

MODULO RILEVAZIONE INCIDENTE

AZIENDA

NOMINATIVO INFORTUNATO

MANSIONE

TIPOLOGIA

DANNI CORRELATI

L'INFORTUNATO HA ABBANDONATO IL POSTO DI LAVORO?

DATA E LUOGO IN CUI E' AVVENUTO L'INCIDENTE

SITO

AREA

DATA

ORA

PROCESSO DI LAVORO

SOCIETA' COINVOLTE

ATTREZZATURE COINVOLTE

SOSTANZE COINVOLTE


MATERIALI COINVOLTI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Approved

TESTIMONIANZE RACCOLTE

NOME E COGNOME	
SOCIETA'	
POSIZIONE	



ANALISI DELLE CAUSE IMMEDIATE

		Scelta errata dei DPI		Messa in marcia senza autorizzazione
		Errata operazione di carico e scarico		Mancanza di avvertimento
		Gioco, scherzo		Mancanza di fissaggio di sicurezza
		Velocità impropria		Non pulizia del luogo di lavoro
		Cause di forza		Rimozione sistemi di sicurezza
		Allagamento inondazione		Utilizzo di attrezzature obsolete
		Protezioni inidonee inadeguate		Errato utilizzo di attrezzature e macchinari
		Attrezzature difettose		Utilizzo non idoneo di DPI
		Scarsa pulizia		Posizione impropria dell'operatore
		Areazione-Ventilazione inadeguata		Mantenimento di attrezzature in moto
		Pericolo di incendio		Sollevamento improprio
		Manutenzione inadeguata		Non rispetto di delimitazioni o segnaletica
		Condizioni climatiche estreme		
		Sistema di allarme inadeguato		
		Superficie sdruciolevole o irregolare		
		Area con accesso limitato		

ANALISI DELLE CAUSE CORRELATE

		Non rispetto delle procedure		Inadeguate istruzioni-procedure
		Mancanza di consapevolezza del rischio		Inadeguata gestione delle responsabilità
		Mancanza di conoscenza		Inadeguato approvvigionamento
		Mancanza di abilità		Inadeguata supervisione
		Mancanza di esperienza		Inadeguato passaggio di consegne
		Stress fisico, stanchezza		Inadeguato programma manutenzione
		Non idoneità fisica al lavoro		Inadeguate attrezzature
		Mancanza di motivazione		Inadeguate specifiche di lavoro
		Distrazione		Inadeguata pianificazione
		Non corretta esecuzione delle procedure		Inadeguate attrezzi da lavoro
		Mancanza di formazione		Carenza di procedure-istruzioni
		Stress psicologico, stanchezza mentale		Inadeguato controllo
		Non rispetto delle istruzioni di lavoro		
		Non idoneità mentale al lavoro		

ANALISI CONCAUSE DEL SISTEMA SICUREZZA

Progettazione e costruzione		Leadership e responsabilità
Valutazione e miglioramento del rischio		Valutazione e gestione del rischio
Manutenzione		Persone, formazione e comportamenti
Gestione di situazioni di emergenza		Procedure e norme aziendali
Gestione dei cambiamenti		Valutazione rischi intererenti
Informazioni e comunicazione		
Interferenza di altri fattori		
Analisi degli incidenti e prevenzione		
Fattori esterni senza controllo		

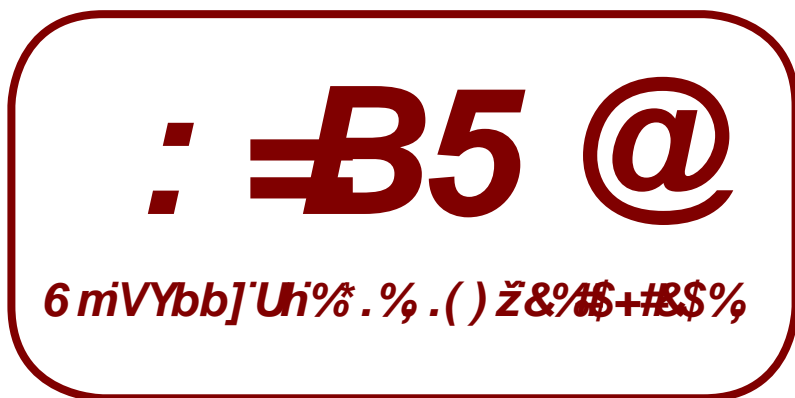
TIPOLOGIA INFORTUNIO

TRATTAMENTO MEDICO		LAVORO LIMITATO
PRIMO SOCCORSO		INABILITÀ TEMPORANEA
PERDITA DI GIORNI DI LAVORO		INABILITÀ PERMANENTE
NESSUNA CONSEGUENZA		
APPARENTE		MORTE

SINTOMI

coma		perdita di capelli
svenimento		malessere e diarrea
arresto cardiaco		anemia
fibrillazione ventricolare		cecità temporanea
frattura		cecità
fratture multiple		danni sistema nervoso
lesioni interne		impossibilità di respirare
Avvelenamento		vibrazioni, dito bianco
contusione		
Stato confusionale		Vomito
temporanea perdita di coscienza		intorpidimento
perdita di coscienza		Mal di testa
abbassamento della temperatura		Nessun sintomo apparente
infiammazione della pelle		Dolori Muscolari
danno al collo e alla spina		debolezza muscolare
contrazione muscolare		Infezioni
mal di schiena		Asma
tremore muscolare		Ulcerezioni
danno a tendini e legamenti		Febbre
bruciature dal freddo		Disidratazione
ernia		Cancrena
stress dovuto al calore		Ipotermia
shock elettrico		Colpo di calore
crampi muscolari		reazione allergica
dermatiti		sonnolenza
formicolio		danno alle giunture
cancro		
danni ai tessuti		

AZIONI DA INTRAPRENDERE



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

VERBALE VIGILE DEL FUOCO		VERBALE ISP.DEL LAVORO
VERBALE POLIZIA		DOCUMENTAZIONE INTERNA
VERBALE CARABINIERI		FOTOGRAFIE
VERBALE ASL		

Il presente modulo è stato redatto da

Firma
