

Ditta

**PROCEDURA DI GESTIONE
DEGLI INCIDENTI E DEGLI INFORTUNI**

Rev 01/22

Modalità

- scivolamento/inciampo/caduta in piano caduta dall'alto trascinato/impigliato colpito/urtato travolto/investito
 sforzo eccessivo/postura sbagliata contatto con elementi dell'impianto (elettrico, pneumatico etc.) contatto con sostanze
 incendio/esplosione altro, specificare: _____

SI NO

Medicato in stabilimento SI NO

L'infortunato abbandona il lavoro: SI NO

L'infortunato usava correttamente i DPI previsti? SI NO

I DPI hanno protetto adeguatamente: SI NO

L'infortunio ha coinvolto più di una persona: SI NO

In caso positivo indicare nome e cognome della persona 

(compilare un modulo segnalazione incidente per l'ulteriore persona coinvolta 

GIORNI DI ASSENZA PRIMA DIAGNOSI:

GIORNI DI ASSENZA ATTRIBUITI SUCCESSIVAMENTE:

In caso si infortunio

dichiarazioni dell'infortunato:

.....
.....

Firma dell'infortunato

.....

Cause tecniche (Attrezzature, impianti e locali)

- Carenze strutturali di sicurezza della macchina/attrezzatura:
- Dispositivi di protezione/sicurezza presenti ma inadeguati:
- Rimozione di sistemi di sicurezza.....
- Carenza di sicurezza dell'area (es: passaggi stretti, materiali in deposito, pavimenti scivolosi, scale inadeguate, ecc..)
- Carenza di manutenzione.....
- Altro (specificare).....

Cause organizzative e gestionali

- Procedura di lavoro non corrette
- Informazione e formazione non effettuata o non applicata correttamente
- DPI non presenti – carenti
- Rumore
- Vibrazioni
- Condizioni microclimatiche (troppo caldo, freddo e simili):
- Altro (specificare).....

Cause comportamentali del lavoratore

- Mancanza di comunicazione:
- Compiacenza:
- Eccessiva presunzione:
- Mancanza di conoscenza
- Distrazione
- Mancanza di lavoro di gruppo
- Fatica
- Mancato uso di mezzi - DPI
- Pressione: mancanza di fermezza
- Stress
- Mancanza di accortezza
- Comportamenti abitudinari

Altre cause (specificare)

Se presente firma Ris/Rist

Firma del compilatore RSPP/DL/Preposto

3^a

SEZIONE

A
Z
I
E
N
D
A

AZIONI/MISURE CORRETTIVE/PREVENTIVE

Misura individuata PRINCIPALE:

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

Tipologia misura

- Misura tecnica (Attrezzature, impianti e locali)
- Misura organizzativa/gestionale
- Gestione del comportamento dei lavoratori (deve essere misurabile)

Tempi di attuazione entro il Responsabile dell'attuazione : 

firma DL.....

NB: IL MODULO VA STAMPATO E FIRMARE

Verifica dell'attuazione¹ misura correttiva, Firma/sigla..... data.....Verifica dell'efficacia² misura correttiva, Firma/sigla..... data.....

Altre misure correttive individuate a seguito della verifica (se necessario in relazione alla verifica, fare riferimento ai numeri dei blocchi successivi):

- SI
- NO

SI APRE UNA SCHEDA SUCCESSIVA AL MUSMI.
(SECONDARIA)
LA COMPIUTAIONE DEL MODULO TERMINA

Misura secondaria N: _____

firma del RSPP/DL.....
Allegati:
(Foto o'altra documentazione necessaria, indicare):

FILE IMB

FINO A CHE NON SI METTE IL CHECK BOX SULLE VERIFICHE
LO STATO E' IN "STESSO DI VERIFICA"¹ Verifica che il soggetto responsabile dell'attuazione abbia attuato le misure individuate nei tempi previsti² Verifica che le misure attuate risultino efficaci, da effettuarsi dopo un tempo congruo

Misura individuata SECONDARIA N.

Tipologia misura

- Misura tecnica (Attrezzature, impianti e locali)
- Misura organizzativa/gestionale
- Gestione del comportamento dei lavoratori (deve essere misurabile)

Tempi di attuazione entro il Responsabile dell'attuazione :

firma DL.....

Verifica dell'attuazione³ misura correttiva, Firma/sigla..... data.....

Verifica dell'efficacia⁴ misura correttiva, Firma/sigla..... data.....

Altre misure correttive individuate a seguito della verifica (se necessario in relazione alla verifica):

- SI
- NO

SI APRE UNA NUOVA SCHEDA SECONDARIA N. 2
E IL MODULO CONTINUA

Ulteriore misura secondaria N.

firma del RSPP/DL.....

Allegati:
(Foto o altra documentazione necessaria, indicare):

³ Verifica che il soggetto responsabile dell'attuazione abbia attuato le misure individuate nei tempi previsti

⁴ Verifica che le misure attuate risultino efficaci, da effettuarsi dopo un tempo congruo

丁巳

CHAP

תְּהִלָּה
בְּדִין כָּמָן, בְּדִין
הַכּוֹנִין, בְּדִין שְׁמָנִין

Ditta	PROCEDURA DI GESTIONE DEGLI INCIDENTI E DEGLI INFORTUNI	Rev 01/22
-------	--	-----------

data

data firma RSPP/DL

B18/B19

卷之三

allegati: evidenze documentali delle azioni correttive e/o preventive attuate

1 Procedura di gestione degli incidenti e degli infortuni

Nuovo Modello 011724 per 2017

Esempio: artigianato

- **Grande gruppo 1** - Lavorazioni agricole - Allevamenti di animali - Pesca - Alimenti
- **Grande gruppo 2** - Chimica - Materie plastiche e gomma - Carta e poligrafia - Pelli e cuoi
- **Grande gruppo 3** - Costruzioni edili, idrauliche, stradali di linee di trasporto e di distribuzione, di condotte - Impiantistica
- **Grande gruppo 4** - Acqua, freddo e calore
- **Grande gruppo 5** - Legno e affini
- **Grande gruppo 6** - Metallurgia - Lavori in metallo - Macchine - Mezzi di trasporto - Strumenti e apparecchi
- **Grande gruppo 7** - Mineraria - Lavorazione e trasformazione di materiali non metalliferi e di rocce - Vetro
- **Grande gruppo 8** - Industrie tessili e della confezione
- **Grande gruppo 9** - Trasporti - Carico e scarico - Magazzinaggio
- **Grande gruppo 0** - Attività varie svolte da imprese artigianali (da 0100 a 0700)