

## Allegato B Modello di presentazione

ESEMPI DI BUONA PRASSI	
<b>TEMA</b>	Valutazione dei rischi
<b>TITOLO DELLA SOLUZIONE</b>	Modulo risoluzione del rischio
<b>AZIENDA/ORGANIZZAZIONE</b>	Comet SpA
<b>Paese</b>	Italia
<b>Indirizzo</b>	22070 Solbiate - Concagno (CO)
<b>Tel.</b>	031.995930 - 348.7665997
<b>N. di fax:</b>	031.940780
<b>Email</b>	<a href="mailto:antonio.zaccaria@tesa.com">antonio.zaccaria@tesa.com</a>
<b>Referente</b>	Antonio Zaccaria (RSPP di Comet SpA)
<b>FORNITORE DELL'INFORMAZIONE</b>	Antonio Zaccaria
<b>Paese</b>	Italia
<b>Indirizzo</b>	20019 Settimo Milanese - Seguro (MI) Piazza San Giorgio 1
<b>Tel.</b>	348.7665997
<b>N. di fax:</b>	031.940780
<b>Email</b>	<a href="mailto:antonio.zaccaria@tesa.com">antonio.zaccaria@tesa.com</a>
<b>Referenti</b>	Alberto Lipari
<b>SETTORE</b>	Gomma e Plastica
<b>COMPITO</b>	
Mettere in atto un processo dinamico e condiviso di valutazione e risoluzione del rischio.	
<b>PROBLEMATICA (pericolo/rischio/esito)</b>	
Valutare e gestire tutti i rischi presenti in azienda	
<b>SOLUZIONE (prevenzione del rischio)</b>	
Modulo e istruzione operativa interna di risoluzione del rischio.	
<b>EFFICACIA DEI RISULTATI</b>	
<p>Il modulo di risoluzione del rischio è entrato in uso alla fine del 2007, da quella data ad oggi si è avuto un calo significativo nel numero di infortuni.</p> <p>Nel 2008 sono stati compilati direttamente dagli operatori di produzione \ manutenzione ben 63 moduli di risoluzione del rischio che hanno riguardato azioni correttive di tipo sia tecnico che organizzativo.</p>	
<b>COSTI/BENEFICI (compresi benefici e costi umani, sociali ed economici)</b>	<p>Nessun costo (si utilizzano solo risorse interne).</p> <p>I benefici sono molteplici:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valutazione del rischio dinamica e partecipativa;</li> <li>- Poter utilizzare durante la valutazione del rischio l'esperienza diretta di chi lavora e opera nei reparti;</li> <li>- Eliminazione alla fonte del pericolo;</li> <li>- Coinvolgimento diretto degli operatori con conseguente aumento della "cultura della sicurezza".</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>OVE POSSIBILE, ALLEGARE FOTO e/o ILLUSTRAZIONI DELL'ESEMPIO DI BUONA PRASSI</b>, per esempio fotografie di un ambiente di lavoro riprogettato; materiale illustrativo relativo alle azioni intraprese o materiale di formazione. <b><u>ALLEGATA PROCEDURA E MODULO DI RISOLUZIONE DEL RISCHIO.</u></b></p>	
<b>INDICARE CHI DOVREBBE RICEVERE IL PREMIO</b>	<p><input type="checkbox"/> L'impresa</p> <p><input type="checkbox"/> Il fornitore dell'informazione</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Entrambi a pari merito</p> <p><input type="checkbox"/> Altri</p>

**Compilazione rapporto Solver Risk****INDICE**

01	Scopo .....	2
02	Campo di applicazione.....	2
03	Riferimenti .....	2
04	Responsabilità.....	2
05	Modalità operative.....	2
06	Storia.....	5

**ALLEGATI**

- 1 Modulo Solver Risk

Redatto da: Antonio Zaccaria	Controllato da: Luca Astorri	Approvato da: Alberto Lipari
Data: 15/12/2008	Data: 15/12/2008	Data: 15/12/2008

	<b>ISTRUZIONE OPERATIVA</b>	U7IOW030 Revisione 01 Valida dal 15.12.08 pag. 2 di 5
<b>Compilazione rapporto Solver Risk</b>		

## 01 Scopo

La presente procedura ha lo scopo di formalizzare il flusso delle informazioni e segnalazioni che riguardano aspetti di sicurezza/ambiente all'interno dello stabilimento mettendo in atto un processo dinamico e partecipativo di valutazione e risoluzione del rischio in un ottica di coinvolgimento e consultazione di tutti i dipendenti.

## 02 Campo di applicazione

La presente procedura si applica a tutte le attività di sorveglianza relative a sicurezza e ambiente previste nel sito, alla segnalazione di una anomalia e alla sua risoluzione.

## 03 Riferimenti

- D.lgs. 81/08
- OHSAS 18001: Punto 4.4.3
- UNI EN ISO 14001

## 04 Responsabilità

Funzione	Responsabilità
Dipendenti Comet	Segnalano tutte quelle anomalie che a loro giudizio presentano rischi relativi a sicurezza, salute e ambiente.
RSPP/Direzione	Decidono se, a seguito della segnalazione, è necessario aprire una azione correttiva.
	Assegnano le responsabilità per la risoluzione dell'anomalia e verificano i tempi di attuazione.
	Se necessario aggiornano il documento di valutazione dei rischi e lo condividono con medico competente, RLS e dipendenti.
Dipendenti Comet RSPP/Direzione	Verificano l'efficacia dell'azione correttiva.

## 05 Modalità operative

Ogni operatore ha l'obbligo di segnalare tempestivamente tutte quelle anomalie che a suo giudizio presentano particolari rischi legati sicurezza e ambiente.

Tale segnalazione va fatta utilizzando il modulo U7MOW048 "Risoluzione rischio" che si trova nel disco condiviso Q all'indirizzo: Q:\All\documenti\Solver Risk

	<b>ISTRUZIONE OPERATIVA</b>	U7IOW030 Revisione 01 Valida dal 15.12.08 pag. 3 di 5
<b>Compilazione rapporto Solver Risk</b>		

Nel primo campo l'operatore dovrà indicare se l'anomalia riguarda la sicurezza o l'ambiente barrando la casella corrispondente:

	<b>Risoluzione rischio:</b>  <input type="radio"/> <b>SICUREZZA</b>  <input type="radio"/> <b>AMBIENTE</b>	N. _____
---	--	----------

Successivamente l'operatore compilerà il campo descrizione:

DESCRIZIONE (a cura dell'operatore)
REPARTO: _____
MACCHINA: _____
OPERATORE: _____
DESCRIZIONE ANOMALIA: _____ _____
SUGGERIMENTI: _____ _____ _____
DATA: _____

Reparto: indicare il reparto in cui è stata rilevata l'anomalia;

Macchina: indicare (se il caso) la macchina in cui è stata rilevata l'anomalia;

Operatore: indicare nome e cognome dell'operatore segnala l'anomalia;

Descrizione anomalia: descrivere il problema riscontrato;

Suggerimenti: descrivere (se ci sono) i propri suggerimenti per la risoluzione dell'anomalia;

Data.

Una volta compilato l'operatore consegnerà il modulo risoluzione del rischio al RSPP o al suo responsabile che avrà l'obbligo di consegnarlo prontamente al RSPP.

Il RSPP in accordo con la Direzione deciderà se per gestire l'anomalia è necessaria l'apertura di una azione correttiva:

**Compilazione rapporto Solver Risk****GESTIONE (a cura dell'RSPP/Direzione)**

## AZIONE CORRETTIVA NECESSARIA?

- SI
- NO, OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_

-----  
-----

NO: il modulo di risoluzione del rischio non verrà numerato in quanto non necessaria alcuna azione correttiva, le osservazioni che portano a tale decisione verranno formalizzate e comunicate all'operatore responsabile della segnalazione.

SI: il modulo di risoluzione del rischio verrà numerato aprendo automaticamente un'azione correttiva.

A questo punto il RSPP in accordo con la Direzione deciderà responsabilità e tempi di esecuzione dell'azione correttiva verificandone l'attuazione:

**AZIONE CORRETTIVA (a cura dell'RSPP/Direzione)**

Responsabile	Azione correttiva	Tempi	Verifica attuazione

Una volta verificata l'attuazione il RSPP in accordo con la Direzione verificherà l'efficacia dell'azione correttiva:

**VERIFICA EFFICACIA (a cura di operatore e RSPP/Direzione)**

POSITIVA	NEGATIVA
FIRMA OPERATORE: _____	NUOVA AZIONE CORRETTIVA N: _____
FIRMA RSPP: _____	FIRMA RSPP: _____

NEGATIVA: il RSPP aprirà una nuova azione correttiva.

	<b>ISTRUZIONE OPERATIVA</b>	U7IOW030 Revisione 01 Valida dal 15.12.08 pag. 5 di 5
<b>Compilazione rapporto Solver Risk</b>		

POSITIVA: il RSPP firmerà l'azione correttiva che si considererà conclusa quando anche l'operatore responsabile della segnalazione avrà, firmando, valutato efficace l'azione correttiva.

A questo punto l'anomalia si considera risolta.

Se necessario Direzione e RSPP aggiorneranno il documento di valutazione del rischio aggiornando RLS, medico competente e dipendenti.

## **06 Storia**

Revisione 1: aggiornamento in base al D.Lgs 81/08

**Risoluzione rischio:**

- SICUREZZA
- AMBIENTE

N. \_\_\_\_\_

U7MOW048 Rev. 0 del 18/10/07

**DESCRIZIONE (a cura dell'operatore)**

REPARTO: \_\_\_\_\_

MACCHINA: \_\_\_\_\_

OPERATORE: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE ANOMALIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SUGGERIMENTI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**GESTIONE (a cura dell'RSPP/Direzione)****AZIONE CORRETTIVA NECESSARIA?**

- SI
  - NO, OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**AZIONE CORRETTIVA (a cura dell'RSPP/Direzione)**

Responsabile	Azione correttiva	Tempi	Verifica attuazione

**VERIFICA EFFICACIA (a cura di operatore e RSPP/Direzione)**

POSITIVA	NEGATIVA
FIRMA OPERATORE: _____	NUOVA AZIONE CORRETTIVA N: _____
FIRMA RSPP: _____	FIRMA RSPP: _____