di approfondire l'importanza di analizzare e di studiare a fondo le cause che portano al verificarsi dei near misses e per trovare analogie e differenze nelle cause che li hanno provocati.

5 Materiali e Metodi

È stato preso un campione di dieci falegnamerie delle Marche, in particolare nelle province di Macerata e Fermo, nelle quali sono stati indagati i near misses. Le falegnamerie prese in esame sono aziende medio-piccole che prevedono un range di dipendenti che varia dal lavoratore autonomo ai quindici lavoratori. Alle aziende è stato distribuito un modulo che è stato poi compilato tramite intervista.

Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:
Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrizione dei testimoni:
<p>ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE</p> <p>Attrezzature, impianti e locali</p> <p><input type="checkbox"/> Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard</p> <p><input type="checkbox"/> Rimozione di sistemi di sicurezza</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizzo improprio di attrezzature</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di manutenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p> <p style="text-align: center;">Comportamenti</p> <p><input type="checkbox"/> Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> Mancato utilizzo dei DPI</p> <p><input type="checkbox"/> Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)</p>

<input type="checkbox"/> Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss <input type="checkbox"/> Altro:
Formazione
<input type="checkbox"/> Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato <input type="checkbox"/> Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio <input type="checkbox"/> Altro:
Azioni / Misure Preventive
Misure individuate:
Responsabile dell'attuazione:
allegati:

I dati complessivi sono stati in seguito analizzati attraverso il software Excel e riportati tramite grafici.

6 Risultati

È stato preso un campione di dieci falegnamerie e sono emersi venti near misses. In due non sono emersi near misses. In seguito, vengono riportati i moduli rilevati.

N. 1	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		

Il lavoratore stava aiutando un altro	
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa	
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti	
Descrizione accadimento: il lavoratore stava usando la pistola chiodatrice quando questa si è inceppata e nell'intenzione di sbloccarla è partito accidentalmente un chiodo che ha provocato un'abrasione sulla mano <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):	
PISTOLA CHIODATRICE	
Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:	
MANO	
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:	
ABRASIONE	

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato

Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: quando lo strumento si inceppa, il lavoratore deve metterlo in sicurezza senza rischiare che si attivi accidentalmente

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



pistola chiodatrice 1

<p>N. 2</p>	<p>MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p>Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>

<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/>SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p align="center">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: mentre il lavoratore stava inserendo il pannello nella pialla a spessore, si è accorto che lo spessore era diverso da quello programmato e perciò la macchina si è bloccata perché non riusciva a lavorare il pezzo. Il lavoratore a quel punto ha provato a tirare fuori il pezzo da dove doveva uscire e la macchina si è sbloccata espellendo il pezzo da dove era entrato ad una velocità importante e colpendo al torace un altro lavoratore che si trovava nella direzione non causando nessun incidente in quanto lo stesso si è protetto con le braccia</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p align="center">PIALLA A SPESSORE</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">TORACE</p>

Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

CONTUSIONE

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: non forzare il pezzo e controllare lo spessore prima di iniziare la lavorazione

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



piatta a spessore 1

N. 3	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI	
	Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	

<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/>SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p style="text-align: center;">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: mentre il lavoratore stava inserendo il pannello nella calibratrice, si è accorto che lo spessore era diverso da quello programmato perciò la macchina si è bloccata ed il lavoratore ha alzato la calibratrice per forzare la lavorazione. La macchina accidentalmente ha espulso il pannello da dove era entrato colpendo un lavoratore che si trovava nella direzione non creando danni allo stesso</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p style="text-align: center;">CALIBRATRICE</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">TORACE</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">CONTUSIONE</p>

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: la macchina è stata sostituita con una calibratrice nuova che prevede un controllo numerico

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

allegati: foto



calibratrice 1

N. 4	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone

<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/>SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p align="center">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la pistola chiodatrice su una tavola quando un chiodo da essa emesso ha colpito accidentalmente la mano dello stesso causando un'abrasione</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p align="center">PISTOLA CHIODATRICE</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">MANO</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">ABRASIONE</p>

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: il lavoratore deve scegliere la tipologia di chiodo in relazione al tipo e alla grandezza del pezzo di legno su cui deve operare

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



pistola chiodatrice 2

N. 5	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone

<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/>SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p align="center">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la carteggiatrice quando accidentalmente il pezzo è scivolato causando un contatto delle dita del lavoratore e causando una semplice abrasione</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p align="center">CARTEGGIATRICE</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">DITA</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">ABRASIONE</p>

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: utilizzo di uno spingipezzo

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



carteggiatrice 2

N. 6	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI	
	Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		

<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p align="center">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la sega a disco quando il legno è scivolato dallo spingipezzo causando un'abrasione alla mano</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p align="center">SEGA A DISCO</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">MANO</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">ABRASIONE</p>
<p>Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrizione dei testimoni:</p>

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: utilizzare uno spingipezzo è idoneo

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

N. 7	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa		
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti		
Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la troncatrice a doppia testa quando questa ha espulso verso l'esterno lo scarto del materiale lavorato a 2/3 metri di distanza non colpendo nessuno <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): TRONCATRICE A DOPPIA TESTA		

<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">TUTTO IL CORPO</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">CONTUSIONE</p>
<p>Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrizione dei testimoni:</p>
<p>ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE</p> <p>Attrezzature, impianti e locali</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati</p> <p><input type="checkbox"/> Rimozione di sistemi di sicurezza</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizzo improprio di attrezzature</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di manutenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p> <p style="text-align: center;">Comportamenti</p> <p><input type="checkbox"/> Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> Mancato utilizzo dei DPI</p> <p><input type="checkbox"/> Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)</p>

- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro: mancata valutazione di tutti i possibili scenari di pericolo e azioni di prevenzione e protezione

Formazione

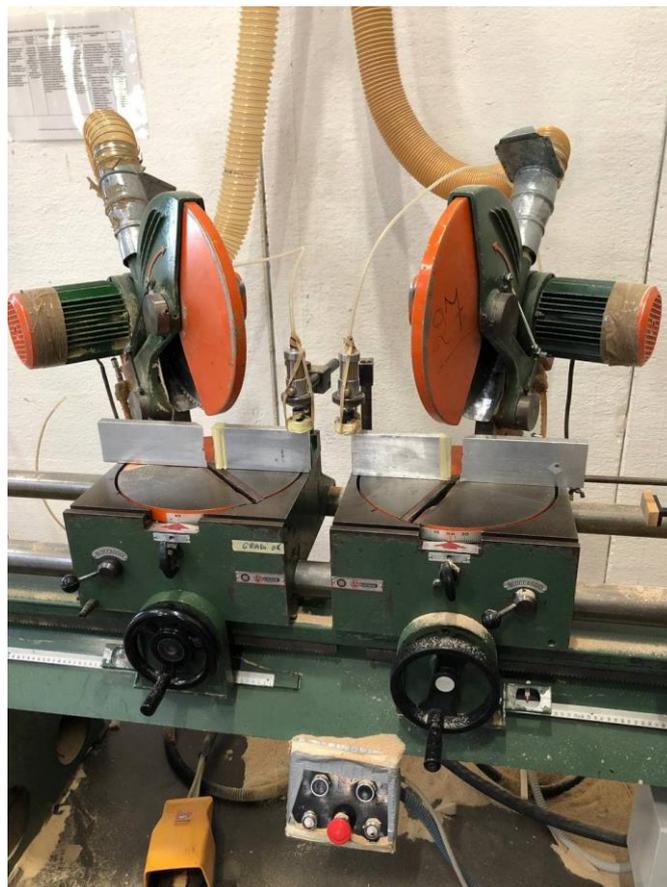
- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: sono stati posti dei pannelli di protezione lateralmente alla macchina e l'area è stata delimitata.

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

allegati: foto



troncatrice a doppia testa 3

N. 8	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?	
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa	
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti	
Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la toupie per la lavorazione di un pezzo di legno quando questo è stato accidentalmente espulso non colpendo nessuno	
✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p style="text-align: center;">TOUPIE</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">TUTTO IL CORPO</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">CONTUSIONE</p>
<p>Testimoni oculari: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrizione dei testimoni:</p> <p>i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.</p>
<p style="text-align: center;">ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE</p> <p style="text-align: center;">Attrezzature, impianti e locali</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati</p> <p><input type="checkbox"/> Rimozione di sistemi di sicurezza</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizzo improprio di attrezzature</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di manutenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p> <p style="text-align: center;">Comportamenti</p> <p><input type="checkbox"/> Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> Mancato utilizzo dei DPI</p>

- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro: mancata valutazione di tutti i possibili scenari di pericolo e azioni di prevenzione e protezione

Formazione

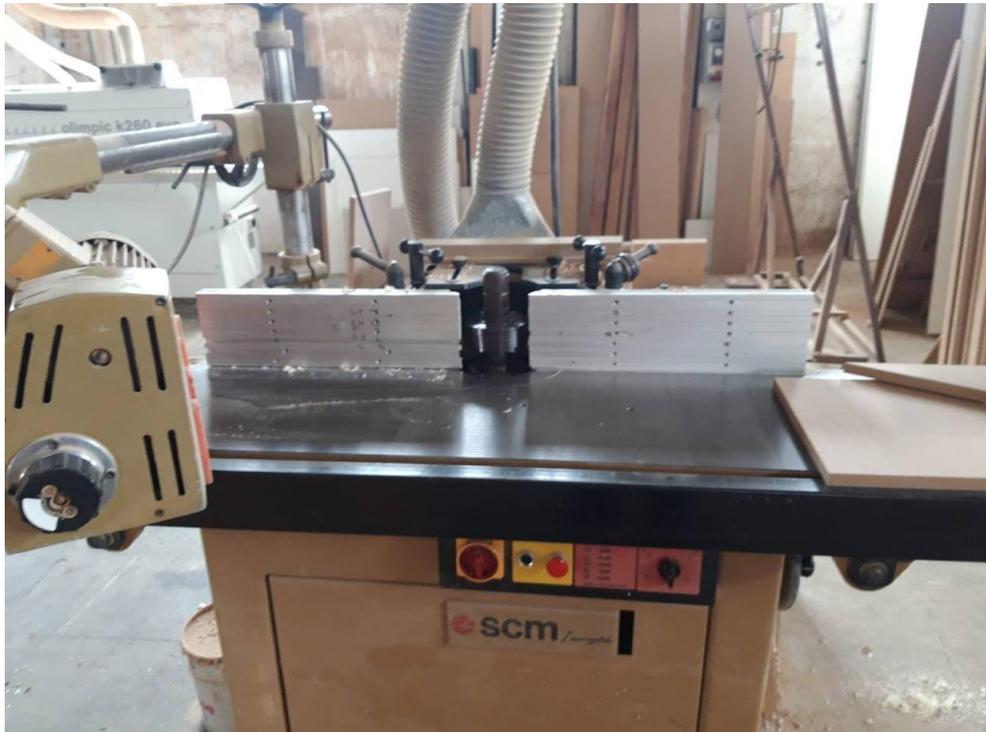
- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: la zona è stata delimitata con delle paratie di protezione

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

allegati: foto



toupie 4

N. 9	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa		
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti		
Descrizione accadimento: il lavoratore stava trasportando una tavola quando questa è accidentalmente scivolata non causando un infortunio al lavoratore <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): TAVOLA DI LEGNO		

<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">TUTTO IL CORPO</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">CONTUSIONE</p>
<p>Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrizione dei testimoni:</p>
<p style="text-align: center;">ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE</p> <p style="text-align: center;">Attrezzature, impianti e locali</p> <p><input type="checkbox"/> Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati</p> <p><input type="checkbox"/> Rimozione di sistemi di sicurezza</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizzo improprio di attrezzature</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di manutenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p> <p style="text-align: center;">Comportamenti</p> <p><input type="checkbox"/> Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)</p> <p><input type="checkbox"/> Mancato utilizzo dei DPI</p> <p><input type="checkbox"/> Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)</p>

Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss

Altro:

Formazione

Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato

Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: è stato previsto l'ausilio di un carrello per il trasporto di tavole

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

N. 10	<p>MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p>Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>
<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>	
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>	

Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti

Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la sega circolare senza spingipezzo e questa ha respinto indietro il pezzo senza causare un infortunio

- ✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente

SI NO

- ✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente

SI NO

Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):

SEGA CIRCOLARE

Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

TUTTO IL CORPO

Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

CONTUSIONE

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: utilizzo dello spingipezzo

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



sega circolare 1

<p>N. 11</p>	<p align="center">MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p align="center">Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>	
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>	
<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>		
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>		

Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti

Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la sega a disco multilame per la lavorazione di una tavola di legno quando a causa della mancata chiusura della griglia di protezione è fuoriuscito un pezzo, tornando indietro non colpendo il lavoratore. Si stava svolgendo la lavorazione su una tavola con dimensioni particolari

- ✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente
SI NO
- ✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente
SI NO

Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):

SEGA A DISCO MULTILAME

Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

GAMBE

Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

CONTUSIONE

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro: mancata valutazione di tutti i possibili scenari di pericolo e azioni di prevenzione e protezione

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: è stata applicata alla macchina una griglia metallica di protezione dove entra il pezzo da lavorare ed una protezione laterale

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

allegati: foto



sega a disco multilame 1

<p>N. 12</p>	<p>MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p>Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>	
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>	
<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>		
<p>Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto</p>		

<input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti
Descrizione accadimento: il lavoratore stava regolando il pantografo senza aver precedentemente messo in sicurezza lo strumento (fuori tensione), quando questo si è avviato accidentalmente causando un'abrasione
<ul style="list-style-type: none"> ✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): <p style="text-align: center;">PANTOGRAFO</p>
Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">DITA</p>
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">ABRASIONE</p>
Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Descrizione dei testimoni:

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: quando il lavoratore regola il pantografo deve prima mettere in sicurezza lo strumento ponendolo fuori tensione.

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



pantografo 1

<p>N. 13</p>	<p align="center">MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p align="center">Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>	
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>	
<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>		
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p>		

<p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p align="center">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava trasportando una tavola quando accidentalmente questa è scivolata causando una contusione sul piede del lavoratore</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> : presenti ma non indossati nel momento del near miss</p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p align="center">TAVOLA DI LEGNO</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">PIEDE</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p align="center">CONTUSIONE</p>
<p>Testimoni oculari: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrizione dei testimoni: i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.</p>

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: è stato previsto l'ausilio di un carrello per il trasporto di tavole ed il lavoratore deve indossare correttamente i DPI

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro e lavoratore coinvolto nel near miss

N. 14	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa		
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti Descrizione accadimento: il lavoratore stava trasportando una tavola quando questa ha comportato un'abrasione <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> : presenti ma non indossati nel momento del near miss <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): TAVOLA DI LEGNO		

Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

MANO

Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

ABRASIONE

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)

Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss

Altro:

Formazione

Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato

Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: il lavoratore deve indossare correttamente i DPI

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

N. 15	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI	
	Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:		

buona; sufficiente; scarsa

Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti

Descrizione accadimento: il lavoratore stava usando la foratrice manuale per la lavorazione di un pezzo fuori norma. Questo è scivolato ed il lavoratore si è causato una contusione

- ✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente

SI NO

- ✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente

SI NO

Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):

FORATRICE MANUALE

Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

DITA

Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:

CONTUSIONE

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro: mancata valutazione di tutti i possibili scenari di pericolo e azioni di prevenzione e protezione

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: utilizzo dello spingipezzo

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



foratrice manuale 1

<p>N. 16</p>	<p align="center">MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p align="center">Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>	
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>	
<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area? Per esigenze di spazio stava operando in un'area diversa</p>		
<p>Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto</p>		

<input type="checkbox"/> apprendista <input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti
Descrizione accadimento: il lavoratore stava lavorando su una tavola quando accidentalmente la lama l'ha oltrepassata completamente andando a provocare un'abrasione allo stesso <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): <p style="text-align: center;">SEGHETTO ALTERNATIVO</p>
Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">DITA</p>
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">ABRASIONE</p>
Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Descrizione dei testimoni:

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: utilizzo di un piano di lavoro stabile

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



seghetto alternativo 1

<p>N. 17</p>	<p>MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI</p> <p>Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni</p>	
<p><input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone</p>	
<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>		
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p>		

<input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa
<p style="text-align: center;">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava lavorando su una tavola quando accidentalmente si è procurato un'abrasione</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): <p style="text-align: center;">PIALLA ELETTRICA</p>
Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">DITA</p>
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">ABRASIONE</p>
Testimoni oculari: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Descrizione dei testimoni:

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: utilizzo di entrambe le mani e lavorare su un piano di lavoro stabile

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



piella elettrica 1

N. 18	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI	
	Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista		

<input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti
Descrizione accadimento: il lavoratore stava usando la pistola chiodatrice quando questa si è inceppata e nell'intenzione di sbloccarla è partito accidentalmente un chiodo che ha provocato un'abrasione sulla gamba <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): <p style="text-align: center;">PISTOLA CHIODATRICE</p>
Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">GAMBA</p>
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">ABRASIONE</p>
Testimoni oculari: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrizione dei testimoni: i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: quando lo strumento si inceppa, il lavoratore deve metterlo in sicurezza senza rischiare che si attivi accidentalmente

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



pistola chiodatrice 3

N. 19	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	
è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?		
Mansione: <input type="checkbox"/> neoassunto <input type="checkbox"/> apprendista		

<input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana: <input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa
Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti
<p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava usando la toupie per la lavorazione di un pezzo fuori norma. Per fare tale lavorazione lo stesso ha regolato il disco di lavorazione non fissandolo perfettamente. Questo ha causato il fatto che il pezzo è stato respinto causando potenzialmente un danno al lavoratore coinvolto nella lavorazione o chiunque passasse nei pressi della macchina</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.): <p style="text-align: center;">TOUPIE</p>
Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">TUTTO IL CORPO</p>
Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente: <p style="text-align: center;">CONTUSIONE</p>

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro:

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato

Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio

Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: prima di effettuare una lavorazione bisogna verificare che il disco di lavorazione sia correttamente stabile e fissato

Responsabile dell'attuazione: lavoratore coinvolto nel near miss

allegati: foto



toupie 2

N. 20	MODULO DI RILEVAZIONE E TRATTAMENTO INCIDENTI E INFORTUNI Modulo allegato alla procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni	
<input type="checkbox"/> INFORTUNIO evento correlato al lavoro che ha causato danni alle persone	<input checked="" type="checkbox"/> INCIDENTE near miss, quasi infortunio, situazione pericolosa evento correlato al lavoro che ha o avrebbe potuto causare danni alle cose o alle persone	

<p>è il reparto/area aziendale dove opera abitualmente il lavoratore? <input checked="" type="checkbox"/>SI <input type="checkbox"/>NO</p> <p>Se no perché il lavoratore si trovava in quel reparto/area?</p>
<p>Mansione:</p> <p><input type="checkbox"/> neoassunto</p> <p><input type="checkbox"/> apprendista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> lavoratore esperto</p> <p>Se straniero indicare il livello di comprensione della lingua italiana:</p> <p><input type="checkbox"/> buona; <input type="checkbox"/> sufficiente; <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p style="text-align: center;">Descrizione dell'incidente /infortunio e dei suoi esiti</p> <p>Descrizione accadimento: il lavoratore stava utilizzando la troncatrice ad una testa quando accidentalmente lo scarto della lavorazione è stato espulso verso l'esterno non colpendo nessuno</p> <p>✓ dispositivi di protezione individuale presenti e correttamente indossati al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>✓ dispositivi di protezione della macchina/attrezzatura correttamente inseriti al momento dell'infortunio/incidente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Agente materiale (attrezzo-macchinario-materiale-sostanza pericolosa-ecc.):</p> <p style="text-align: center;">TRONCATRICE AD UNA TESTA</p>
<p>Sede della lesione che se è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">TUTTO IL CORPO</p>
<p>Natura della lesione che si è verificata nel caso di infortunio o che si poteva verificare in caso di incidente:</p> <p style="text-align: center;">CONTUSIONE</p>

Testimoni oculari: SI NO

Descrizione dei testimoni:

i testimoni riportano la stessa versione del lavoratore coinvolto.

ANALISI DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO L'INFORTUNIO/INCIDENTE

Attrezzature, impianti e locali

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati: causa lavorazione fuori standard
- Rimozione di sistemi di sicurezza
- Utilizzo improprio di attrezzature
- Carenza di manutenzione
- Carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto l'infortunio / near miss (passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc.)
- Altro:

Comportamenti

- Procedure di lavoro non corrette (in presenza di specifiche procedure di lavoro)
- Mancato utilizzo dei DPI
- Comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss)
- Comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nell'infortunio / near miss
- Altro: mancata valutazione di tutti i possibili scenari di pericolo e azioni di prevenzione e protezione

Formazione

- Scarsa formazione o formazione non efficace del soggetto infortunato

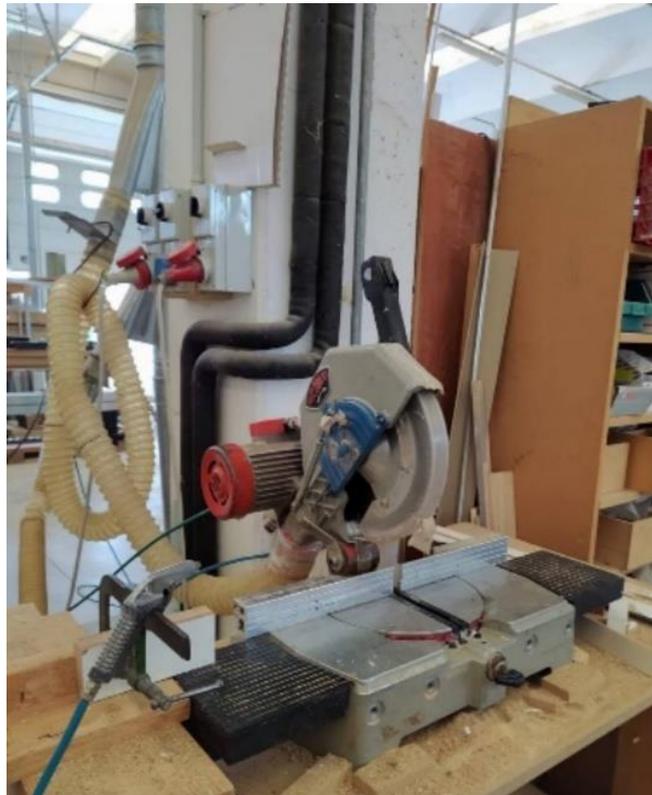
- Scarsa formazione o formazione non efficace di altri soggetti che hanno determinato l'infortunio
- Altro:

Azioni / Misure Preventive

Misure individuate: sono stati posti dei pannelli di protezione lateralmente alla macchina e l'area è stata delimitata.

Responsabile dell'attuazione: datore di lavoro

allegati: foto



trancatrice ad una testa 1

Dall'analisi dei singoli casi emerge che:

- Il 90% dei lavoratori (18) hanno dichiarato che l'evento è avvenuto nel reparto dove operano abitualmente mentre il 10% (2) no (Grafico 1)

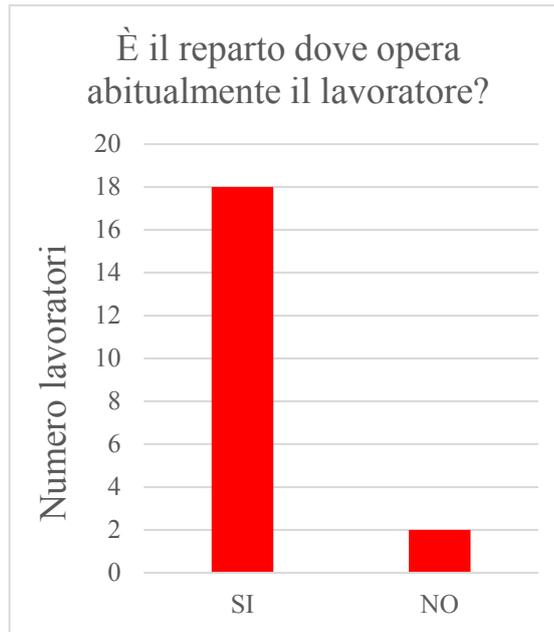


Grafico 1

- Tutti i lavoratori sottoposti al modulo erano lavoratori esperti.
- Il 90% dei lavoratori (18) hanno dichiarato di utilizzare i DPI mentre il 10% (2) no (Grafico 2)

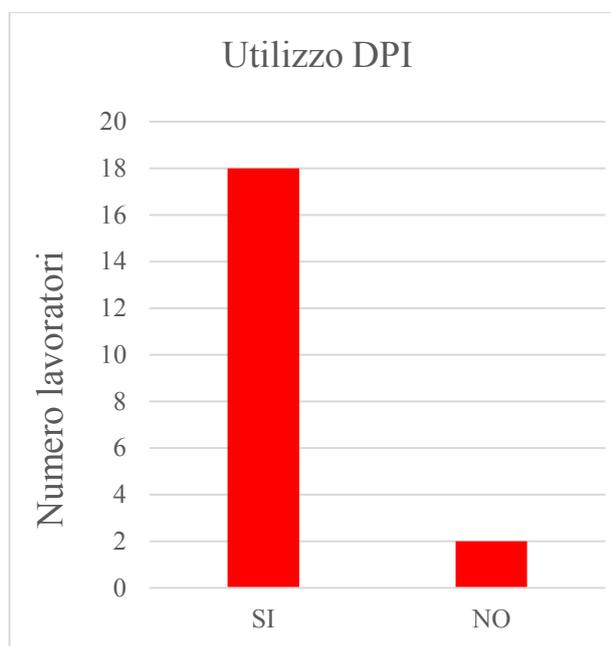


Grafico 2

- Tutte le macchine / attrezzature erano provviste di dispositivi di protezione.
- Il 55% dei lavoratori (11) hanno dichiarato la presenza di testimoni mentre il 45% (9) no (Grafico 3)

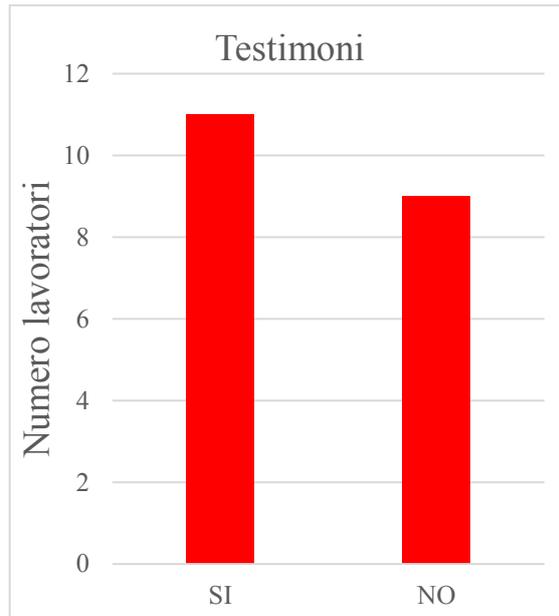


Grafico 3

- Riguardo le cause imputabili ad attrezzature, ad impianti ed ai locali è emerso che: il 23.53% (4) dei near misses deriva da carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura, il 17.65% (3) deriva da dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati, il 47.06% (8) deriva dall' utilizzo improprio di attrezzature ed il 11.76% (2) deriva dalla carenza di sicurezza dell'area in cui è accaduto il near miss (Grafico 4)

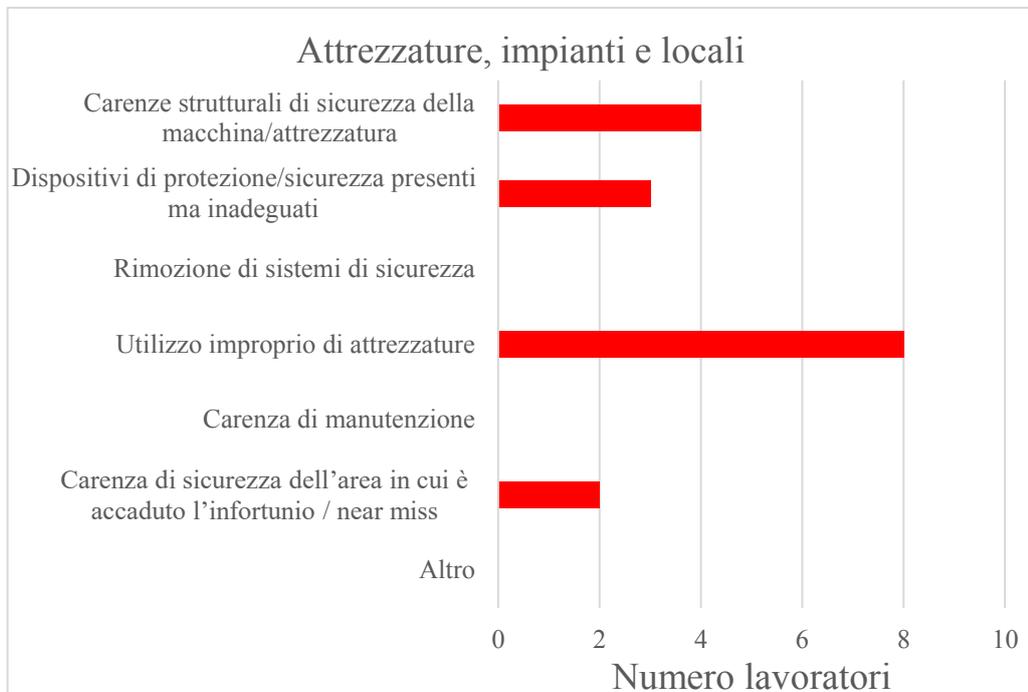


Grafico 4

- Riguardo le cause imputabili ai comportamenti è emerso che: il 10% (2) dei near misses deriva dal mancato utilizzo dei DPI, il 10% (2) deriva da comportamenti non corretti da parte del personale (escluso il soggetto coinvolto direttamente nel near miss), il 55% (11) deriva da comportamenti non corretti da parte del soggetto coinvolto direttamente nel near miss ed il 25% (5) deriva da altro (Grafico 5)

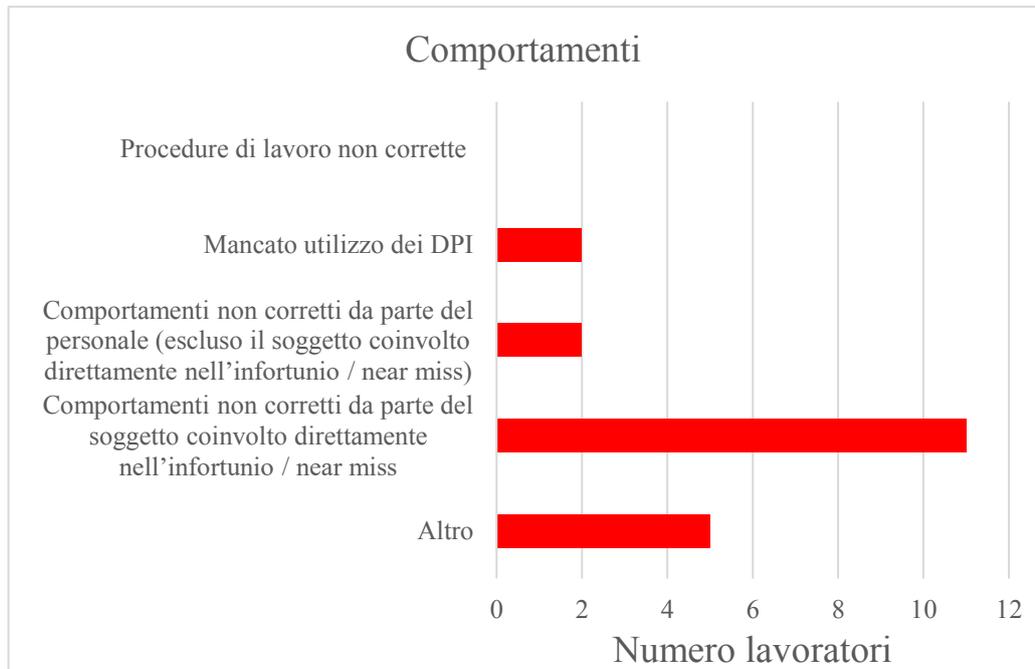


Grafico 5

- Tutti i lavoratori sottoposti al modulo erano correttamente formati.
- Riguardo la sede dell'ipotetica lesione legata ai vari near misses è emerso che: il 55% (11) dei near misses riguarda gli arti superiori, il 15% (3) riguarda gli arti inferiori ed il 30% (6) riguarda tutto il corpo (Grafico 6)

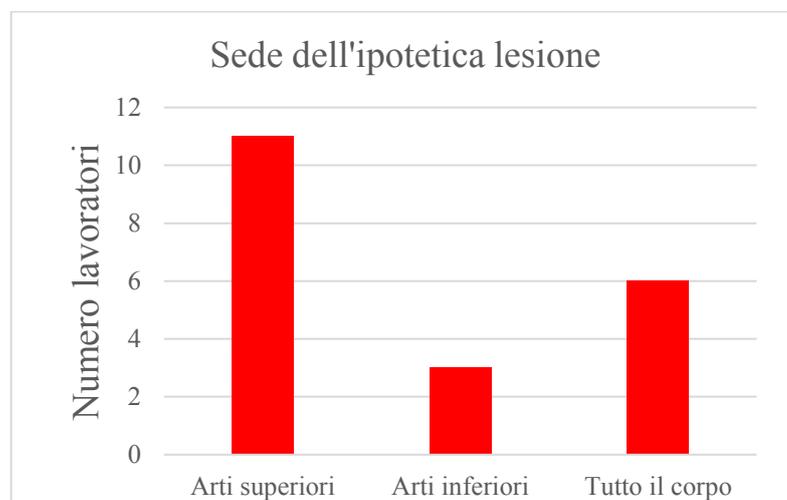


Grafico 6

- Riguardo la natura dell'ipotetica lesione legata ai vari near misses è emerso che il 55% (11) dei near misses riguarda contusioni mentre il 45% (9) riguarda abrasioni (Grafico 7)

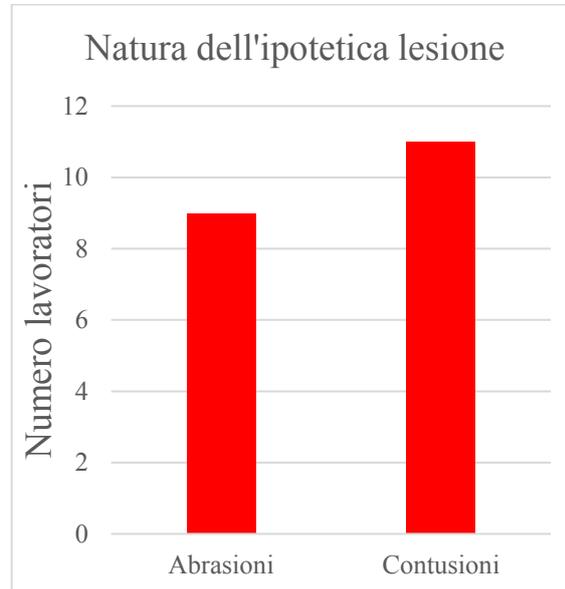


Grafico 7

- Riguardo gli agenti materiali protagonisti nei near misses è emersa un'importante variabilità e differenziazione fra i vari casi. Fra gli agenti materiali più frequenti si può notare che tre near misses riguardano la pistola chiodatrice, tre riguardano la tavola di legno e due riguardano la toupie.

7 Discussione

Dai risultati ottenuti è emerso il fatto che i near misses sono fenomeni molto frequenti nel contesto lavorativo delle falegnamerie. Ciò che si nota e che fa riflettere, è che per quanto riguarda gli eventi presi in esame, il 100% dei lavoratori era esperto e formato e nel 90% dei casi si trovava nel reparto dove opera abitualmente. Questo indica che gli incidenti o i “quasi incidenti” accadono non solo a giovani lavoratori alle prime esperienze ma anche a lavoratori che svolgono una determinata attività da diverso tempo. La sicurezza acquisita può portare il lavoratore a sottovalutare il rischio incorrendo in errori che devono essere evitati, quali per esempio il mancato utilizzo di Dispositivi di Protezione Individuale (10%), l'utilizzo improprio delle attrezzature (47.06%) e l'adozione di comportamenti errati da parte del lavoratore coinvolto direttamente nell'evento (55%). Questo porta ad una riflessione circa l'importanza e la necessità di formazione e

informazione, le quali spesso vengono viste sia dal datore di lavoro che dal lavoratore stesso, prettamente come un obbligo normativo, senza dare peso alla loro reale importanza. Questi due elementi sono fondamentali in quanto svolgono la funzione di far acquisire consapevolezza al lavoratore riguardo la tipologia di lavoro che svolge e i rischi che esso comporta. Dagli eventi osservati si può inoltre notare come nella maggior parte dei casi (55%) i near misses hanno coinvolto gli arti superiori mentre nel 15% dei casi gli arti inferiori e nel restante 30% i near misses hanno coinvolto tutto il corpo. Per quanto riguarda la natura dell'ipotetica lesione si è trattato in maggioranza di contusioni (55%) mentre in minoranza di abrasioni (45%).

8 Conclusioni

In conclusione, si può affermare quanto sia fondamentale e necessario non sottovalutare eventi apparentemente innocui in quanto la sottostima degli stessi può comportare infortuni futuri. Tali near misses devono essere considerati ed analizzati allo stesso modo degli incidenti che hanno arrecato fisicamente danno al lavoratore. Tener sotto controllo questi non vuol dire riuscire ad avere rischio zero, in quanto esso non esiste, ma vuol dire abbassare drasticamente la probabilità che si verifichino infortuni garantendo in primo luogo un elevato standard di sicurezza sul lavoro ed in secondo luogo mantenere un determinato livello di produttività.

9 Bibliografia e Sitografia

- Decreto Legislativo n°81 del 9 aprile del 2008
- “GESTIONE DEGLI INCIDENTI PROCEDURA PER LA SEGNALAZIONE DEI NEAR MISS” INAIL 2021, pubblicazione realizzata da Inail Consulenza tecnica accertamento rischi e prevenzione (Contarp), Consulenza statistico attuariale (Csa), Dipartimento di medicina, epidemiologia, igiene del lavoro e ambientale (Dimeila), comitato di coordinamento: Annalisa Guercio, Silvia Mochi, Stefano Moriani, Lorenzo Lama, Gianpaolo Montermini, Giuseppe Mulazzi, Monica Bigliardi, Diego De Merich, Fabrizio Girello, Uber Rossi

- Herbert William Heinrich, “Industrial Accident Prevention”, 1931
- Norma UNI ISO 45001 del 2018
- Norma UNI 7249 del 2007
- Pillole di sicurezza: infortuni e near miss, Federica Gozzini, Documento accessibile all’indirizzo: <https://www.puntosicuro.it/sicurezza-sul-lavoro-C-1/tipologie-di-contenuto-C-6/valutazione-dei-rischi-C-59/pillole-di-sicurezza-infortuni-near-miss-AR-18930/>
- <https://www.inail.it/cs/internet/docs/alg-pubbl-gestione-incidenti-procedura-segnalaz-near-miss.pdf>

10 Ringraziamenti

Intendo ringraziare la CNA per avermi aiutato nello svolgere tale indagine permettendomi di coinvolgere le aziende ad essa associate e nell’elaborazione del modulo di rilevazione. Voglio inoltre ringraziare il dott. Bracci Massimo e il dott. Pettinari Simone per il supporto e i preziosi consigli che mi hanno permesso di realizzare questo elaborato.