



La sicurezza di addetti e utenti di ascensori e scale mobili

Le statistiche AssoAscensori sugli infortuni.

Bruno Forzinetti – Presidente AssoAscensori

LE STATISTICHE SUGLI INFORTUNI

Serie storica degli infortuni ad addetti e utenti dal **1997**



Apprendimento

Info-formazione





INFORTUNI AD ADDETTI

I MODULI DI RILEVAZIONE E LE INFORMAZIONI RACCOLTE

MODULO DI SINTESI INFORTUNI PER TIPO DI ATTIVITA'					
AZIENDA		AZIENDA 1			
ATTIVITA'		Montaggi	Servizi (Man. + Rip.)	Fabbriche	Totale
ORE PRODUZIONE		38.000	162.000	20.000	220.000
INFORTUNI > DI TRE GIORNI	Numero Infortuni		4		4
	(di cui stradali)		1		1
	(di cui in itinere)		1		1
	Giorni Persi		77		77
	(di cui stradali)		50		50
	(di cui in itinere)		10		10
	INDICE DI FREQUENZA	-	24,69	-	18,18
	INDICE DI GRAVITA'	0	0,48	-	0,35
INFORTUNI < DI TRE GIORNI	Numero Infortuni			1	1
	(di cui stradali)				-
	(di cui in itinere)				-
	Giorni Persi			2	2
	(di cui stradali)				-
	(di cui in itinere)				-
	INDICE DI FREQUENZA	-	-	50,00	4,55
	INDICE DI GRAVITA'	-	-	0,10	0,01

Le caselle con sfondo grigio sono compilate automaticamente.

Numero di infortuni e giorni
persi (di cui stradali e in itinere)
per gravità per tipologia di
attività (Montaggi – Servizi –
Fabbriche)



INDICE DI FREQUENZA E
GRAVITÀ DEGLI INFORTUNI

IL TREND DEGLI INFORTUNI AD ADDETTI

Riepilogo **Indice di Frequenza** 1997-2024

(compresi gli stradali)

(Ascensori, scale e marciapiedi mobili)

N° infortuni

× 1.000.000

N° ore lavorate



Riepilogo **Indice di Gravità** 1997-2024

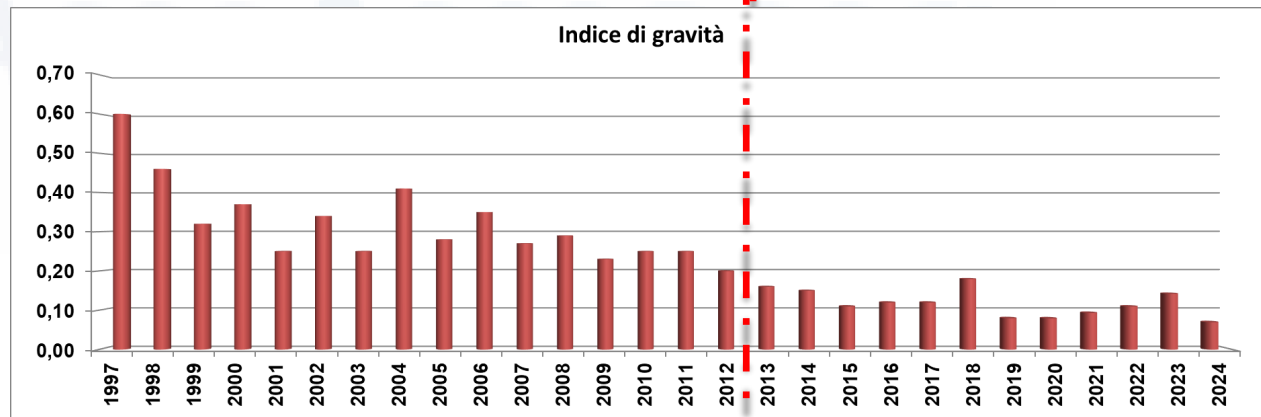
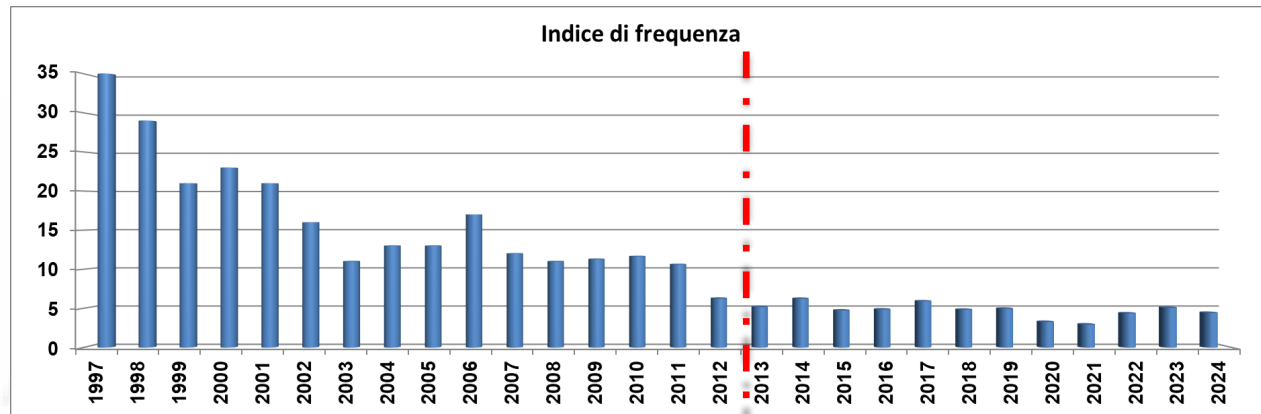
(compresi gli stradali)

(Ascensori, scale e marciapiedi mobili)

N° dei giorni persi

× 1.000

N° ore lavorate

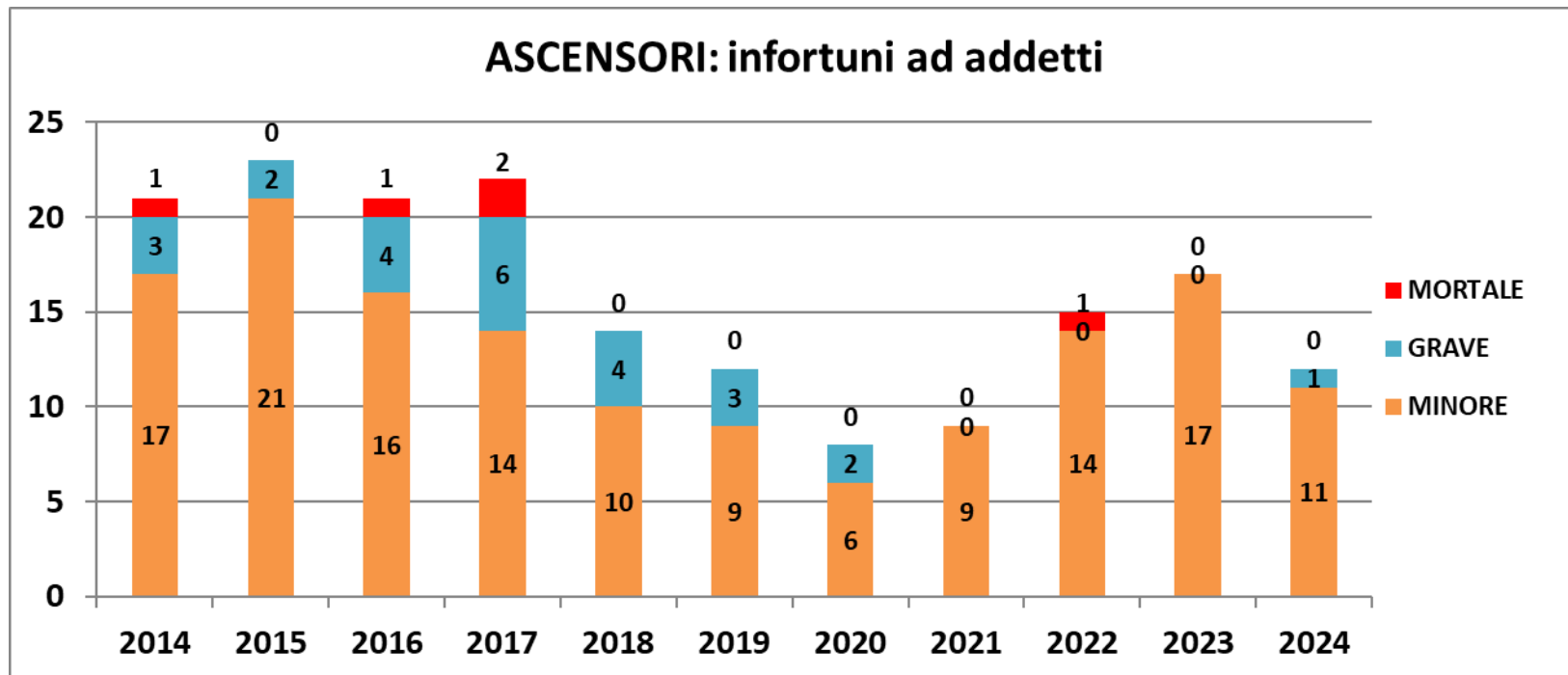


I MODULI DI RILEVAZIONE E LE INFORMAZIONI RACCOLTE

MODULO DI REGISTRAZIONE INFORTUNIO A DIPENDENTI/SUBAPPALTATORI									
RUOLO PERSONA INFORTUNATA:		DIPENDENTE ☒		SUB-APPALTATORE ☐					
AZIENDA		AZIENDA 1							
DATA INFORTUNIO:		20/01/2013		ORA INDICATIVA INFORTUNIO (24 ore): 15					
CITTÀ IN CUI È AVVENUTO L'INFORTUNIO (MILANO)									
ETÀ PERSONA INFORTUNATA:		35							
ANNI IN AZIENDA:		10		SESSO:		MASCIO ☒		FEMMINA ☐	
L'ADDETTO OPERAVA DA SOLO AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO		SI ☒		NO ☐		SE NO, IN QUANTI COLLABORAVANO?			
LIVELLO DI GRAVITÀ:		MORTALE ☐		GRAVE (>=40 gg) ☐		>3 GIORNI < 40 GIORNI ☐		<3 GIORNI ☒	
LUOGO DELL'INFORTUNIO:		IMPIANTO ☐		STRADA ☐		ALTRE VIE DI ACCESSO ☐		SCALE EDIFICIO ☐	
		FABBRICA ☒		UFFICIO ☐		MAGAZZINI ☐		ALTRO ☐	
TIPO DI IMPIANTO: (compilare solo se l'incidente è avvenuto sull'impianto)		ASCENSORE ☐		MONTACARICHI ☐		SCALA MOBILE ☐			
		PIATTAFORMA ELEVATRICE ☐		MONTASCALE ☐		MARCIAPIEDI MOBILE ☐		ALTRO IMPIANTO ☐	
TIPO DI ATTIVITÀ:		INSTALLAZIONE ☐		MANUTENZIONE ☐		PRODUZIONE ☒			
		MODERNIZZAZIONE/RIPARAZIONE ☐		UFFICIO ☐		SMONTAGGIO IMPIANTO ☐		ALTRO ☐	
MANSIONE SVOLTA AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO:		INSTALLATORE ☐		MANUTENTORE ☐		RIPARATORE ☐		IMPIEGATO ☐	
		OPERARIO DI PRODUZIONE ☒		SUPERVISORE/PREPOSTO ☐		MAGAZZINIERE/CARRELLISTA ☐		ALTRO ☐	
TIPO DI INFORTUNIO:		CONTUSIONE ☐		DISTORSIONE ☐		SUDGIATURA ☐		USTIONE ☐	
		SCHIACCIAMENTO ☐		TAGLIO ☒		FRATTURA ☐		AMPUTAZIONE ☐	
PARTE DEL CORPO COINVOLTA:		DITO ☒		MANO ☐		BRACCIO ☐		SCHENA ☐	
		OCCHIO ☐		TESTA ☐		COLLO ☐		PIEDE ☐	
CAUSA:		MOVIMENTAZIONE MANUALE ☐		INTRAPPALAMENTO ☐		CADUTA DALL'ALTO ☐			
		URTO CON OGGETTI IN MOVIMENTO O CADUTI ☐		SOSTANZE PERICOLOSE ☐		ELETTRICA ☐			
		CONTATTO CON MACCHINE IN MOVIMENTO ☒		OGGETTI TAGlienti ☐		EDRPO ESTRANEO ☐			
		SCIVOLAMENTO, INCIAMPO O CADUTA SU PIANO ☐		INCIDENTE STRADALE ATTIVO ☐		ALTRO ☐			
		AGGRESSIONE FISICA DI PERSONA ☐		INCIDENTE STRADALE PASSIVO ☐					
POSIZIONE SPECIFICA DELL'EVENTO		VANO ☐		CABINA ☐		(scala/marciapiedi) ☐			
		FOSSA ☐		SEARCHI ☐		TRAIUGIO SCALA/MARCIAPIEDI ☐			
		DI FRONTE AL QUADRO DI COMANDO ☐		SCALA A PIVOT ☐		AREA ADIACENTE IMPIANTO ☐			
		LOCALE DEL MACCHINARIO ☐		PONTESOGGIO ☐		AREA ESTERNA EDIFICIO/CANTIERE ☐			
		SPAZIO DEL MACCHINARIO ☐		AUTOVEICOLO ☐		ALTRO ☐			
SONO STATE RISPETTATE LE PROCEDURE AZIENDALI PER L'ATTIVITÀ SVOLTA?		SI ☐		NO ☒					
IN BASE ALLE INDICAZIONI AZIENDALI SONO STATI INDOSSATI I DPI PREVISTI PER L'ATTIVITÀ SVOLTA?		SI ☐		NO ☒					
DPI INDOSSATI (esclusivamente correlati al tipo di infortunio)		TUTA DA LAVORO ☐		SCARPE DI SICUREZZA ☐		OCCHIALI DI PROTEZIONE ☐			
		ELMETTO ☐		IMBRIGLIATURA ☐		CINTURA DI SICUREZZA / CASCO VEICOLI ☐			
		GUANTI (RISCHI MECCANICI) ☐		GUANTI DIELETTRICI ☐		GIUBBOTTO ALTA VISIBILITÀ ☐			
						ALTRO ☐			
DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO:									

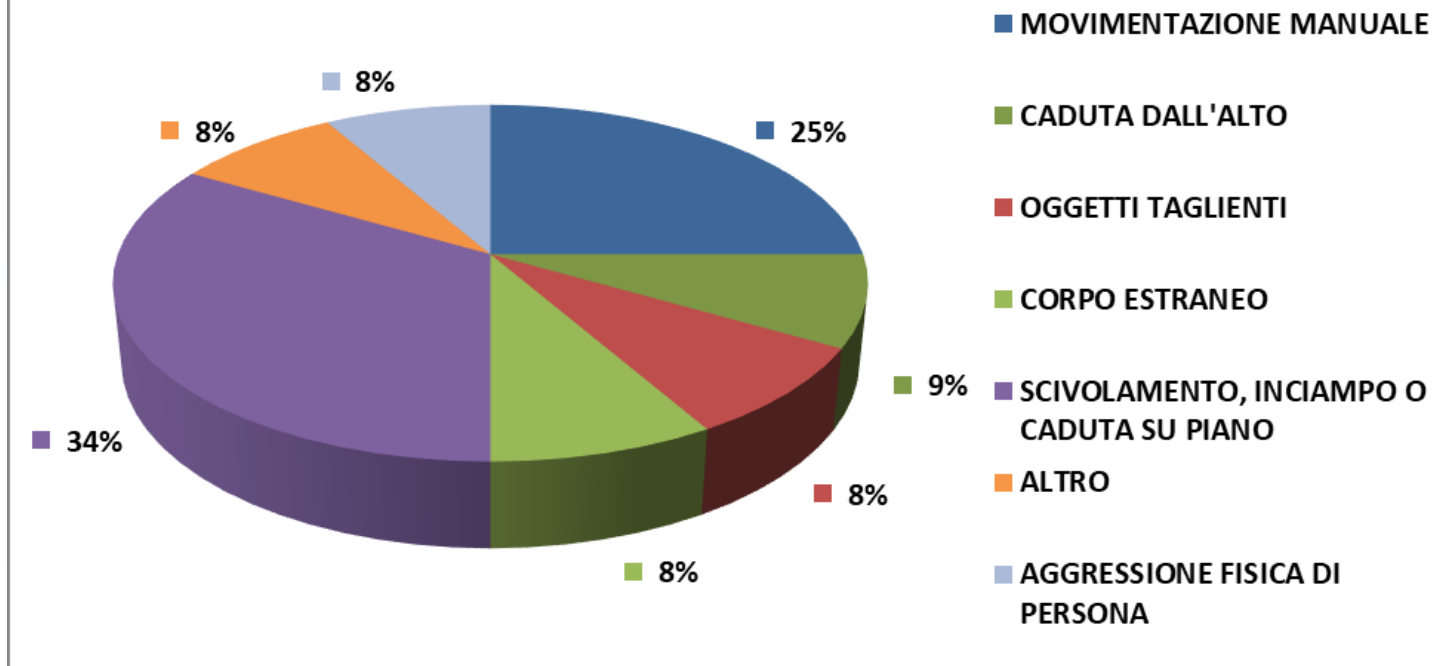
- Dati dipendente/subappaltatore
- Livello di gravità
- Luogo dell'incidente
- Tipo di impianto
- Tipo di attività
- Mansione svolta
- Tipo di infortunio
- Parte del corpo coinvolta
- Causa dell'incidente
- Posizione specifica dell'evento
- DPI indossati

ASCENSORI: INFORTUNI AD ADDETTI



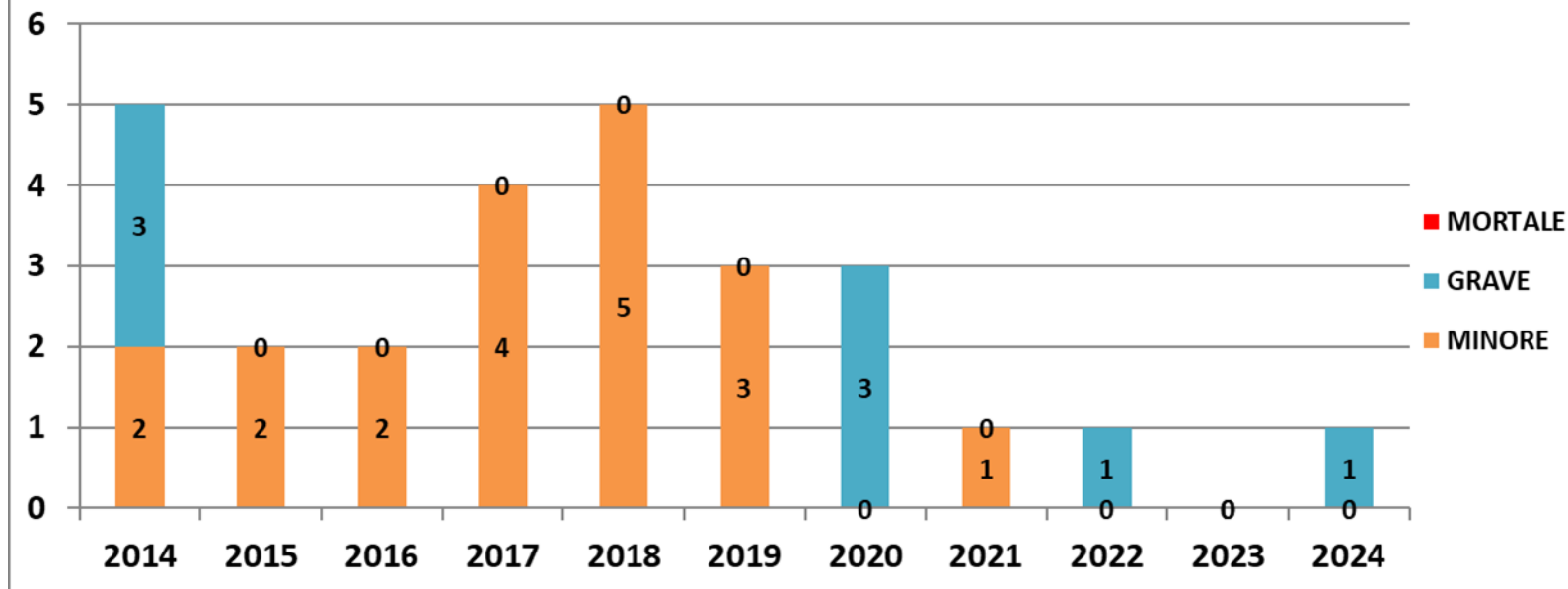
ASCENSORI: INFORTUNI AD ADDETTI

ASCENSORE: Infortuni per causa



SCALE E MARCIAPIEDI MOBILI: INFORTUNI AD ADDETTI

SCALE E MARCIAPIEDI MOBILI: infortuni ad addetti





INFORTUNI A UTENTI



IL MODULO DI RILEVAZIONE E LE INFORMAZIONI RACCOLTE

- Dati utente/i coinvolto/i
- Livello di gravità
- Tipo di impianto
- Tipo di infortunio
- Parte del corpo coinvolta
- Causa dell'infortunio
- Posizione specifica dell'evento

ANIE AssoAscensori			
MODULO DI REGISTRAZIONE INFORTUNIO A UTENTE			
AZIENDA: ** <u>ATINCEA S</u>			
DATA IN FORTUNIO: ** <u>25/02/2024</u>		CITTA' IN CUI E' SVENUTO L'INFORTUNIO: **	
RASCIA STA PERSONA IN FORTUNIO: <u>ROBBIANI</u> (< 12 ANNI) ☐ ADULTO ☐ ANZIANO (> 65 ANNI) ☒			
NOMI COINVOLTI ALTRI UTENTI: * ☐ SI ☒ NO ☐			
NOMI COINVOLTI ANIMALI: ** ☐ SI ☒ NO ☐			
LIVELLO DI GRAVITA': MORTALE ☐ GRAVE (>= 48gg) ☐ MINORE ☒			
TIPO DI IMPIANTO: ** ASCENSORE ☒ SCALA MOBILE ☐ MARCIAPEDIE MOBILE ☐ PIATTAFORMA ELEVATRICE ☐ MONTACARICHI ☐ MONTASCALE ☐ ALTRO IMPIANTO ☐			
TIPO DI INFORTUNIO: CONTUSIONE ☐ DISTORSIONE ☐ LUSIONE ☐ USTIONE ☐ ATTECCO DI PIANO ☐ SCHIACCIAMENTO ☐ TAMBUR ☐ PIATTURA ☐ AMPUTAZIONE ☐ ALTRO ☐			
PARTE DEL CORPO COINVOLTO: DITO ☐ MANO ☐ BRACCIO ☐ SCHIEN ☐ ADDOME ☐ OCCHIO ☐ TESTA ☐ COLLO ☐ PIEDE ☐ GAMBA ☐			
CAUSA: INCALCIO ☐ CONTATTO CON MACCHINA IN MOVIMENTO ☐ INTRAPPOLAMENTO ☐ ELETTRICA ☐ CERCHI ☐ SINGOLAMENTO ☒ SCIVOLAMENTO ☐ PORTA ☐ ALTRO ☐			
POSIZIONE SPECIFICA DELL'EVENTO: VANO ☐ CABINA ASCENSORE ☐ DI FRONTE AL QUADRO DI COMANDO ☐ LOCALI DEL MACCHINARIO ☐ SCALA MOBILE ☐ MONTACARICHI MOBILE ☐ SERRCHI ☒ ALTRO ☐			
INFORTUNIO SU SCALA MOBILE: DIREZIONE DI MARCIA? FORMA ☐ IN DISCESA ☐ IN SALITA ☐ SI SONO INCASTRATI SCARPE O ABBIGLIAMENTO ☐ SI ☐ NO ☒			
DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO: ** <u>INGRESSO DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO</u>			

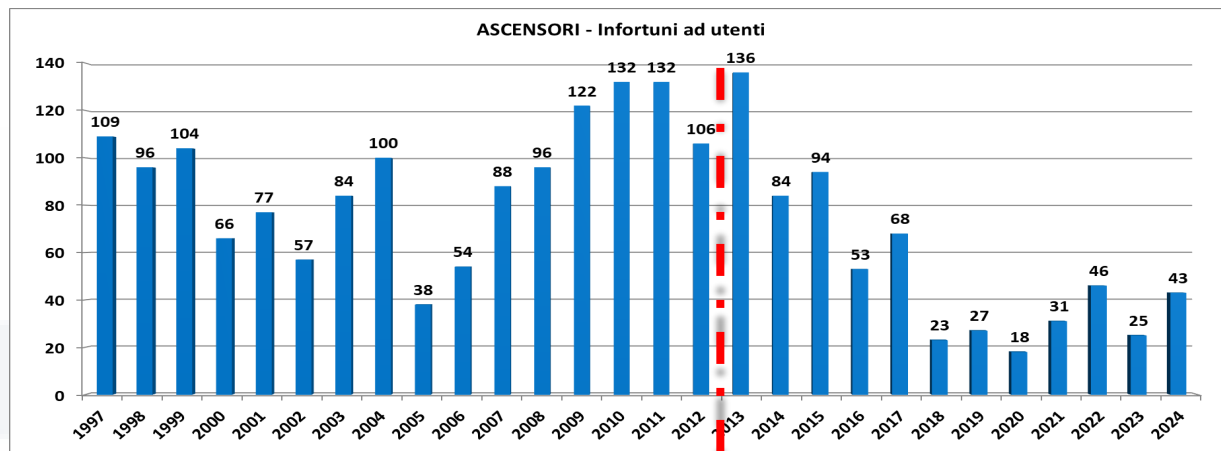
* nel caso di coinvolgimento di più utenti effettivamente infortunati, deve essere compilata una scheda per ciascun utente

** nel caso in cui l'infortunio sia relativo solamente ad animali, devono essere compilati esclusivamente i campi contrassegnati dal doppio asterisco

Stampare la scheda in triplice

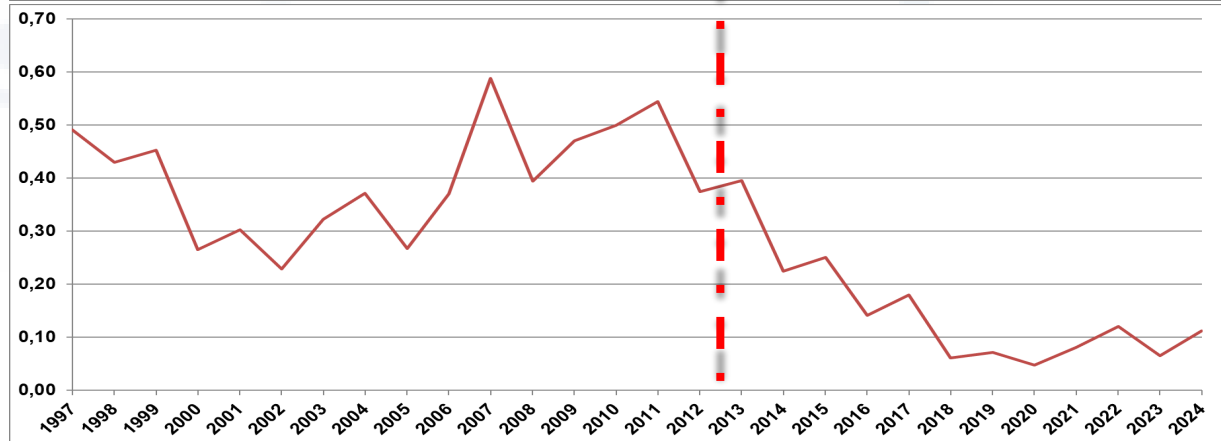
IL TREND DEGLI INFORTUNI

Riepilogo numero infortuni 1997-2024 (Ascensori)



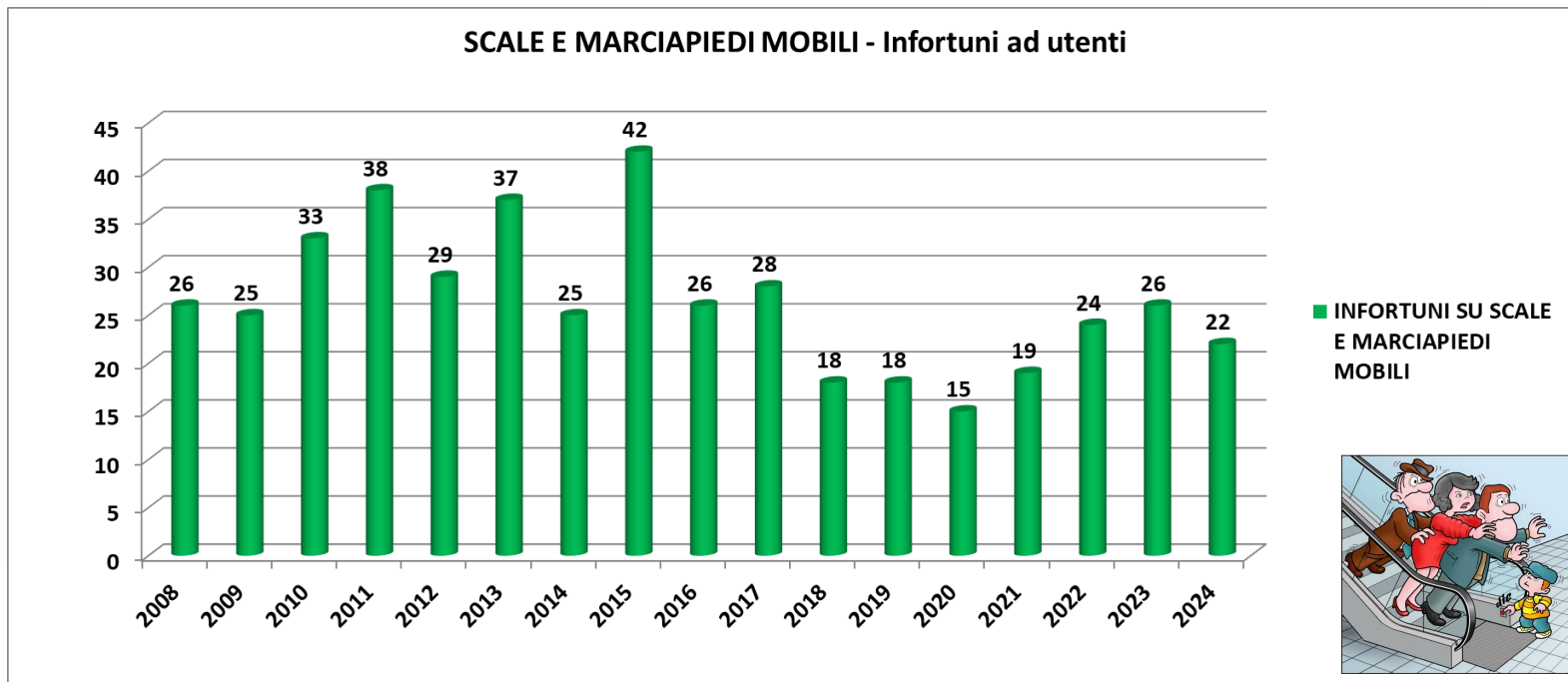
Riepilogo Indice Infortuni Utenti 1997-2024 (Ascensori)

$$\frac{\text{N° infortuni}}{\text{N° impianti medio}} \times 1.000$$

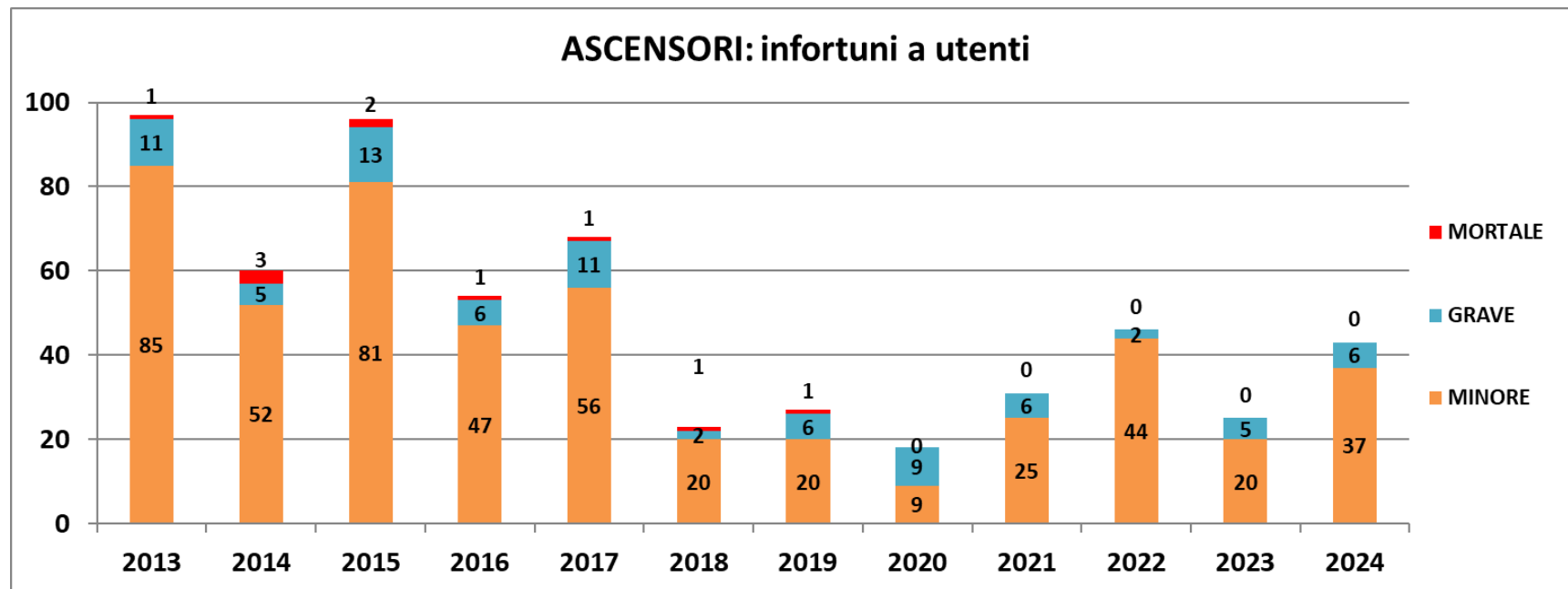


ASCENSORI: INFORTUNI A UTENTI

Riepilogo numero infortuni 2008-2024
(Scale e marciapiedi mobili)

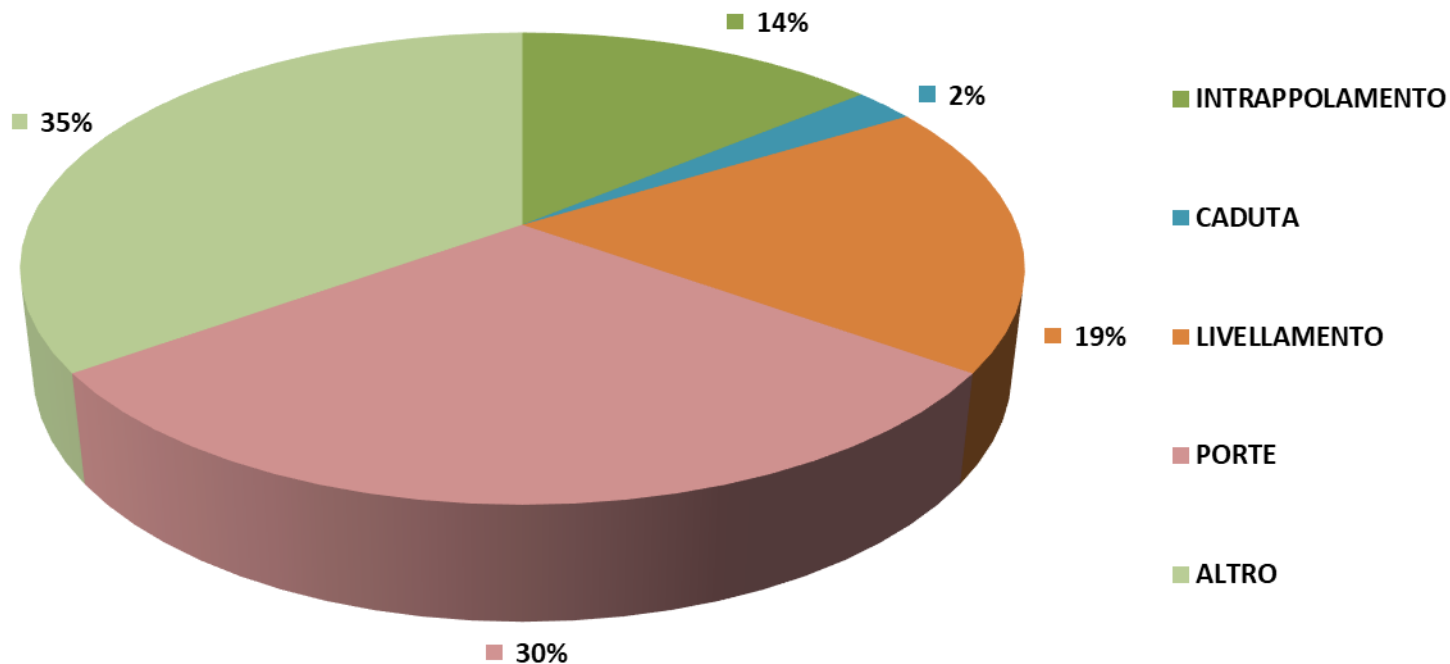


ASCENSORI: INFORTUNI A UTENTI

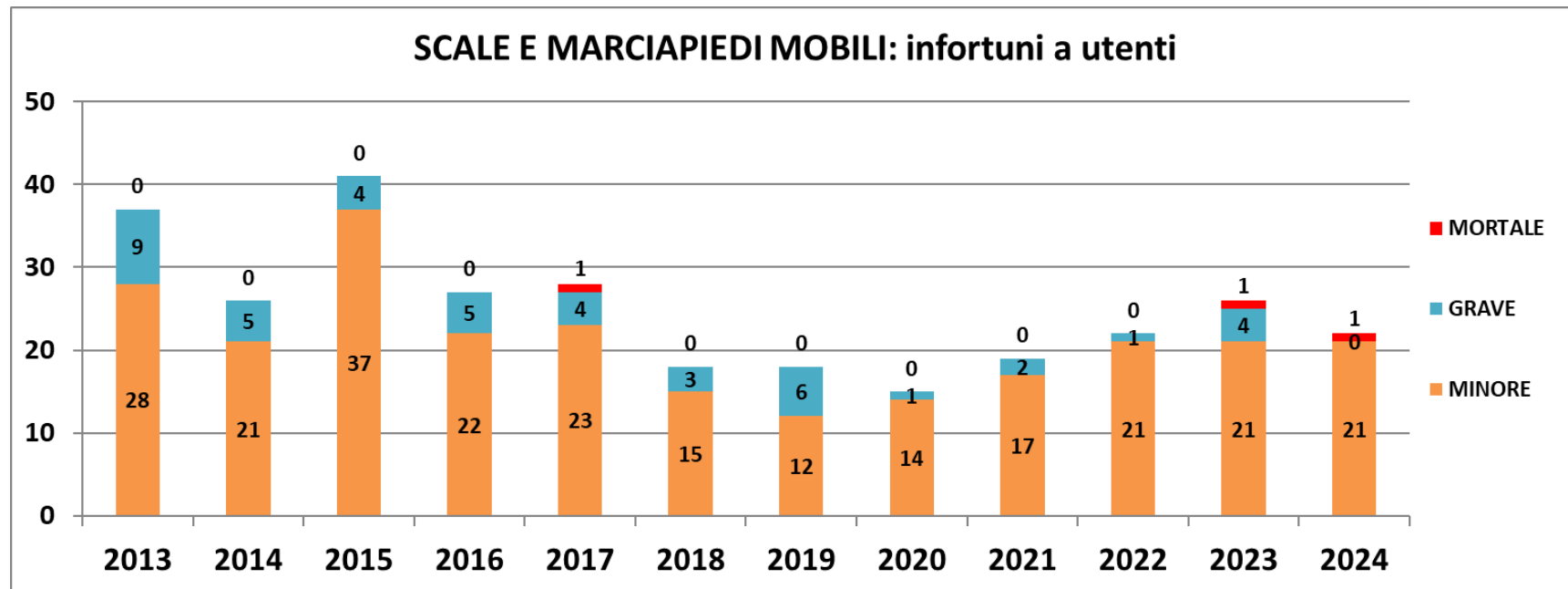


ASCENSORI: INFORTUNI A UTENTI

ASCENSORE: Infortuni per causa



SCALE E MARCIAPIEDI MOBILI: INFORTUNI A UTENTI





GRAZIE PER L'ATTENZIONE