

AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO
U.O.C. SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
della disciolta ASL SALERNO 1
Via G. Falcone, 60 , 84014 Nocera Inferiore (SA)
Tel. e fax 081 9212146
Direttore: Dott. Aristide Tortora



Prot. n. _____ /SPP del ___ / ___ / _____

Ai Direttori Responsabili dei PP.OO.

Ai Direttori Responsabili dei DSB

Ai Direttori Amministrativi di PP.OO.

Ai Direttori Amministrativi dei DSB

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Al Direttore del DSM

e p.c. Al Commissario Straordinario della ASL SALERNO

Al Sub-Commissario Sanitario della ASL SALERNO

Ai Sub-Commissario Amm.vo della ASL SALERNO

- LORO SEDI -

OGGETTO: Obbligo della tenuta del Registro degli Infortuni: indicazioni sul corretto mantenimento e compilazione. Decreto Ministeriale del 12 settembre 1958 - Istituzione del registro degli infortuni. (pubblicato sulla G.U. n. 244 del 9 ottobre 1958).

Premessa

Il Servizio di Prevenzione e Protezione della disciolta ASL SA/1, svolge regolarmente un'approfondita indagine sull'andamento degli infortuni nello scorso anno solare, per relazionarne nell'ambito della Riunione Periodica dei Lavoratori che si svolge generalmente nel mese di dicembre di ogni anno presso Direzione Generale.

L'indagine sugli infortuni ha richiesto la consultazione di tutti i registri degli infortuni ad oggi presenti nella varie strutture aziendali e, per conseguenza, evidenziato anche non pochi casi di incertezza e/o di incompletezza della registrazione degli eventi infortunistici, che non sono accettabili visto l'obbligo della registrazione previsto dalla Legge.

Sono stati riscontrati casi di:

1. incompletezza della registrazione riguardo alle date, la sede della lesione e soprattutto la causa dell'infortunio;
2. omissione della data di rientro al lavoro e scorretta indicazione dei giorni complessivi di prognosi;
3. omissione della mansione operativa dell'infortunato e della struttura/reparto di appartenenza;
4. duplicazione e moltiplicazione dei registri che non corrispondono in alcuni casi alla gerarchia funzionale delle strutture aziendali.

AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO
U.O.C. SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
della disciolta ASL SALERNO 1
Via G. Falcone, 60 , 84014 Nocera Inferiore (SA)
Tel. e fax 081 9212146
Direttore: Dott. Aristide Tortora



lavoratore avrebbe dovuto riprendere il lavoro. Devono perciò essere inclusi i giorni di franchigia, le domeniche e i giorni festivi.

Il grado percentuale di inabilità permanente deve essere registrato in base alla definizione dell'infortunio fatta dall'Istituto Assicuratore.

Proposta di un modulo interno per la denuncia di infortunio

Si riporta in allegato il prototipo di un modulo per la registrazione degli infortuni che il Servizio di Prevenzione e Protezione ha provveduto a redarre di concerto con il Servizio del Medico Competente. Si tratta di un modulo di semplice compilazione, che può essere adeguatamente riempito in pochissimi minuti. La compilazione prevede l'intervento dello stesso infortunato, al momento in cui si reca denunciare il proprio infortunio, nelle immediatezze dell'evento, o alcun tempo dopo, quando può effettivamente recarsi presso il proprio Dirigente.

Il presente modulo, nelle nostre intenzioni si dovrebbe affiancare alla compilazione del Registro degli Infortuni, per completare una serie di informazioni che sono utilissime nella valutazione dei rischi in azienda, ma che con molta difficoltà si riscontrano dalla semplice lettura dei dati riportati sui registri. Nelle nostre intenzioni potrebbe essere inserito nella comunicazione obbligatoria che ogni ufficio amministrativo deve effettuare al Servizio di Prevenzione e Protezione per ogni infortunio di competenza e per ogni prosecuzione di infortunio precedente, assieme alla trasmissione del relativo modello INAIL di denuncia.

Si ritiene assolutamente necessaria la utilizzazione di questo semplice modulo, che non dovrebbe sollevare problematiche di violazione della privacy dei lavoratori, per le necessità di svolgere correttamente studi di ordine statistico sugli infortuni in azienda, cosa che questo Servizio svolge in maniera scientifica dal 2001.

A maggior ragione si preme per l'adozione dell'allegato modulo se si pensa all'attuale orientamento del legislatore italiano che è quello di riprendere la normativa in materia che si sta formando a livello comunitario, la quale non prevede lo strumento del Registro degli Infortuni. In futuro, senza il Registro ed in assenza di una modulistica specifica, verrebbe a mancare la sostanza dell'informativa che permette a questo servizio l'effettuazione della annuale analisi degli infortuni. Tanto più che le comunicazioni degli infortuni dagli uffici amministrativi della ASL hanno carattere sporadico e non continuativo (quindi non comprendono il 100% degli infortuni occorsi) soprattutto perché si riferiscono quasi esclusivamente agli infortuni con tre o più giorni di prognosi che si trasmettono obbligatoriamente all'INAIL, tralasciando quelli con prognosi minore o nulla, che oggi vanno solo riportati sul Registro.

Distinti saluti.

Il Responsabile della
U.O.C. Servizio di Prevenzione e Protezione e
RSPP della disciolta ASL SALERNO 1
dott. Aristide Tortora

Dati dell'infortunato

Cognome:		Ora dell'infortunio:	
Nome:		Data:	
Mansione:		Giorno della settimana:	L M M G V S D
Luogo di Lav.:		Giorno dopo riposo:	1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° 9° 10°
Reparto:		Luogo esatto infortunio:	
Età anagrafica:		Turno:	1° 2° 3° 4°

L'infortunato è un nuovo addetto? **SI NO** E' stato trasferito di recente? **SI NO** E' stato spostato tempor.? **SI NO**

Eventuali testimoni presenti all'infortunio

Cognome:		Cognome:	
Nome:		Nome:	
La persona citata è testimone oculare?	SI NO	La persona citata è testimone oculare?	SI NO
La persona citata è solo informata dei fatti?	SI NO	La persona citata è solo informata dei fatti?	SI NO

Particolarità dell'infortunio subito

Elementi causa dell'infortunio	Indicazione del punto delle lesioni	Tipo di lesioni	
macchine/attrezzature in movimento		corpo estraneo	
utensili a mano		trauma	
sostanze corrosive, caustiche		contusione	
sostanze tossiche		distorsione	
vapori e gas nocivi, polveri		lussazione	
corrente elettrica		strappo muscolare	
materiali ad alta temperatura		lesione al fondo schiena	
dispositivi per maneggiare materiali		lesione superficiale	
dispositivi per legare materiali		ferita da puntura	
oggetti trasportati manualmente		abrasione	
oggetti manipolati sul posto		bruciatura	
oggetti mossi accidentalmente		frattura	
materiali mantenuti fuori posto		amputazione	
caduta a livello, scivolamento			
caduta dall'alto			
altro (spec.)			

Dispositivi individuali in atto
Giudizio di gravità dell'infortunato

calzature protettive	non riscontrata alcuna lesione
elmetto antinfortunistico	lesione di lieve entità
cuffia antirumore	lesione seria
guanti	lesione preoccupante
occhiali protettivi	lesione grave
mascherina	lesione mortale
cintura di sicurezza	preoccupazione di danni permanenti
copriscarpe	sicurezza di danni permanenti
altri (spec.)	lesione trascurata che si manifesta

Descrizione particolareggiata dell'infortunio

nominativo del preposto:		firma:	
luogo:		data:	