



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO

Lo strumento CONDIVIDO per la raccolta, analisi e condivisione di eventi near miss

Prof. Maria Grazia Gnoni

Dipartimento di Ingegneria dell'Innovazione - Università del Salento

La piattaforma CONDIVIDO

Obiettivi

- Supportare imprese ed associazioni nei processi di gestione dei near miss
- Sviluppare una «banca dati aperta» accessibile dove condividere informazioni relative ai near miss



<https://condivido-nearmiss.it/>

La piattaforma CONDIVIDO

[HOME](#)[IL
PROGETTO](#)[OPEN
DATA](#)[PARTNER](#)[DOCUMENTAZIONE](#)[AREA
RISERVATA](#)

Questa sezione mette a disposizione materiale di approfondimento riferito alle tematiche progettuali.

Manuale utente della piattaforma

[SCARICA](#)

Linee guida sulla metodologia adottata per la raccolta ed analisi dei dati sugli eventi

[SCARICA](#)

Linee Guida per l'individuazione degli attori coinvolti nel processo di segnalazione, raccolta, analisi, elaborazione e feedback relativo ai near miss

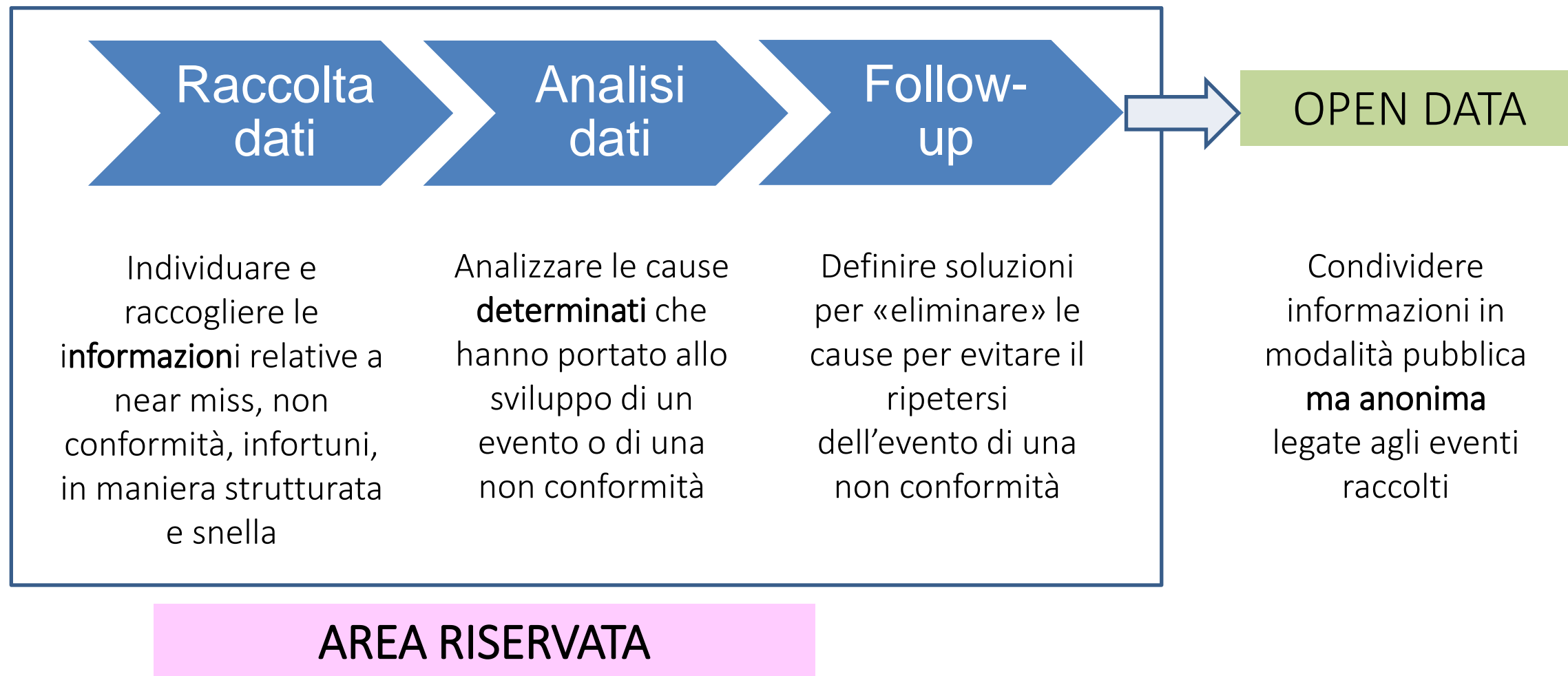
[SCARICA ESTESE](#)[SCARICA SINTETICHE](#)

Istruzione operativa e modulistica per fasi di segnalazione, analisi e trattamento Near Miss (mancato infortunio) [rif: Documento tecnico Il supporto alle aziende per la segnalazione e analisi dei near miss: proposta di un modello, realizzato nell'ambito del protocollo d'intesa tra Inail e CONFIMI Industria]

[SCARICA](#)

UNIVERSITÀ
DEL SALENTO

I processi e le logiche nella piattaforma CONDIVIDO



Gli «animatori» della piattaforma

Alla piattaforma si può accedere come:

- Un'impresa
- Un'associazione

Impresa

- Utente segnalatore
- Utente analista (preposto/RSPP, etc.)

Associazione

- Esperto (raccoglie e analizza i dati)

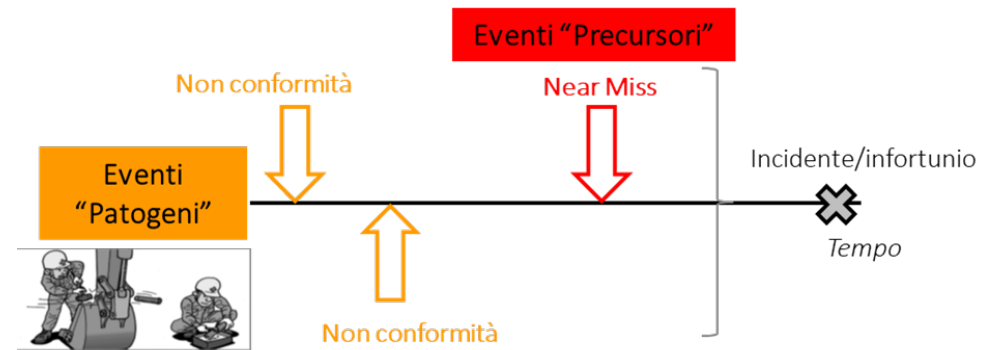
The screenshot shows the CONDIVIDO platform interface. At the top, there is a navigation bar with the logo and links for HOME, IL PROGETTO, OPEN DATA, CONTATTI, and AREA RISERVATA. The main content area features a central login form with fields for EMAIL and PASSWORD, an ACCEDI button, and a link for Password dimenticata?. Below the login form, there are four registration buttons arranged in a 2x2 grid: Registra una IMPRESA, Registra una ASSOCIAZIONE, Registrati come UTENTE IMPRESA, and Registrati come UTENTE ASSOCIAZIONE.

Gli eventi gestiti nella piattaforma

- **Near Miss:** evento incidentale accaduto (ad es. scivolamento lavoratore, fuoriuscita liquido da tubo, caduta materiale da ponteggio, ...) senza causare alcun danno ai lavoratori

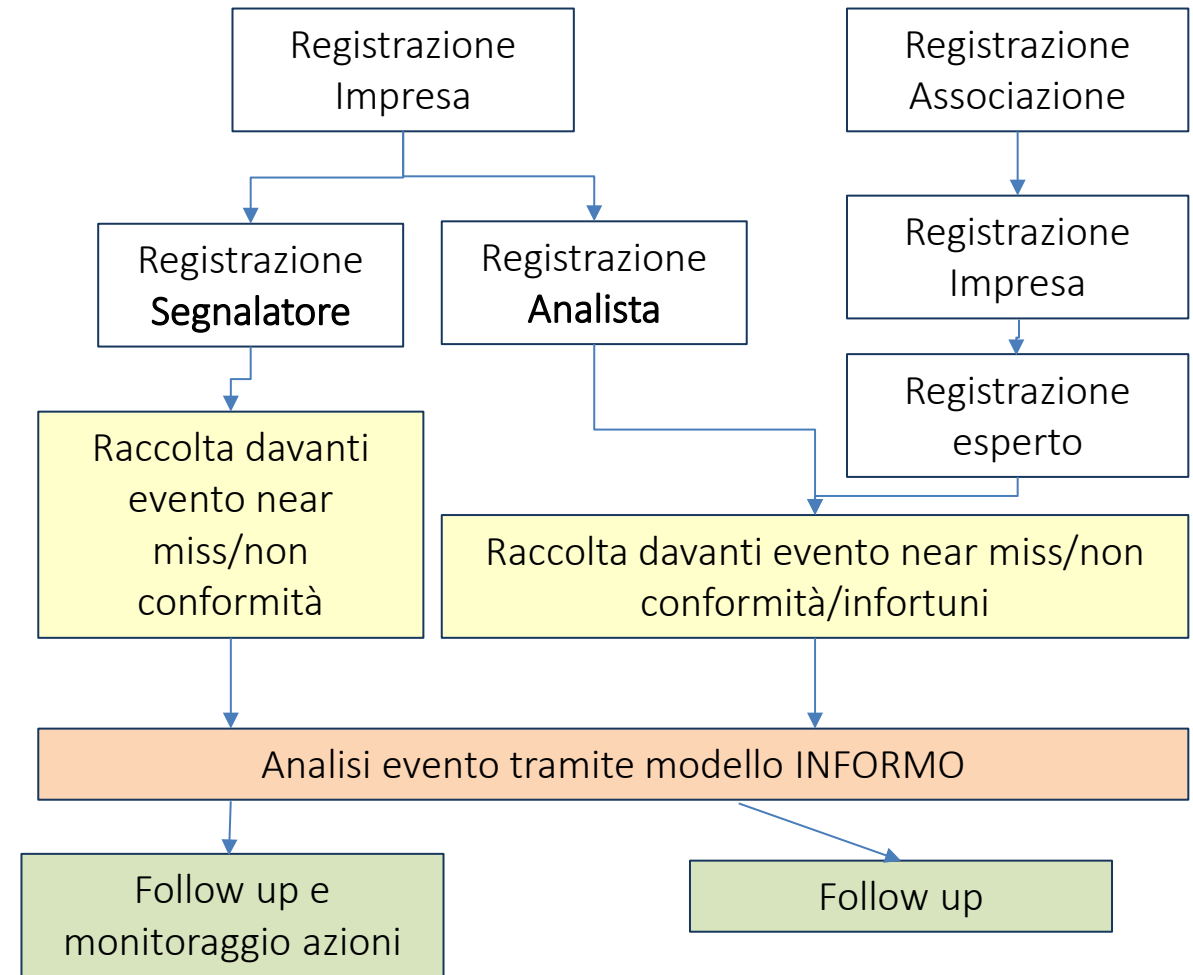
[Nota: definizione in linea con quella riportata nella norma Uni-Iso 45001:2018]

- **Non conformità:** è qualsiasi situazione di pericolo rilevata (su attrezzature, ambiente di lavoro, dpi, procedure di lavoro, ...) che non ha generato alcun evento (near miss o infortunio) ma che se non gestita potrebbe portare danni per i lavoratori o per la produttività.
- **Infortunio:** evento che ha causato danno biologico ad un lavoratore.
[Nota: ai fini della metodologia proposta, è l'identificazione di un danno fisico subito da un lavoratore che definisce l'evento un infortunio. Non va tenuto conto, ad esempio, dei giorni di assenza eventualmente derivati.]



I processi nella piattaforma

Profilo	Descrizione
Master Impresa	Registra l'Impresa, convalida e gestisce gli utenti Segnalatore e Analista , crea l'eventuale collegamento con una Associazione
Master Associazione	Registra l'Associazione, convalida e gestisce gli utenti Esperto , crea Imprese per cui opera, accetta l'eventuale collegamento con Imprese già registrate
Segnalatore (Impresa)	Inserisce solo gli eventi relativi alla sua Impresa (eventi di tipo "near miss" e "non conformità" ma non gli eventi "infortuni")
Analista (Impresa)	Può svolgere, per la sua Impresa, tutte le attività previste: inserimento (anche di eventi infortuni), analisi, follow up
Esperto (Associazione)	Per una qualunque Impresa collegata alla sua Associazione, può svolgere tutte le attività previste: inserimento (anche di eventi infortuni), analisi, follow up



La fase di RACCOLTA : il modello strutturato

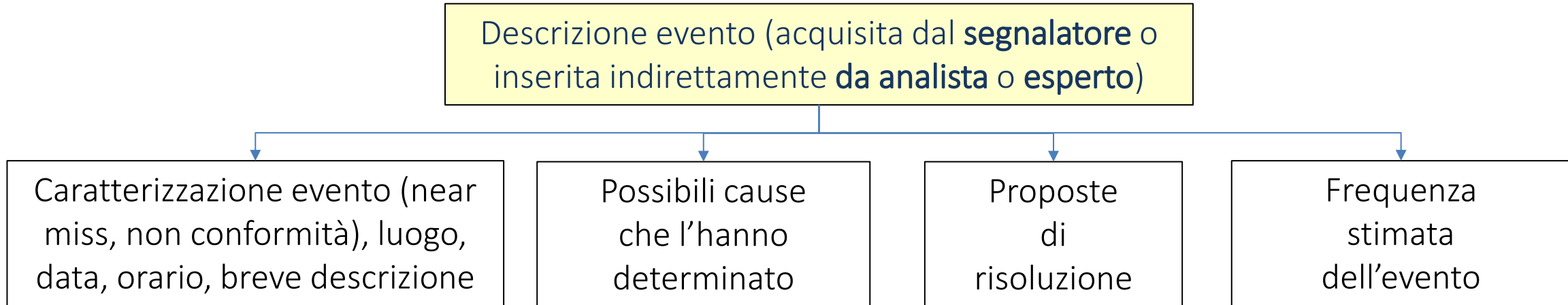


Tabella lista CAUSE
<i>Errore procedurale (disattenzione, scarsa conoscenza procedure operative, fretta, ...)</i>
<i>Problema di comunicazione (lingua, incertezza nei ruoli e/o compiti, ...)</i>
<i>Mancanza/inadeguatezza di procedure operative</i>
<i>Mancanza di protezioni sull'attrezzatura</i>
<i>Carenza (inadeguatezza) di protezioni sull'attrezzatura</i>
<i>Anomalia/guasto in avviamento/arresto/esercizio (funzionamento)</i>
<i>Unica attrezzatura disponibile ma non idonea alla lavorazione</i>
<i>Assenza di attrezzature idonee alla lavorazione</i>
<i>Stoccaggio/etichettatura errato di materiali</i>
<i>Problema legato alle caratteristiche/trasformazioni di materiali</i>
<i>Segnaletica di sicurezza/Cartellonistica inadeguata o assente</i>
<i>Assenza o inadeguatezza di percorsi in sicurezza, vie di transito, uscite di emergenza (ingombro di materiali, irregolarità su pavimentazioni, ...)</i>
<i>Illuminazione non idonea o assente</i>
<i>Assenza o inadeguatezza di barriere, protezioni, parapetti, armature</i>
<i>Spazi inadeguati su postazioni di lavoro</i>
<i>Assenza o inadeguatezza di aree di stoccaggio</i>
<i>Presenza imprevista di liquidi (acqua, olio, ...)</i>
<i>Presenza imprevista di gas, vapori</i>
<i>Criticità su impianti generali a supporto dell'area di lavoro (sistemi di ventilazione, aerazione, ...)</i>

Esempio

RACCOLTA

ANALISI

FOLLOW-UP

EVENTO ID: 15 SEGNALATORE: MARIA GRAZIA GNONI

02/05/2023

IMPRESA
laboratorio pris ▼

Laboratorio

6-12

Non conformità

descrizione evento

DESCRIZIONE EVENTO

_____ /i

proposte

PROPOSTE DI RISOLUZIONE

_____ /i

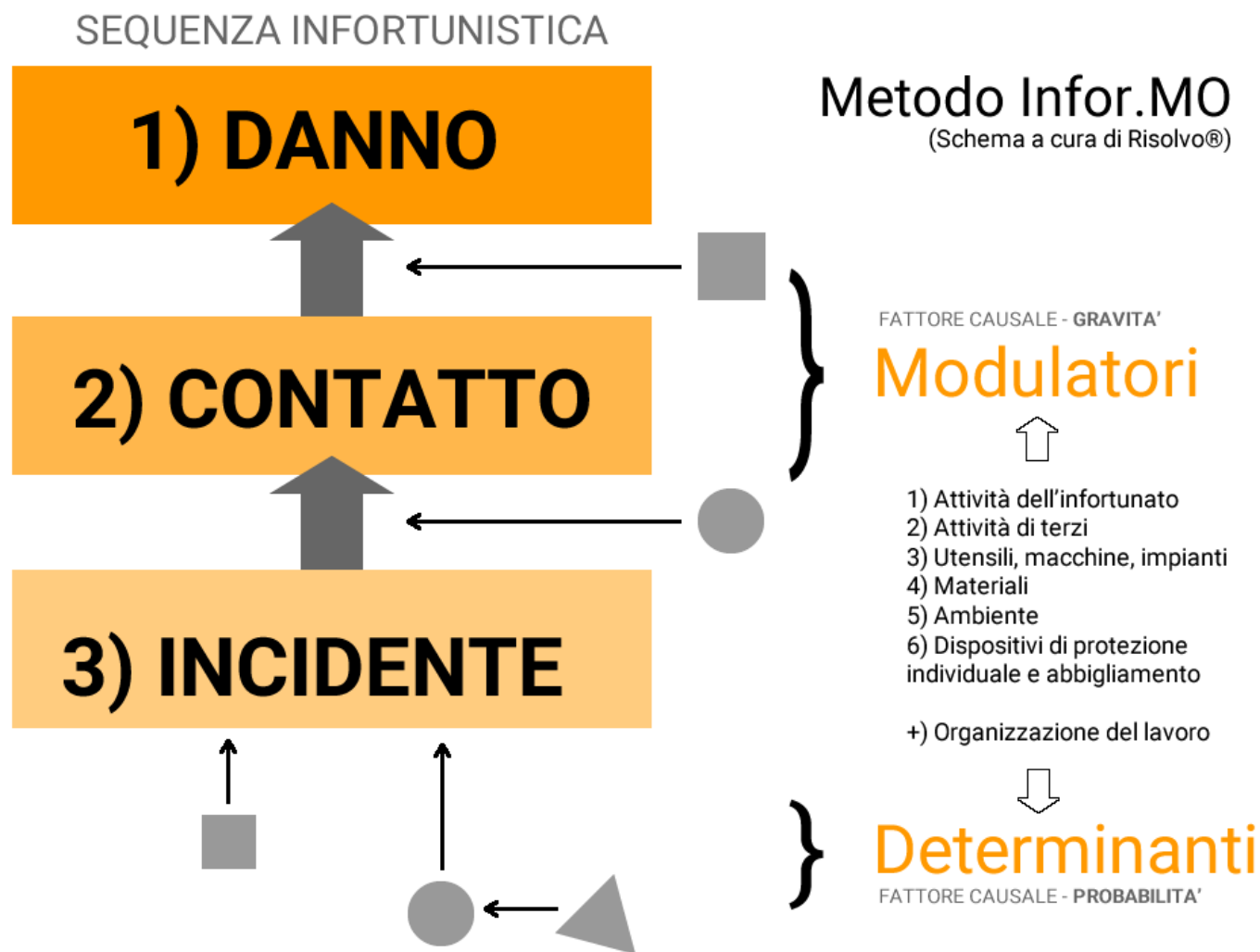
FREQUENZA DELL'EVENTO
Raramente



POSSIBILI CAUSE

- ☒ Unica attrezzatura disponibile ma non idonea alla lavorazione

La fase di ANALISI: cause e determinanti



La fase di ANALISI: cause e determinanti

Acquisizione di informazioni inserite nello step precedente e convalida

Tipo di
incidente

Intervento sistemi
di protezione

Cause
dell'evento

Criticità organizzative
collegate

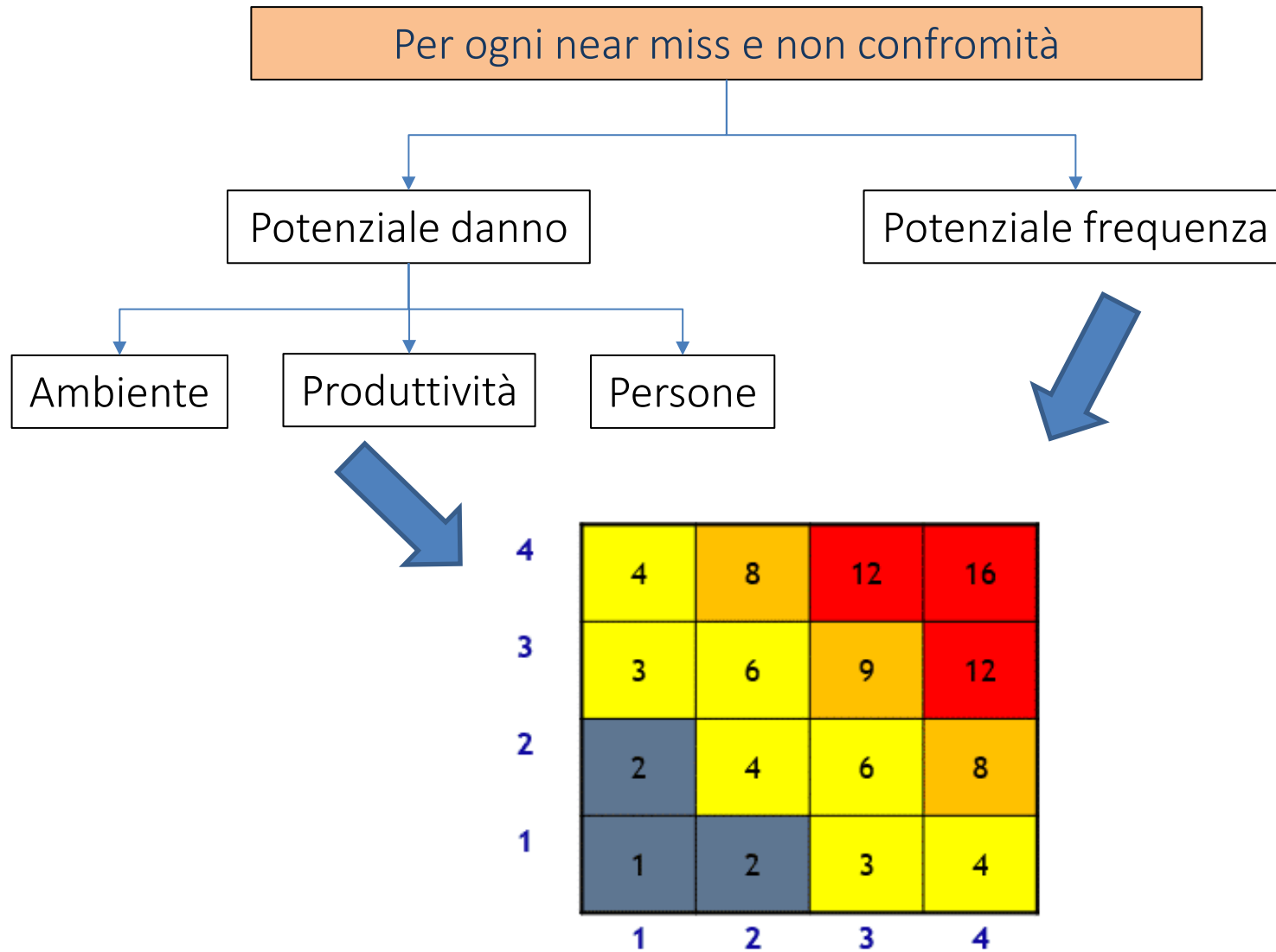
Tabella lista INCIDENTI

<i>Caduta dall'alto o in profondità del lavoratore</i>
<i>Caduta in piano del lavoratore</i>
<i>Movimento incoordinato del lavoratore (che provoca urto contro, durante uso di attrezzatura manuale, ...)</i>
<i>Caduta dall'alto di gravi</i>
<i>Proiezione di solidi</i>
<i>Avviamento inatteso/inopportuno di veicolo, macchina, attrezzatura, etc.</i>
<i>Collisione/Urto alla guida di mezzo (contro elementi dell'ambiente di lavoro)</i>
<i>Investimento (anche mancato) da mezzi, veicoli, oggetti in movimento</i>
<i>Ribaltamento mezzo (anche mancato)</i>
<i>Contatto elettrico diretto/indiretto</i>
<i>Esplosioni, Sviluppo di fiamme</i>
<i>Fuoriuscita di gas, fumi, aerosol e liquidi (alta/bassa temperatura, pericolosi)</i>
<i>Contatto con organi lavoratori in movimento</i>
<i>Contatto con oggetti o materiali caldi, fiamme libere, etc. (nella loro abituale sede)</i>
<i>Contatto con gas, fumi, aerosol e liquidi (nella loro abituale sede)</i>
<i>Contatto con oggetti o materiali a bassissima temperatura (nella loro abituale sede)</i>
<i>Altro (specificare):</i>

Tabella lista Criticità Organizzative

<i>Vigilanza, verifica (monitoraggio), coordinamento</i>
<i>Dvr/duvri/psc/pos</i>
<i>Formazione e addestramento</i>
<i>Sorveglianza sanitaria</i>
<i>Primo soccorso</i>
<i>Emergenze e antincendio</i>
<i>Piani di manutenzione e pulizia</i>
<i>Informazione</i>
<i>Verifiche periodiche e certificazione conformità impianti</i>
<i>Verifica idoneità tecnico-professionale</i>
<i>Nomine e designazioni</i>

La fase di ANALISI: valutazione potenziali impatti



Esempio

RACCOLTA	ANALISI	FOLLOW-UP																				
ANALISI EVENTO																						
<div>descrizioneALE</div>																						
<div>CAUSE</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Unica attrezzatura disponibile ma non idonea alla lavorazione</div>																						
<div>CRITICITA' ORGANIZZATIVE COLLEGATE</div> <div>Si</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> DVR/DUVRI/PSC/POS</div>																						
<div>INTERVENTI SISTEMI DI PROTEZIONE</div> <div>Non Attivati</div> <div>DESCRIZIONE</div>																						
<div>VALUTAZIONE DANNI*</div> <table><tbody><tr><td>POTENZIALE DANNO ALL'AMBIENTE</td><td><input checked="" type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 4</td></tr><tr><td>POTENZIALE DANNO ALLA PRODUTTIVITA'</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input checked="" type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 4</td></tr><tr><td>POTENZIALE DANNO ALLE PERSONE</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input checked="" type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 4</td></tr><tr><td>POTENZIALE FREQUENZA</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input checked="" type="radio"/> 4</td></tr></tbody></table>			POTENZIALE DANNO ALL'AMBIENTE	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	POTENZIALE DANNO ALLA PRODUTTIVITA'	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	POTENZIALE DANNO ALLE PERSONE	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	POTENZIALE FREQUENZA	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4
POTENZIALE DANNO ALL'AMBIENTE	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4																		
POTENZIALE DANNO ALLA PRODUTTIVITA'	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4																		
POTENZIALE DANNO ALLE PERSONE	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4																		
POTENZIALE FREQUENZA	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4																		



La fase di FOLLOW UP

Individuare e descrivere le:

- Azioni immediate
- Azioni da pianificare

DETTAGLIO ANALISI FOLLOW-UP

FOLLOW-UP EVENTO

AZIONI IMMEDIATE*
azioni da definire

AZIONI DA PIANIFICARE

- ☒ Tecnico
- ☐ Formazione/Addestramento
- ☒ Informazione/Comunicazione/Partecipazione
- ☐ Definizione/Revisione delle procedure e istruzioni lavorative
- ☐ Verifica applicazione procedure/istruzioni/comportamenti
- ☐ Altro

DESCRIZIONE AZIONE DA PIANIFICARE: Tecnico
descrizione prima azione

DESCRIZIONE AZIONE DA PIANIFICARE: Informazione/Comunicazione/Partecipazione
descrizione seconda azione

SALVA BOZZA SALVA

Il cruscotto

CONDIVIDO

Università del Salento

Home

Eventi

Profilo

Maria Grazia Gnoni - Esperto

EVENTI APERTI

laboratorio prisco

Azioni	ID	Data	Orario	Luogo	Tipo	STATO
	<input type="text" value="ID"/>	<input type="text" value="Data"/>	<input type="text" value="Ora"/>	<input type="text" value="Luogo"/>	<input type="text" value="Tipo"/>	<input type="text" value="Stato"/>
	15	02-05-2023	6-12	Laboratorio	Non conformità	Follow-up
	13	30-05-2023	6-12	laboratorio chimico	Near Miss	Follow-up

Righe per pagina 1 di 1 < >

EVENTI CHIUSI

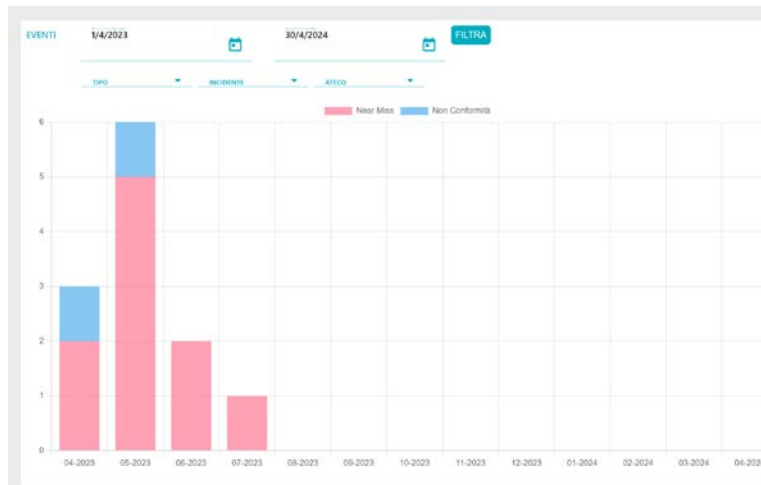
laboratorio prisco

ESPORTA

Azioni	ID	Data	Orario	Luogo	Tipo	Esportazione	Pubblica
	<input type="text" value="ID"/>	<input type="text" value="Data"/>	<input type="text" value="Ora"/>	<input type="text" value="Luogo"/>	<input type="text" value="Tipo"/>		
	2	29-05-2023	6-12	laboratorio informatico	Near Miss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	22	13-07-2023	0-6	laboratorio nanotecnologie	Near Miss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	32	09-10-2023	6-12	magazzino azienda	Near Miss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La fase OPEN DATA

E' possibile pubblicare **ALCUNE** informazioni in **MODALITÀ ANONIMA** nella parte pubblica della piattaforma così da condividere la conoscenza acquisita in relazione a specifici eventi così da contribuire a creare un database aperto per ampliare la condivisione dei fattori di rischio di eventi precursori



EVENTI

16/4/2023

15/4/2024

FILTRA

CAUSA

ESPORTA

Data	Tipo	Incidente	Settore ateco	Esportazione
	<div>Tipo</div>		<div>Ateco</div>	<div></div>
17-04-2023	Near Miss	Caduta dall'alto o in profondità del lavoratore	41	<div></div>
03-05-2023	Near Miss	Caduta dall'alto di gravi	50	<div></div>
04-05-2023	Near Miss	Ribaltamento mezzo (anche mancato)	01	<div></div>
07-05-2023	Non conformità	-	45	<div></div>
07-05-2023	Near Miss	Caduta dall'alto di gravi	56	<div></div>
10-05-2023	Near Miss	Contatto elettrico diretto/indiretto	41	<div></div>
16-05-2023	Near Miss	Ribaltamento mezzo (anche mancato)	41	<div></div>

EVENTO ID: 21

DATA: 12-06-2023

TIPOLOGIA: NEAR MISS

INCIDENTE

- ☒ Caduta dall'alto di gravi

INTERVENTI SISTEMI DI PROTEZIONE

CAUSE

- ☒ Assenza o inadeguatezza di percorsi in sicurezza, vie di transito, uscite di emergenza (ingombro di materiali, irregolarità su pavimentazioni, ...)

CRITICITA' ORGANIZZATIVE COLLEGATE

- ☒ Formazione e addestramento
- ☒ Piani di manutenzione e pulizia

Esempio di utilizzazione

Data: 10/09/2023

Luogo: magazzino azienda

Orario: 6-12

Evento: Near Miss

Racconto: Il giorno dell'evento veniva segnalato un mancato investimento nel magazzino dell'azienda. Il lavoratore mentre camminava verso l'uscita riusciva a schivare un carrello elevatore condotto da collega che si muoveva verso area deposito bancali. Nessun danno riportato dal lavoratore. Si interveniva subito per analizzare le cause dell'evento e ripristinare le condizioni di sicurezza. Non vi erano percorsi definiti per mezzi e pedoni ed il carrello era privo di cicalino di movimento.

Esempio di utilizzazione

Frequenza: mai visto prima

Valutazione impatti: 1 per ambiente; 3 per produttività; 4 per persone; 3 per potenziale frequenza

Incidente: Investimento (anche mancato)

Cause (n=2): mancanza percorsi per mezzi/pedoni; mancanza protezioni su attrezzatura (assenza cicalino su carrello)

Criticità organizzative collegate: vigilanza-verifica-coordinamento

Interventi sistemi protezione: nessuno

Azioni immediate: interdizione passaggio mezzi nel magazzino; controllo dotazioni di sicurezza su tutti i mezzi

Azioni da pianificare (n=3):

- intervento tecnico: realizzazione segnalazione orizzontale e verticale in magazzino per passaggio mezzi e pedoni. Dotazione sul carrello di sistemi sonori per la fase di movimento;
- intervento Formazione: break formativo per i conduttori dei carrelli;
- interventi Informazione/Comunicazione/Partecipazione: comunicazione a tutti i dip di quanto accaduto con indicazioni generali di prevenzione rispetto all'evento accaduto



Grazie per l'attenzione

Per maggiori informazioni

Email: mariagrazia.gnoni@unisalento.it