ALLEGATO 1 MODULO DI SEGNALAZIONE E ANALISI DI INCIDENTI E QUASI INCIDENTI

|  |
| --- |
| SEZIONE A - SEGNALAZIONE |
| **A1.1 TIPO DI EVENTO:** |
| **SEZIONE A**  **Incidente**   **Quasi incidente** |
| **A1.2 IDENTIFICAZIONE SOGGETTI COINVOLTI:** |
| **DIPENDENDE DEL GRUPPO ASPI**  *Indicare le seguenti informazioni:*  Società del gruppo:  INIZIALI di Nome e Cognome del/i Lavoratore/i:  Mansione:  **DIPENDENTE DI IMPRESE TERZE**  *Indicare le seguenti informazioni:*  Ragione Sociale:  INIZIALI di Nome e Cognome del/i Lavoratore/i:  Mansione: |
| **A1.3 DESCRIZIONE DELL’EVENTO**  *Descrivere quanto accaduto, dettagliando dinamica dell'evento, durante quale attività è avvenuto, durante quale turno, ecc.* |
| |  |  | | --- | --- | | Tamponamento | Caduta materiale dall’alto | | Investimento da utente esterno | Schizzi, proiezione di materiale | | Investimento da mezzo di cantiere | Disturbo da movimentazione manuale dei carichi | | Incidente a bordo di | Rapina/aggressione | | Incidente alla guida di | Interferenze lavorazioni | | Caduta dall’alto | Interferenze impianti ASPI | | Inciampo/scivolamento/caduta a livello | Interferenze con linee aeree e sottoservizi | | Urto, colpo, impatto, schiacciamento, compressione |  | | Taglio, punzonamento, cesoiamento | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |   **Data**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ora\***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*(inserire eventuali ulteriori specifiche su hot hours: es. inizio turno, fine turno, straordinario, prefestivo)  **DT/DG/Società Controllata:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Luogo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tratta/WBS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Attività in corso**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Utilizzo DPI:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non previsti | Previsti e utilizzati | Previsti e non utilizzati | |  |  |  | |
| **Descrizione dell’accaduto:** *Descrivere in modo dettagliato la dinamica dell’evento con ogni elemento utile per la successiva analisi delle cause (es. macchine, attrezzature, sostanze, persone e ruoli, condizioni climatiche). Allegare eventuale documentazione fotografica [[1]](#footnote-2)o documentazione disponibile (es. verbale CSE). In caso di imprese terze acquisire anche una relazione da parte dell’impresa sull’evento occorso (da allegare).* |
| **A1.4 TIPO DI DANNO (reale o potenziale)** |
| **Indicare la perdita e il danno reale:** |
| PERSONE  INFORTUNIO MORTALE O CON POSTUMI PERMANENTI  INFORTUNIO Prima prognosi gg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | **Effetto infortunio** | **Sede infortunio** | | Distorsione | Braccio | | Ferita | Gamba | | Frattura | Ginocchio | | Irritazione | Mano | | Trauma senza ferita | Occhi | | Ustione | Piede e caviglia | | Soffocamento | Testa | | Amputazione | Tronco | | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   MEDICAZIONE[[2]](#footnote-3)  QUASI INCIDENTE  AMBIENTE  *Specificare*:  MACCHINE/PROPRIETA’/BENI IMMOBILI  *Specificare*:  **Descrivere, ove possibile, la perdita o il danno potenziale:** |
| **A1.6 DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO IMMEDIATO**: |
| *Descrivere le azioni messe in campo immediatamente a seguito della segnalazione o rilevazione dell'evento, (es. messa in sicurezza dell’area, interventi atti a limitare le conseguenze).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **A2. CLASSIFICAZIONE EVENTO** | |
| **LIVELLO CRITICO**  Infortunio mortale o con postumi permanenti (SIF)  Infortunio con 1° prognosi ≥ 40 gg (Significativo)  Evento ad alto potenziale High Potential Eventi (HiPo)  **LIVELLO NON CRITICO**  Infortunio con 1° prognosi < 40 gg (non HiPO)  Quasi incidente (non HiPo) | |
| *SEGNALAZIONE REGISTRATA DA:*  **NOME:**  **COGNOME**:  MANSIONE: | *DATA REGISTRAZIONE:* |

|  |  |
| --- | --- |
| SEZIONE B - ANALISI DELLE CAUSE | |
| **B1 - CAUSE IMMEDIATE** | |
| **COMPORTAMENTI SOTTO STANDARD** | **CONDIZIONI SOTTO STANDARD** |
| Comportamento scorretto  Mancato o improprio utilizzo dei DPI/DPC  Mancato rispetto procedura di lavoro in sicurezza  Manomissione o rimozione dei mezzi o sistemi di protezione  Utilizzo improprio di attrezzature  Caricamento/Posizionamento/Sollevamento non corretto  Posizione non corretta per l’attività  Operazioni svolte di fretta  Scorretta discesa dal mezzo  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Condizioni non adeguate dell’ambiente di lavoro (aree transito, pavimenti, illuminazione, etc.)  Carenza di ordine e pulizia  Mancanza o inadeguatezza DPI  Guasto a impianti /macchine /attrezzature  Indisponibilità o inadeguatezza di macchine/attrezzature  Segnaletica o presegnalamento non conforme  Inadeguatezza sistemi prevenzione inquinamento  Rapina/aggressione  Morsi di animali o punture di insetti  Corpo estraneo negli occhi  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B2 – ANALISI DELLE CAUSE**  *In caso di Evento Non Critico (Analisi Semplificata) la compilazione della Sezione B2 non è strettamente necessaria* | |
| **SINTESI DELL’ANALISI:**  *Descrivere brevemente i passaggi dell’analisi svolta in modo da consentire la comprensione, tracciabilità e ripetibilità. Allegare le eventuali registrazioni di supporto all’analisi (es. diagramma Ishikawa o dei 5 perché).*  **CAUSE DI BASE / RADICE IDENTIFICATE:**  *Descrivere sinteticamente le cause primarie emerse attraverso l’analisi (poi etichettarle compilando la sez.B2.1)*  **ALTRE NOTE – APPROFONDIMENTI**: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B2.1- CAUSE DI BASE O RADICE** | | | | | | | | | |
| FATTORI PERSONALI | | | | | | | | | |
| **COMPETENZE E CONOSCENZA** | | **ATTEGGIAMENTO COMPORTAMENTO** | | | | | **CONDIZIONI PERSONALI** | | |
| Scarsa conoscenza di procedure/istruzioni  Interpretazione errata di procedure/istruzioni  Limitata esperienza alla specifica mansione  Esecuzione di operazioni non di propria competenza  Formazione/addestramento non adeguati  ALTRO­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Disattenzione  Negligenza  Fretta  Eccessiva confidenza  Trasgressione norme, procedure di sicurezza e di lavoro e misure organizzative  Mancato/improprio utilizzo DPI  Uso errato/improprio attrezzatura  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Condizioni psico/fisiche non ottimali  Abuso di alcool o sostanze psicotrope  Malore  Disturbo/affaticamento muscolare  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| FATTORI CONNESSI AL LAVORO/SISTEMA | | | | | | | | | |
| **PROCEDURE, SISTEMI e GESTIONE** | | **IMPIANTI ATTREZZATURE AUTOMEZZI**  **LUOGHI DI LAVORO** | | | | | **CONDIZIONI AMBIENTALI**  **FATTORI "STRADALI" O ESTERNI** | | |
| Procedura/istruzione di lavoro/sicurezza mancante, inadeguata o errata  DPI non previsto/non idoneo  Carenza dei cicli di pulizia  Assenza/carenza valutazione dei rischi/impianti ambientali  Assenza/carenza valutazione dei rischi di interferenza  Mancata o non idonea Formazione/Addestramento  Comunicazione e/o istruzione errata  Non idoneità sanitaria alla mansione/attività nota  Inadeguata gestione interferenze con altre ditte e lavorazioni  Inadeguata programmazione del lavoro/tempi ristretti  Inadeguata organizzazione del lavoro/eccessivo carico  Carenza di controllo/ supervisione  Assegnazione poco chiara o in conflitto di compiti/respons.  ALTRO­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Attrezzature/impianti/automezzi obsoleti o non a norma  Guasto di attrezzature/impianti/automezzi  Carenza di manutenzione di attrezzature/impianti/automezzi  Indisponibilità o inadeguatezza di attrezzature/impianti/automezzi  Inadeguatezza o mancanza di protezioni  Inadeguata manutenzione di aree di transito, pavimenti, illuminazione, etc.  Difetti di progettazione o realizzazione  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Condizioni climatiche/ambientali  Visibilità limitata  Mancato rispetto codice della strada o distrazione da parte dell’utente  Scarsa illuminazione  Puntura d’insetto o morso di animale  Atto doloso di terzi  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| SEZIONE C - AZIONI CORRETTIVE O DI MIGLIORAMENTO | | | | | | | | | |
| C1 - AZIONI DA ADOTTARE | | | **RESPONSABILI** | | **DATA**  **PREVISTA** | **DATA**  **CHIUSURA** | | | **NOTE** |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  |
| SEZIONE C2 – LEZIONE APPRESA | | | | | | | | | |
| DESCRIVERE CON UNA FRASE LA LEZIONE APPRESA DALL'EVENTO DA DIFFONDERE | | | | | | | | | |
| SEZIONE C3 – SOTTOSCRIZIONE | | | | | | | | | |
| FIRMA  (Nome  Cognome/ruolo) | FIRMA  (Nome Cognome/ruolo) | | | FIRMA  (Nome Cognome/ruolo) | | | | FIRMA  (Nome Cognome/ruolo) | |
|  |  | | |  | | | |  | |
| DATA | DATA | | | DATA | | | | DATA | |
|  |  | | |  | | | |  | |

1. All’interno della foto è necessario evitare di riprendere volti e/o targhe di soggetti terzi, per garantire la protezione di eventuali dati personali e per evitare la comunicazione e/o diffusione degli stessi [↑](#footnote-ref-2)
2. Inserire trattamenti di primo soccorso e interventi medici che non comportano assenza dal lavoro o la determinano esclusivamente per il giorno di accadimento [↑](#footnote-ref-3)