



UNIVERSITÀ  
DEL SALENTO

Sistema Socio Sanitario  
 Regione  
Lombardia  
ATS Brianza

**INAIL**  
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

**INAIL**  
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

# Metodi e strumenti condivisi per l'analisi e la gestione dei near miss: la piattaforma Condivido

## 18 giugno 2025

Metodologia di analisi per il monitoraggio e lo sviluppo di conoscenze condivise per la rilevazione degli incidenti/infortuni

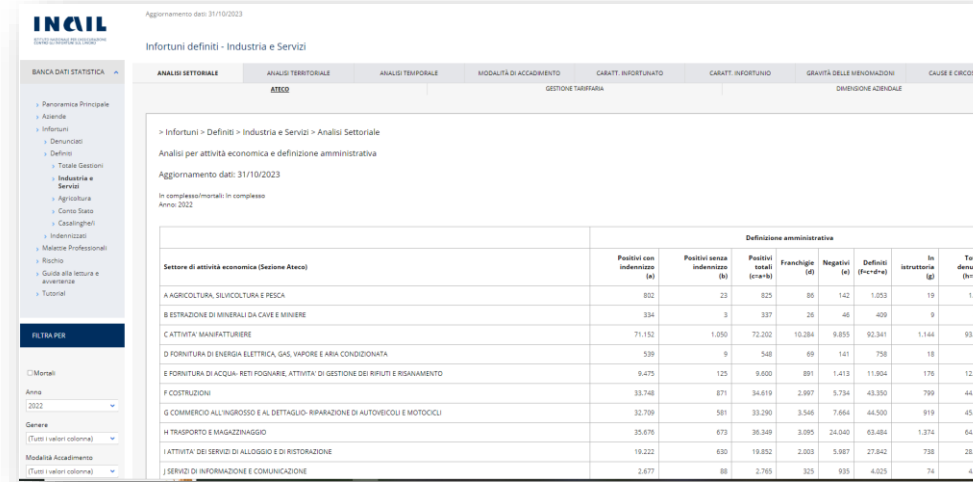
INAIL Dimeila  
Mauro Pellicci

*Webinar realizzato nell'ambito del progetto di ricerca Inail ID 01 Bando Bric 2022*

# Fonti dei dati sugli infortuni lavorativi

- **Archivi Inail**

- ☐ Banca dati statistica (libero accesso) Informazioni *aggregate* disponibili



Settore di attività economica (Settore Ateco)	Positivi con indennizzo (a)	Positivi senza indennizzo (b)	Positivi totali (a+b)	Franchigia (d)	Negativi (e)	Deficiti (f+c+d-e)	In lavorazione (g)	Totale denunce (Infrng)
A AGRICOLTURA, SILVICOLTURA E PESCA	802	23	825	88	142	1.053	19	1.072
B ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE	334	3	337	26	46	409	9	418
C ATTIVITÀ MANIFATTURIERE	71.152	1.050	72.202	10.284	9.855	92.341	1.144	93.485
D FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA, GAS, VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	539	9	548	69	141	758	18	776
E FORNITURA DI ACQUA, RETI FOGNARIE, ATTIVITÀ DI GESTIONE DEI RIFIUTI E RISANAMENTO	9.475	125	9.600	891	1.413	11.904	176	12.080
F COSTRUZIONI	33.748	871	34.619	2.997	5.734	43.350	799	44.149
G COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO- RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI E MOTOCICLI	32.708	591	33.299	3.546	7.664	44.500	919	45.419
H TRASPORTO E MAGAZZINAGGIO	35.676	673	36.349	3.095	24.240	63.494	1.374	64.868
I ATTIVITÀ DEI SERVIZI DI ALLOGGIO E DI RISTORAZIONE	19.222	630	19.852	2.003	5.987	27.842	738	28.580
J SERVIZI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	2.677	88	2.765	325	935	4.025	74	4.099

<https://www.inail.it/portale/it/attivita-e-servizi/dati-e-statistiche/banca-dati-statistica.html>

- ☐ Flussi informativi per la prevenzione INAIL REGIONI (ad accesso riservato) Informazioni *disaggregate* fruibili



- ☐ Archivio Inail-Regioni: INFORMO



<https://www.inail.it/portale/ricerca-e-tecnologia/it/ambiti-di-ricerca/area-salute-sul-lavoro/sistemi-di-sorveglianza-gestione-integrata-del-rischio-e-modell/infor-MO.html>

# Banca dati statistica (libero accesso)

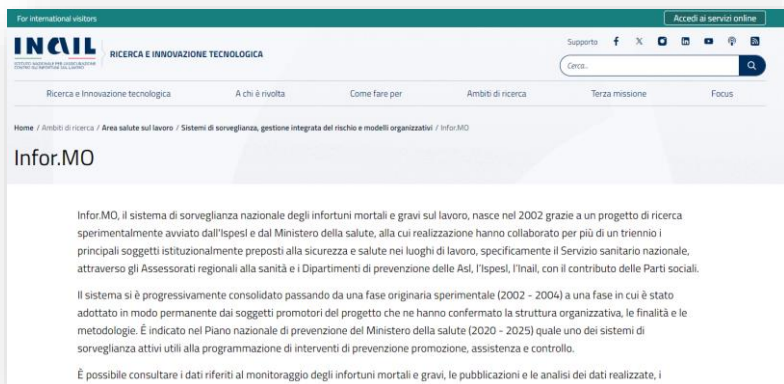
## Informazioni *aggregate* disponibili

In complesso/mortali: In complesso							
Selezione analisi							
Att. economica							
Att. economica (Ateco)							
Tutte le scelte							
Definizione amministrativa							
Anno di accadimento	Positivi con indennizzo (a)	Positivi senza indennizzo (b)	Positivi totali (c=a+b)	Franchigie (d)	Negativi (e)	Definiti (f=c+d+e)	Ir
2018	324.499	9.194	333.693	85.601	83.402	502.696	
2019	322.053	8.903	330.956	85.261	84.790	501.007	
2020	346.901	9.112	356.013	61.239	81.629	498.881	
2021	301.258	8.509	309.767	67.989	88.141	465.897	
2022	358.079	13.919	371.998	70.087	120.698	562.783	
Totale quinquennio	1.652.790	49.637	1.702.427	370.177	458.660	2.531.264	

# SISTEMA DI SORVEGLIANZA NAZIONALE DEGLI INFORTUNI MORTALI E GRAVI INAIL-REGIONI

Coordinato da Regioni e Inail, alimentato dalle **inchieste** sugli **infortuni** condotte dai **Servizi di Prevenzione delle ASL nei luoghi di lavoro**.

Eventi analizzati con un **modello multifattoriale** ad albero delle cause, denominato InforMO, che consente di ricostruire la **dinamica** ed approfondire le **cause**



**DB 2002-2024 \***

**oltre 6.700 infortuni mortali e 4.800 gravi \*\***

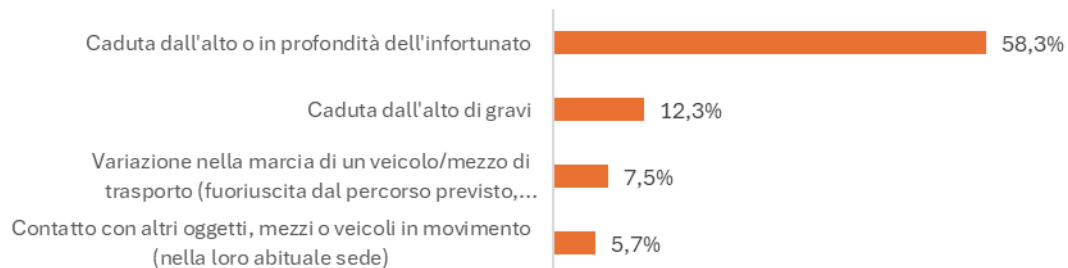
**Fattori di rischio > 20.500**

\*Anni 2023-24 con dato parziale

\*\*Gravi: indicazioni definite dal tavolo di Coordinamento nazionale

Informazioni **anonime**, di **libero**  
**accesso** nel sito web ed **analizzabili**  
con **diversi strumenti**

## Settore delle costruzioni



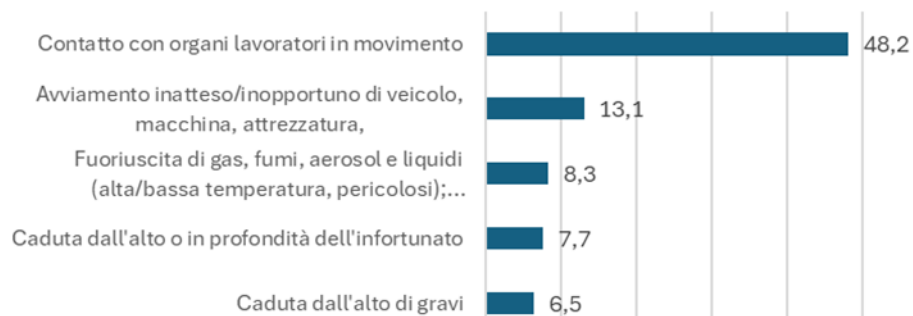
## Settore metalmeccanico



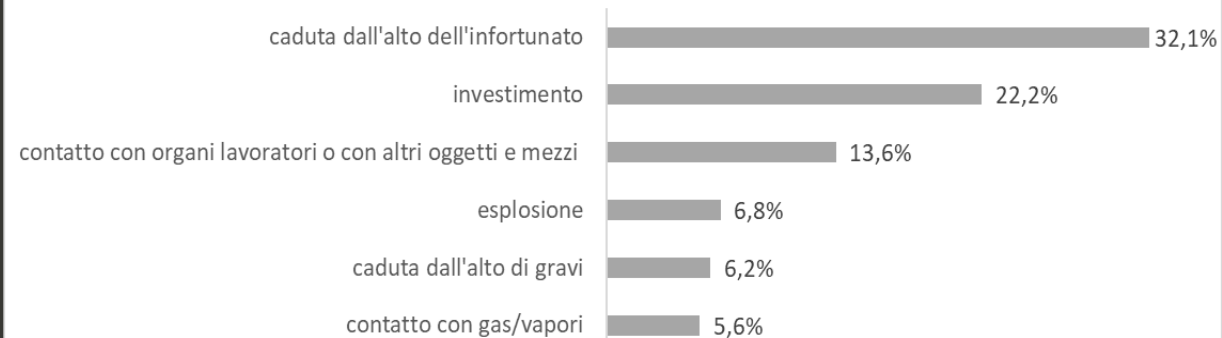
## Settore agricoltura



## Settore Alimentare



## Settore rifiuti



# Esempio dettaglio cause settore rifiuti per tipologia incidente



## Cadute dall'alto

Procedure	<ul style="list-style-type: none"><li>• Camminare su superfici non portanti.</li></ul>
Ambiente	<ul style="list-style-type: none"><li>• Assenza di barriere, protezioni (linee vita, reti anti-caduta) e di camminamenti di sicurezza.</li></ul>
Attrezzature macchine	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mancanza/ inadeguatezza dei sistemi di protezione contro le cadute da macchine ed impianti.</li><li>• Cedimenti di componenti strutturali</li></ul>
DPI	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mancato utilizzo di sistemi di protezione individuale dalle cadute.</li></ul>

## Investimento

Procedure	<ul style="list-style-type: none"><li>• Posizionamenti incongrui rispetto ai mezzi/attrezzature</li><li>• Errori nell'utilizzo del mezzi</li></ul>
Ambiente	<ul style="list-style-type: none"><li>• Carenze nell'organizzazione, segnalazione e delimitazione degli spazi di manovra</li></ul>
Attrezzature macchine	<ul style="list-style-type: none"><li>• Segnalatori acustici e sonori mancanti o non mantenuti.</li><li>• Cedimento dei freni dei mezzi di sollevamento e trasporto.</li></ul>

## Contatto organi di lavoro

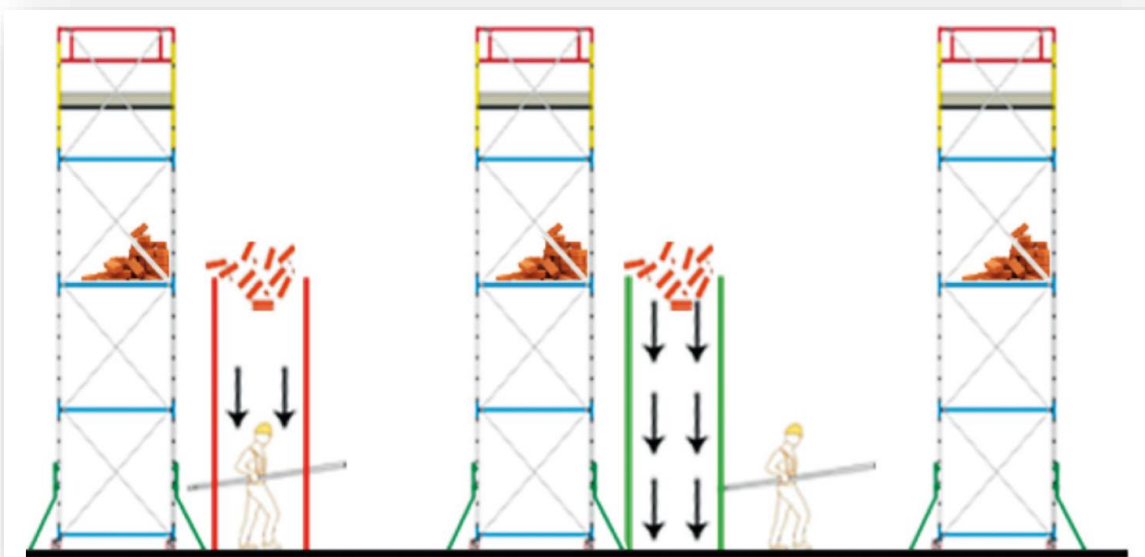
Procedure	<ul style="list-style-type: none"><li>• Interventi su macchine ed attrezzature con organi lavoratori in movimento</li><li>• Conduzioni errate di attrezzature</li><li>• Posizionamenti nel raggio di rotazione di benne e ragni</li></ul>
Attrezzature macchine	<ul style="list-style-type: none"><li>• Carenza di protezioni fisse, mobili e dei sistemi di interblocco</li><li>• Dispositivi di comando non a norma</li></ul>

# Esempio di dinamica settore rifiuti

L'infortunio è avvenuto nel piazzale esterno dell'impianto di separazione dei rifiuti solidi urbani. L'infortunato, che sostava nel piazzale, veniva investito da un automezzo per il trasporto di RSU guidato da un collega che, procedendo in retromarcia senza verificare l'assenza di personale, lo urtava. Decedeva per schiacciamento del cranio. Il piazzale era privo di segnaletica di sicurezza.



# Il modello per l'analisi dei near miss



infortunio

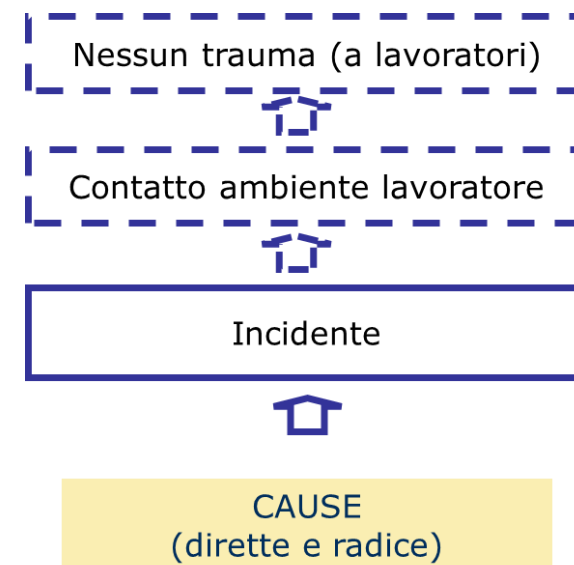
mancato infortunio

situazione pericolosa

*Esempi: caduta di materiali, scivolamento di persona, fuoriuscita liquido da sistema di contenimento, ...*



☐ Incidente =  
near miss



«**near-miss**» o «**mancato infortunio**»:  
Un evento (ndr incidente) che non causa  
lesione malattia ma con un potenziale per  
farlo (**ISO UNI 45001**)



# Analisi dei near miss

A partire dalla **UNI 45001:2018** (sezione Definizioni)

**Near Miss (mancato infortunio):** incidente, derivante da un lavoro o che ha origine nel corso di un lavoro, che non causa lesioni o malattie ma con un potenziale per farlo

**Semplificazione del modello Informo**  
(standardizzazione informazioni e definizioni)

**Aggiunta fattori organizzativi e interventi correttivi**

**Esempi:** caduta materiali, scivolamento persona, fuoriuscita liquido da sistema di contenimento, fiammata, ...

**QUINDI LISTA INCIDENTI INFORMO = LISTA NEAR MISS CONDIVISO**



**Analisi e gestione degli eventi senza danno – NEAR MISS**

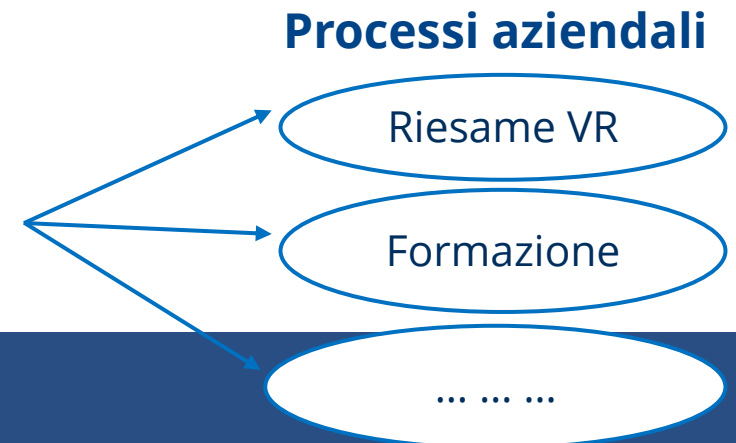
Near Miss  
(incidente)



Cause (dirette e radice)



Interventi  
migliorativi



# STANDARDIZZAZIONE INFORMAZIONI CARATTERIZZANTI NM: INCIDENTE

INCIDENTI A VARIAZIONE DI ENERGIA

TRAUMA  
(danno)

CONTATTO  
(scambio di energia)

INCIDENTE

•01 Caduta dall’alto o in profondità dell’infortunato

•02 Caduta in piano dell’infortunato

•03 Movimento incoordinato dell’infortunato (che provoca urto contro...)

•04 Movimento dell’infortunato con eccesso di sforzo

•05 Caduta dall’alto di gravi

•06 Proiezione di solidi

•07 Avviamento inatteso/inopportuno di veicolo, macchina, attrezzatura, etc.

•08 Variazione nella marcia di un veicolo/mezzo di trasporto (fuoriuscita dal percorso previsto, ribaltamento...)

•09 Contatto elettrico indiretto

•10 Sviluppo di fiamme

•11 Fuoriuscita di gas, fumi, aerosol e liquidi (alta/bassa temperatura, pericolosi)

•12 Movimento inatteso di animale

•13 Altro (variazione energia).....

Sostenibilità  
Semplificazione  
standardizzazione per  
confronti

INCIDENTI A VARIAZIONE DI INTERFACCIA

TRAUMA  
(danno)

CONTATTO  
(scambio di energia)  
coincide con INCIDENTE

•21 Contatto con organi lavoratori in movimento

•22 Contatto con altri oggetti, mezzi o veicoli in movimento (nella loro abituale sede)

•23 Contatto elettrico diretto

•24 Contatto con oggetti o materiali caldi, fiamme libere, etc. (nella loro abituale sede)

•25 Contatto con gas, fumi, aerosol e liquidi (nella loro abituale sede)

•26 Contatto con oggetti a bassissima temperatura (nella loro abituale sede)

•27 Altro (variazione interfaccia).....

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

STANDARDIZZAZIONE INFORMAZIONI  
CARATTERIZZANTI NM: CAUSE

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Uso errato di attrezzatura	Specificare causa (possibile una risposta)	<input type="checkbox"/> Formazione/Informazione/Addestramento
	<input type="checkbox"/> Uso improprio di attrezzatura		<input type="checkbox"/> Stato di salute
	<input type="checkbox"/> Altro errore di procedura		<input type="checkbox"/> Azione estemporanea
			<input type="checkbox"/> Pratica abituale
			<input type="checkbox"/> Problema di comunicazione

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Assetto	<input type="checkbox"/> Presenza di elementi pericolosi			
		<input type="checkbox"/> Mancanza di protezioni	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		<input type="checkbox"/> Inadeguatezza di protezioni	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		<input type="checkbox"/> Protezioni rimosse	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		<input type="checkbox"/> Protezioni manomesse	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		<input type="checkbox"/> Altro ..... (specificare)			
<input type="checkbox"/> Funzionamento	(specificare) .....				

Sostenibilità  
Semplificazione  
standardizzazione per  
confronti

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Cedimenti / Smottamenti / Caduta di gravi	
	<input type="checkbox"/> Segnaletica	<input type="checkbox"/> Errata <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Assente
	<input type="checkbox"/> Assenza di	<input type="checkbox"/> Barriere, protezioni, parapetti, armature <input type="checkbox"/> Illuminazione idonea <input type="checkbox"/> Percorsi in sicurezza <input type="checkbox"/> Altro: ..... (specificare)
	<input type="checkbox"/> Presenza di	<input type="checkbox"/> Elementi ingombranti, pericolosi <input type="checkbox"/> Elettricità, linea elettrica <input type="checkbox"/> Liquidi (acqua, olio, ...) <input type="checkbox"/> Gas, vapori <input type="checkbox"/> Altro: ..... (specificare)

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Problema legato alle caratteristiche
	<input type="checkbox"/> Problema legato allo stoccaggio
	<input type="checkbox"/> Problema legato alle trasformazioni

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Inadeguatezza strutturale	
	<input type="checkbox"/> Deterioramento	
	<input type="checkbox"/> Uso errato	specificare (1 risposta)
	<input type="checkbox"/> Mancato uso (ma disponibile)	specificare (1 risposta)
	<input type="checkbox"/> DPI non fornito	

CAUSE accertate dell’evento			
Errore procedurale (disattenzione, scarsa conoscenza procedure operative, ...)	<input type="checkbox"/>	Illuminazione non idonea o assente	<input type="checkbox"/>
Problema di comunicazione (lingua, incertezza nei ruoli e/o compiti, ...)	<input type="checkbox"/>	Assenza o inadeguatezza di barriere, protezioni, parapetti, armature	<input type="checkbox"/>
Mancanza/inadeguatezza di procedure operative	<input type="checkbox"/>	Assenza o inadeguatezza di aree di stoccaggio	<input type="checkbox"/>
Mancanza di protezioni sull'attrezzatura	<input type="checkbox"/>	Spazi inadeguati su postazioni di lavoro	<input type="checkbox"/>
Carenza (inadeguatezza) di protezioni sull'attrezzatura	<input type="checkbox"/>	Presenza imprevista di liquidi (acqua, olio, ...)	<input type="checkbox"/>
Anomalia/guasto in avviamento/arresto/esercizio (funzionamento)	<input type="checkbox"/>	Criticità su impianti generali a supporto dell'area di lavoro (sistemi di ventilazione, aerazione, ...)	<input type="checkbox"/>
Unica attrezzatura disponibile ma non idonea alla lavorazione	<input type="checkbox"/>	Presenza imprevista di gas, vapori	<input type="checkbox"/>
Assenza di attrezzature idonee alla lavorazione	<input type="checkbox"/>	Presenza di elettricità/linea elettrica accessibile	<input type="checkbox"/>
Stoccaggio/etichettatura errato di materiali	<input type="checkbox"/>	Livelli di rumorosità inadeguati	<input type="checkbox"/>
Problema legato alle caratteristiche/trasformazioni di materiali	<input type="checkbox"/>	Mancato uso o uso errato di DPI	<input type="checkbox"/>
Segnaletica di sicurezza/Cartellonistica inadeguata o assente	<input type="checkbox"/>	DPI non fornito	<input type="checkbox"/>
Assenza o inadeguatezza di percorsi in sicurezza, vie di transito, uscite di emergenza (ingombro di materiali, irregolarità su pavimentazioni, ...)	<input type="checkbox"/>	DPI inadeguato	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	Specificare (campo a txt libero)	

# STANDARDIZZAZIONE INFORMAZIONI

## CARATTERIZZANTI NM: CRITICITA' ORG. CAUSE

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Uso errato di attrezzatura	Specificare causa (possibile una risposta)	<input type="checkbox"/> Formazione/Informazione/Addestramento
	<input type="checkbox"/> Uso improprio di attrezzatura		<input type="checkbox"/> Stato di salute
	<input type="checkbox"/> Altro errore di procedura		<input type="checkbox"/> Azione estemporanea
			<input type="checkbox"/> Pratica abituale
			<input type="checkbox"/> Problema di comunicazione

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Assetto	Presenza di elementi pericolosi			
		Mancanza di protezioni	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		Inadeguatezza di protezioni	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		Protezioni rimosse	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		Protezioni manomesse	<input type="checkbox"/> Fisse	<input type="checkbox"/> Mobili	<input type="checkbox"/> Sensibili
		Altro .....	(specificare)		
<input type="checkbox"/> Funzionamento	(specificare) .....				

Sostenibilità  
Semplificazione  
standardizzazione per  
confronti

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Cedimenti / Smottamenti / Caduta di gravi	
	<input type="checkbox"/> Segnaletica	<input type="checkbox"/> Errata <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Assente
	<input type="checkbox"/> Assenza di	<input type="checkbox"/> Barriere, protezioni, parapetti, armature <input type="checkbox"/> Illuminazione idonea <input type="checkbox"/> Percorsi in sicurezza <input type="checkbox"/> Altro: ..... (specificare)
	<input type="checkbox"/> Presenza di	<input type="checkbox"/> Elementi ingombranti, pericolosi <input type="checkbox"/> Elettricità, linea elettrica <input type="checkbox"/> Liquidi (acqua, olio, ...) <input type="checkbox"/> Gas, vapori <input type="checkbox"/> Altro: ..... (specificare)

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Problema legato alle caratteristiche
	<input type="checkbox"/> Problema legato allo stoccaggio
	<input type="checkbox"/> Problema legato alle trasformazioni

Problema di sicurezza	<input type="checkbox"/> Inadeguatezza strutturale	
	<input type="checkbox"/> Deterioramento	
	<input type="checkbox"/> Uso errato	specificare (1 risposta)
	<input type="checkbox"/> Mancato uso (ma disponibile)	specificare (1 risposta)
	<input type="checkbox"/> DPI non fornito	

<input type="checkbox"/> formazione / informazione / addestramento
<input type="checkbox"/> azione estemporanea
<input type="checkbox"/> pratica abituale

<input type="checkbox"/> formazione / informazione / addestramento
<input type="checkbox"/> azione estemporanea
<input type="checkbox"/> pratica abituale

CRITICITÀ ORGANIZZATIVE COLLEGATE			
Se SI indicarne la tipologia			
Vigilanza, verifica (monitoraggio), coordinamento	<input type="checkbox"/>	Emergenze e antincendio	<input type="checkbox"/>
<u>Dvr/duvri/psc/pos</u>	<input type="checkbox"/>	Piani di manutenzione e pulizia	<input type="checkbox"/>
Formazione e addestramento	<input type="checkbox"/>	Informazione	<input type="checkbox"/>
Sorveglianza sanitaria	<input type="checkbox"/>	Verifiche periodiche e certificazione conformità impianti	<input type="checkbox"/>
Primo soccorso	<input type="checkbox"/>	Verifica idoneità tecnico-professionale	<input type="checkbox"/>
Nomine e designazioni	<input type="checkbox"/>		
DANNI			
Danno a strutture, impianti, attrezzature	<input type="checkbox"/> nessuno	<input type="checkbox"/> lieve	<input type="checkbox"/> di media entità
Potenziale danno alle persone	<input type="checkbox"/> nessuno	<input type="checkbox"/> lieve	<input type="checkbox"/> grave
		<input type="checkbox"/> gravissimo	

# SEGNALAZIONE

breve anagrafica  
descrizione evento  
ipotesi cause  
suggerimenti soluzione

# ANALISI

approfondimento descrizione  
definizione cause  
criticità organizzative

# TRATTAMENTO

definizione azioni migliorative  
assegnazione azioni  
chiusura  
verifica

MODULO SEGNALAZIONE MANCATO INFORTUNIO (NEAR MISS)			
Codice evento	ID identificativo dell'evento		
Data evento	inserire (formato gg/mm/aaaa)		
Luogo / reparto	inserire (campo a txt libero)		
Fascia oraria di accadimento	0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> 12-18 <input type="checkbox"/> 18-24 <input type="checkbox"/>		
Descrizione dell'evento	inserire (campo a txt libero)		
Possibili cause dell'evento			
Errore procedurale (disattenzione, scarsa conoscenza procedure operative, ...)	<input type="checkbox"/>	Illuminazione non idonea o assente	<input type="checkbox"/>
Problema di comunicazione (lingua, incertezza nei ruoli e/o compiti, ...)	<input type="checkbox"/>	Assenza o inadeguatezza di barriere, protezioni, parapetti, armature	<input type="checkbox"/>
Mancanza/inadeguatezza di procedure operative	<input type="checkbox"/>	Spazi inadeguati su postazioni di lavoro	<input type="checkbox"/>
Mancanza di protezioni sull'attrezzatura	<input type="checkbox"/>	Assenza o inadeguatezza di aree di stoccaggio	<input type="checkbox"/>
Carenza (inadeguatezza) di protezioni sull'attrezzatura	<input type="checkbox"/>	Presenza imprevista di liquidi (acqua, olio, ...)	<input type="checkbox"/>
Anomalia/guasto in avviamento/arresto/esercizio (funzionamento)	<input type="checkbox"/>	Presenza imprevista di gas, vapori	<input type="checkbox"/>
Unica attrezzatura disponibile ma non idonea alla lavorazione	<input type="checkbox"/>	Criticità su impianti generali a supporto dell'area di lavoro (sistemi di ventilazione, aerazione, ...)	<input type="checkbox"/>
Assenza di attrezzature idonee alla lavorazione	<input type="checkbox"/>	Presenza di elettricità/linea elettrica accessibile	<input type="checkbox"/>
Stoccaggio/etichettatura errato di materiali	<input type="checkbox"/>	Livelli di rumorosità inadeguati	<input type="checkbox"/>
Problema legato alle caratteristiche/trasformazioni di materiali	<input type="checkbox"/>	Mancato uso o uso errato di DPI	<input type="checkbox"/>
Segnaletica di sicurezza/Cartellonistica inadeguata o assente	<input type="checkbox"/>	DPI non fornito	<input type="checkbox"/>
Assenza o inadeguatezza di percorsi in sicurezza, vie di transito, uscite di emergenza (ingombro di materiali, irregolarità su pavimentazioni, ...)	<input type="checkbox"/>	DPI inadeguato	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	specificare (campo a txt libero)	
In base alla tua esperienza lavorativa, la situazione rilevata si è già presentata in passato anche recente?			
<input type="checkbox"/> Sì frequentemente <input type="checkbox"/> Sì raramente <input type="checkbox"/> No			
Valutazioni / azioni / proposte di miglioramento			
inserire (campo a txt libero)			

MODULO ANALISI E TRATTAMENTO MANCATO INFORTUNIO (NEAR MISS)			
Codice evento	ID identificativo dell'evento		
Descrizione finale dell'evento: è utile fare riferimento alla descrizione presa dal modulo SEGNALAZIONE per eventuali modifiche ed integrazioni, al fine di avere una descrizione sintetica ed esaustiva dell'evento in esame			
INCIDENTE (tipologia di mancato infortunio)			
Caduta dall'alto o in profondità del lavoratore	<input type="checkbox"/>	Ribaltamento mezzo (anche mancato)	<input type="checkbox"/>
Caduta in piano del lavoratore	<input type="checkbox"/>	Contatto elettrico diretto/indiretto	<input type="checkbox"/>
Movimento incoordinato del lavoratore (che provoca urto contro, durante uso di attrezzatura manuale, ...)	<input type="checkbox"/>	Esplosioni, Sviluppo di fiamme	<input type="checkbox"/>
Caduta di gravi	<input type="checkbox"/>	Fuoriuscita di gas, fumi, aerosol e liquidi	<input type="checkbox"/>
Proiezione di solidi	<input type="checkbox"/>	Contatto con organi lavoratori in movimento	<input type="checkbox"/>
Avviamento inatteso/inopportuno di veicolo, macchina, attrezzatura, etc.	<input type="checkbox"/>	Contatto con oggetti o materiali caldi, fiamme libere, etc. (nella loro abituale sede)	<input type="checkbox"/>
Collisione/Urto alla guida di mezzo (contro elementi dell'ambiente di lavoro, altro mezzo)	<input type="checkbox"/>	Contatto con gas, fumi, aerosol e liquidi (nella loro abituale sede)	<input type="checkbox"/>
Investimento (anche mancato) da mezzi, veicoli, oggetti in movimento	<input type="checkbox"/>	Contatto con oggetti o materiali a bassissima temperatura (nella loro abituale sede)	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	specificare (campo a txt libero)	
CAUSE accertate dell'evento (a partire dal modulo di segnalazione si confermano o modificano le possibili cause lì indicate)			
Errore procedurale (disattenzione, scarsa conoscenza procedure operative, fretta, ...)	<input type="checkbox"/>	Illuminazione non idonea o assente	<input type="checkbox"/>
Problema di comunicazione (lingua, incertezza nei ruoli e/o compiti, ...)	<input type="checkbox"/>	Assenza o inadeguatezza di barriere, protezioni, parapetti, armature	<input type="checkbox"/>
Mancanza/inadeguatezza di procedure operative	<input type="checkbox"/>	Spazi inadeguati su postazioni di lavoro	<input type="checkbox"/>
Mancanza di protezioni sull'attrezzatura	<input type="checkbox"/>	Assenza o inadeguatezza di aree di stoccaggio	<input type="checkbox"/>
Carenza (inadeguatezza) di protezioni sull'attrezzatura	<input type="checkbox"/>	Presenza imprevista di liquidi (acqua, olio, ...)	<input type="checkbox"/>
Anomalia/guasto in avviamento/arresto/esercizio (funzionamento)	<input type="checkbox"/>	Presenza imprevista di gas, vapori	<input type="checkbox"/>
Unica attrezzatura disponibile ma non idonea alla lavorazione	<input type="checkbox"/>	Criticità su impianti generali a supporto dell'area di lavoro (sistemi di ventilazione, aerazione, ...)	<input type="checkbox"/>
Assenza di attrezzature idonee alla lavorazione	<input type="checkbox"/>		
Stoccaggio/etichettatura	<input type="checkbox"/>		
Problema legato alle caratteristiche/trasformazioni di materiali	<input type="checkbox"/>		
Segnaletica di sicurezza/Cartellonistica inadeguata o assente	<input type="checkbox"/>		
Assenza o inadeguatezza di percorsi in sicurezza, vie di transito, uscite di emergenza (ingombro di materiali, irregolarità su pavimentazioni, ...)	<input type="checkbox"/>		
Altro	<input type="checkbox"/>	specificare (campo a txt libero)	

CRITICITÀ ORGANIZZATIVE COLLEGATE	
Se Si indicare la tipologia	
Vigilanza, verifica (monitoraggio), coordinamento	<input type="checkbox"/> Emergenze e antincendio
Dxx/duvri/psc/pos	<input type="checkbox"/> Piani di manutenzione e pulizia
Formazione e addestramento	<input type="checkbox"/> Informazione
Sorveglianza sanitaria	<input type="checkbox"/> Verifiche periodiche e certificazione conformità impianti
Primo soccorso	<input type="checkbox"/> Verifica idoneità tecnico-professionale
Nomine e designazioni	<input type="checkbox"/>
DANNI	
Danno a strutture, impianti, attrezzature	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> lieve <input type="checkbox"/> di media entità <input type="checkbox"/> di notevole entità
Potenziale danno alle persone	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> lieve <input type="checkbox"/> grave <input type="checkbox"/> gravissimo

SEZIONE AZIONI INTRAPRESE					
Azioni immediate di rimedio:	(utile il confronto con campo "Valutazioni / azioni / proposte di miglioramento" in modulo segnalazione) descrivere le azioni (campo a txt libero)				
Azioni di miglioramento (correttive, preventive) - Tipologia intervento					
<input type="checkbox"/> Tecnico	descrivere le azioni (campo a txt libero)				
<input type="checkbox"/> Formazione / Addestramento	descrivere le azioni (campo a txt libero)				
<input type="checkbox"/> Informazione / Comunicazione / Partecipazione	descrivere le azioni (campo a txt libero)				
<input type="checkbox"/> Definizione / revisione delle procedure e istruzioni lavorative	descrivere le azioni (campo a txt libero)				
<input type="checkbox"/> Verifica applicazione procedure / istruzioni / comportamenti	descrivere le azioni (campo a txt libero)				
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	descrivere le azioni (campo a txt libero)				
VERIFICA (FOLLOW UP) AZIONI INTRAPRESE					
Azioni di miglioramento (correttive, preventive)	Responsabile attuazione	Entro il	Firma presa in carico	Data attuazione	Verifica attuazione Data e firma
1° - descrizione txt libero					
2° - descrizione txt libero					

# STRUTTURARE IL SISTEMA PER GESTIRE I NEAR MISS





## Situazione pericolosa



## Near miss



## Infortunio

*Campagna informativa*  
*“Impariamo dagli errori”*

*Raccontiamo alcune storie di infortuni  
perché non ne accadano più di uguali*

Sistema Socio Sanitario  
**Regione Lombardia**  
**ATS Brianza**

[illegible]

**Meglio bloccare il carico**

*rif. ATS Db inf. n.° 45 / 2014 / Rev.n° 5*



**Nota:** Frame sfuocati perché estratti dal video della telecamera di sorveglianza del piazzale



**Causa**

**Causa**

## L'importanza dell'analisi delle fonti di rischio infortunistico

# L'importanza dell'analisi delle fonti di rischio infortunistico

## Infortunio

L'infortunato era un autotrasportatore che doveva scaricare della merce all'interno del piazzale di una ditta.

Il camionista è sceso dal mezzo e, mentre apriva la sponda del camion, veniva colpito violentemente dalla stessa spinta dal carico instabile. L'infortunato riportava la frattura cranio.

La **merce non era stoccata in maniera adeguata** e si è spostata durante il tragitto. Questo ha poi fatto sì che il carico spingesse sulla sponda del camion.

## Near miss

Erano in corso operazioni di sbarco di lingotti di alluminio dalla stiva di una nave. Nel porto di imbarco per sfruttare al meglio lo spazio, alle pile più vicine alle paratie della nave (arcuate) erano stati addossati alcuni blocchi in maniera casuale. Durante lo scarico con il carrello una delle pile di blocchi addossate alla paratia, su cui **premevano i blocchi irregolarmente accatastati** si è abbattuta non colpendo nessuno.

**Causa**

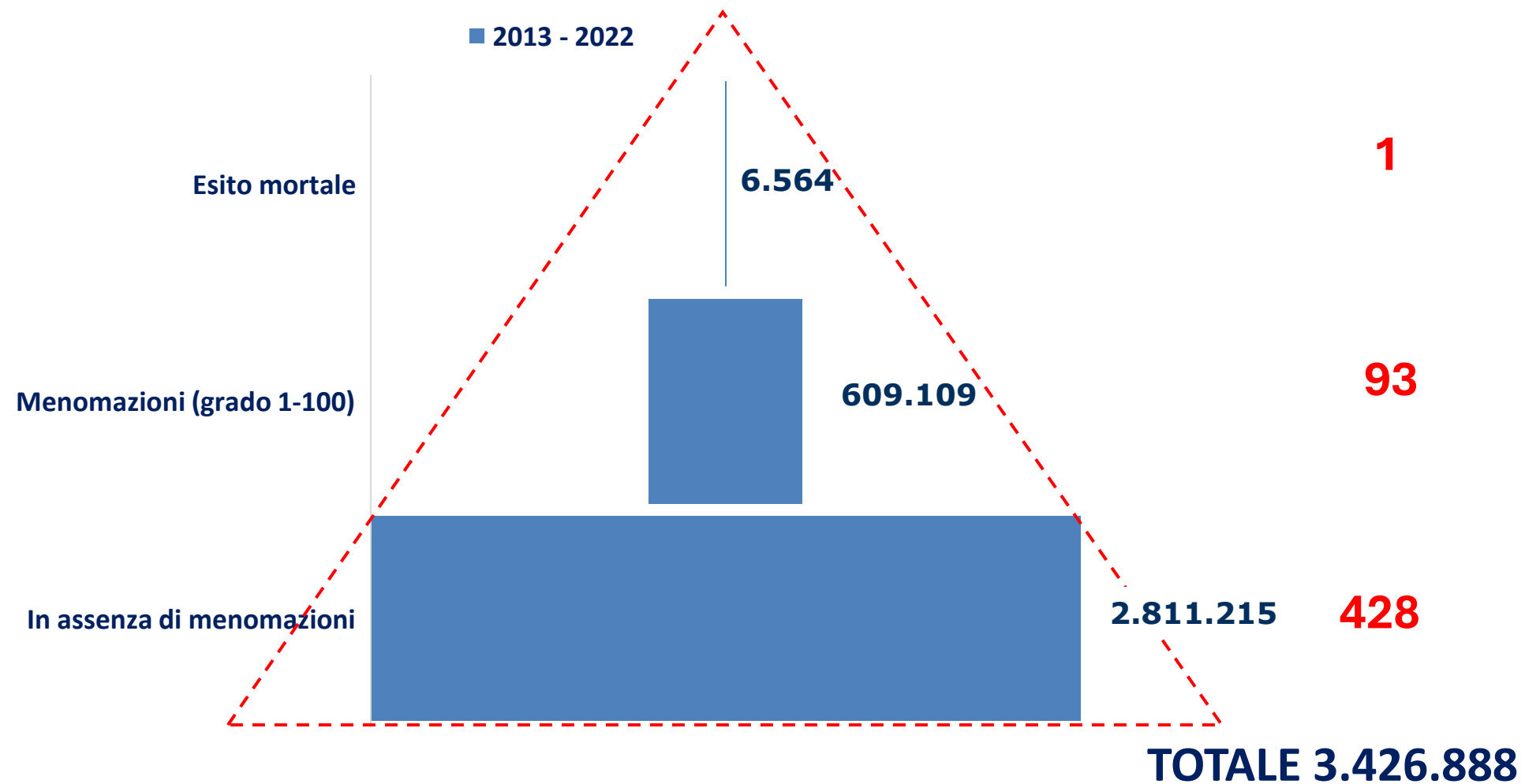
**Causa**

## Situazione pericolosa

Durante un giro nel piazzale portuale merci varie si notava la presenza di **blocchi di alluminio accatastati in maniera irregolare**. Prontamente si avvertiva il capo-piazzale per il ripristino delle condizioni di stoccaggio ottimali



# Come aggredire il fenomeno infortunistico



E quanti sono quelli senza danno???

????

Grazie per l'attenzione

[m.pellicci@inail.it](mailto:m.pellicci@inail.it)