

Corso di formazione “Salute e sicurezza nel lavoro agricolo”

12 dicembre 2017 | dalle 8.30 alle 18.00

Venezia – Sala Polifunzionale del Palazzo Grandi Stazioni

ESERCITAZIONE	Sfalcio dell’erba in un appezzamento collinare coltivato a vigneto
Tutor	Gaetano Giovanni Cracco; Flavio Vidale Spisal Az. ULSS 8 Berica
Descrizione del caso	<p>l’infortunio è accaduto nel vigneto di proprietà di un’azienda a conduzione familiare dove il diserbo fra i filari delle viti era stato sostituito con una lavorazione meccanica di sfalcio tramite una trattrice provvista di un “trinciastocchi” portato.</p> <p>La lavorazione veniva eseguita da un pensionato, amico di famiglia, che nei mesi estivi collaborava con l’azienda rilasciando una regolare nota riassuntiva della propria prestazione occasionale.</p> <p>La tipologia di impianto del vigneto era a spalliera in zona collinare con terreno in pendenza e presenza di terrazzamenti.</p> <p>Per rinforzare l’impianto contro la spinta del vento ed eventuali cedimenti del terreno erano stati posizionati più cavi in acciaio disposti ortogonalmente rispetto ai filari. Tali cavi erano posizionati ad un’altezza dal terreno variabile da 190 a 210 cm circa.</p> <p>La lavorazione di sfalcio dell’erba veniva eseguita con una trattrice di tipo per vigneto/frutteto con l’attrezzatura portata e provvista di un sistema idraulico per lo spostamento laterale.</p> <p>Dopo aver eseguito la lavorazione all’interno del vigneto, l’operatore, si spostava e completava lo sfalcio fra l’esterno dell’ultimo filare e un terreno con forte pendenza.</p> <p>Durante la lavorazione, l’operatore perdeva il controllo del mezzo e dopo una verosimile discesa in retromarcia non controllata, andava a sbattere contro un muretto con pietre a secco alto poco più di un metro.</p> <p>L’operatore veniva sbalzato dal posto di guida ed investito mortalmente da uno dei pneumatici posteriori della trattrice.</p>



Foto 1: trattrice con trinciastocchi portato.



Foto 2: il punto dove il mezzo ha iniziato la discesa incontrollata.



Foto 3: il punto di rovesciamento del mezzo.



Foto 4: la trattrice vista di fianco.

COMPITO	<ol style="list-style-type: none">1. Analizza l'incidento presentato considerando le variabili contenute nella scheda "Elementi da raccogliere per l'analisi degli incidenti mortali da ribaltamento del trattore per la descrizione nelle schede previste nel PREO" con lo sviluppo dei seguenti punti:<ul style="list-style-type: none">• Caratteristiche dell'azienda• Infortunato• Dinamica dell'incidento• Lesione• Rilievi sul luogo dell'incidento• Ipotesi sulle cause dell'incidento• Misure di prevenzione• Riconfronto con le norme di legge• Destinatari delle norme 2. Compila la scheda "Elementi da raccogliere per l'analisi degli incidenti mortali da ribaltamento del trattore per la descrizione nelle schede previste nel PREO" 3. Compila la scheda "Segnalazione evento mortale per incidente sul lavoro"
----------------	---

AULSS.....

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018 PROGRAMMA "PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI IN AGRICOLTURA"

Elementi da raccogliere per l'analisi degli infortuni mortali da ribaltamento del trattore per la descrizione nelle schede previste nel PREO

1. Viabilità del campo	
• Pendenza del terreno	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <i>Indicare pendenza in % _____</i>
• Presenza di buche, fossi, ostacoli fissi	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
• Difficoltà di manovra (raggio di sterzata limitato, spazio angusto o altro) ,	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
2. Tipologia del trattore	<input type="checkbox"/> <i>2 ruote motrici</i> <input type="checkbox"/> <i>4 ruote motrici</i> <input type="checkbox"/> <i>a cingoli</i>
3. Presenza di attrezzatura portata o trainata	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
4. Tipologia del carico e sua stabilità	
• Carico presente	<i>Indicare carico</i> _____
• Carico stabile	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
5. Requisiti legati al controllo del mezzo (stato dei pneumatici, contrappeso....)	
• Pneumatici usurati	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
• zavorre presenti	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
6. Presenza di protezione del posto di guida (arco telaio, roll-bar, cabina...)	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
7. Arco o telaio in posizione alzata	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
8. lavorazione in corso con necessità di arco o telaio abbassato	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
9. Presenza di cinture	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
10. Cinture allacciate o meno	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
11. Abilitazione alla guida.	<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>

Scheda elaborata il 13.07.2017

A cura del gruppo regionale agricoltura
Referente Manuela Peruzzi

SEGNALAZIONE EVENTO **MORTALE** PER INFORTUNIO SUL LAVORO

INFORTUNATO

Cognome		sexso	[M] [F]
Nome		RUOLO	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> dip a tempo INDETERMINATO <input type="checkbox"/> dip a tempo DETERMINATO <input type="checkbox"/> stagionale <input type="checkbox"/> estraneo presente occasionalmente <input type="checkbox"/> familiare del datore di lavoro (non lavoratore) <input type="checkbox"/> lavoratore irregolare <input type="checkbox"/> interinale <input type="checkbox"/> collaboratore familiare (non agricolo) <input type="checkbox"/> familiare lavorante in agricoltura <input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> coltivatore diretto <input type="checkbox"/> autonomo impiegato come dipendente <input type="checkbox"/> volontario <input type="checkbox"/> socio lavoratore <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> addetto soccorso pubblico (SUEM, alpino etc.) <input type="checkbox"/> proprietario immobile <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
Data di nascita			
Comune di nascita			
Nazione nascita			
Cittadinanza			

DITTA A CUI APPRIENE IL LAVORATORE INFORTUNATO

Denominazione	
Codice fiscale	
Attività ditta	

DATI DELL'EVENTO

Data infortunio		Luogo evento	<input type="checkbox"/> sede della ditta da cui dipende <input type="checkbox"/> sede di altra ditta in cui si trovava ad operare <input type="checkbox"/> cantiere edile <input type="checkbox"/> strada pubblica <input type="checkbox"/> luogo agricolo <input type="checkbox"/> altro (pecificare) _____
Ora infortunio			
Comune infortunio			
ULSS			

DESCRIZIONE DETTAGLIATA EVENTO

--