

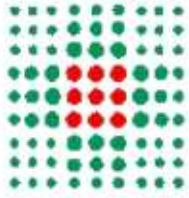
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

# Mappatura e Prevenzione dei Rischi: l'esperienza di un'Azienda Sanitaria

Sistemi per la Sicurezza - Servizio di Prevenzione e Protezione Az. USL di Bologna

15-04-2010

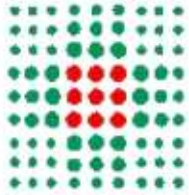
© Daniele Tovoli



## Il Contesto

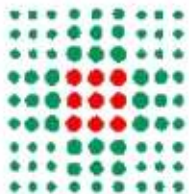
### Caratteristiche delle aziende sanitarie

- organizzazione di tipo professionale
- alta intensità tecnologica e di capitali
- differenziazione estrema delle attività
- altissima componente manuale dell'attività
- complessità organizzativa
- Knowledge based, Learning Organization

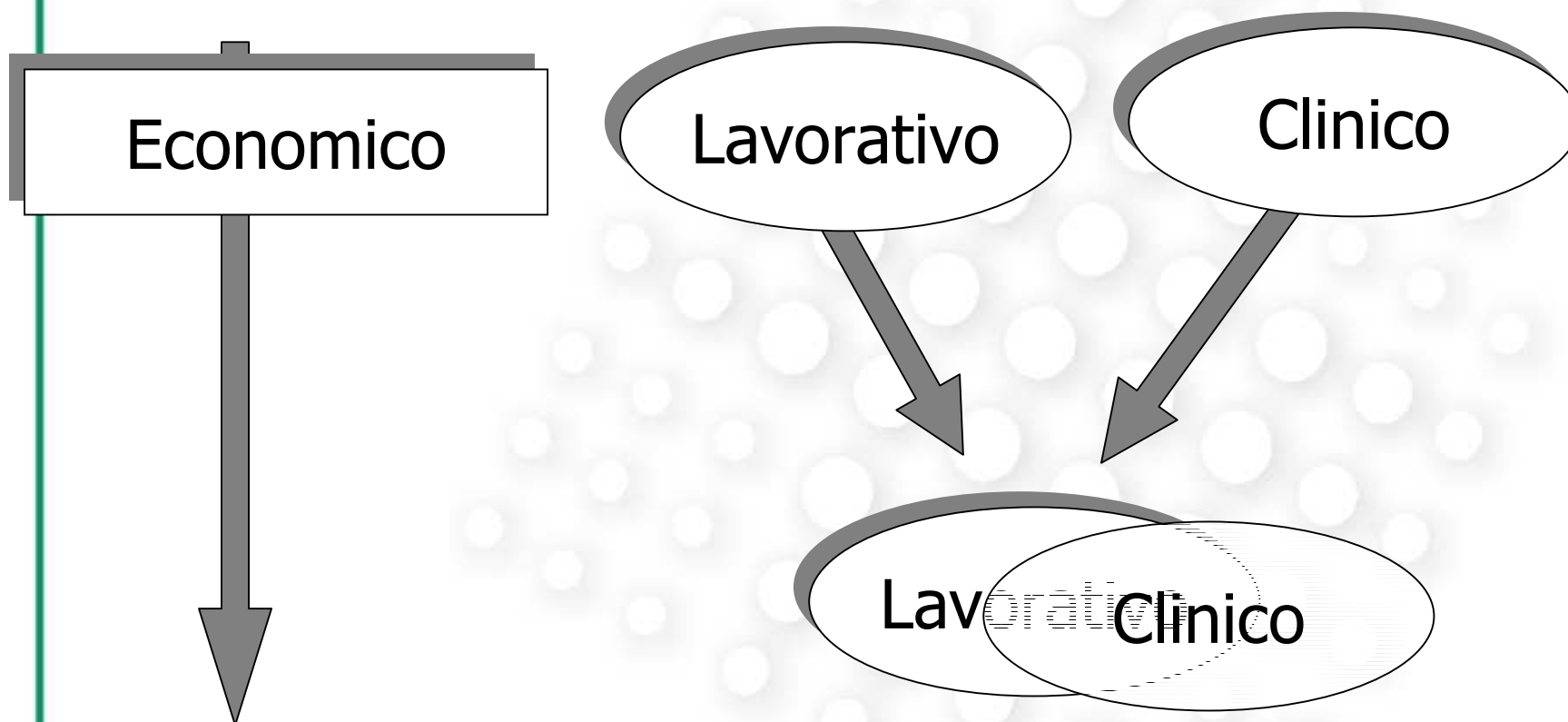


## Storicamente...

- Scarsa percezione del rischio
- Introduzione della gestione del rischio in ambito occupazionale
- Legislazione in "igiene" e sicurezza del lavoro molto incisiva
- Scarsa definizione normativa della gestione dei rischi del paziente



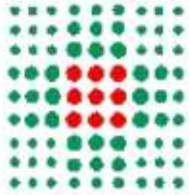
# Il Rischio nelle aziende sanitarie





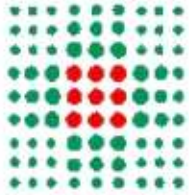
# Il Rischio lavorativo

- Responsabilità penale e organizzativa
- Meccanismi di intervento consolidati
- Vigilanza esterna
- Vi è necessità di innovazione
- Legislazione specifica



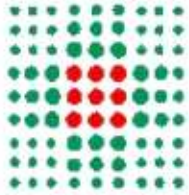
## E la legislazione.....

- Normativa nazionale di carattere generale
  - D.Lgs.81/2008 e s.m.i.
- Normativa nazionale specifica
  - Recepimento "Norma tecnica di prevenzione incendi negli ospedali" del sett.02, ecc
- Normativa regionale
  - Autorizzazione – Accreditemento, legge Bastico, ecc
- Norme tecniche
- Linee guida ministero, Ispesl, Buone Prassi ecc.



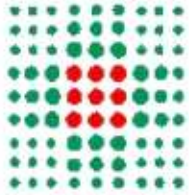
## Il Rischio Clinico

- Problema di grande sensibilità sociale
- Responsabilità individuale
- I meccanismi di intervento da sviluppare
- Nessuna forma di controllo da enti esterni
- Vi è necessità di innovazione



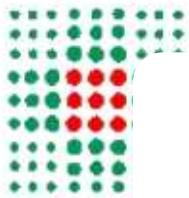
## Alcuni elementi di riflessione..

- Nelle attività clinico assistenziali spesso i rischi sono condivisi tra paziente ed operatore
- La grande maggioranza degli eventi avversi ha un origine riconducibile all'organizzazione
- Sono i comportamenti sicuri a fare la differenza
- L'analisi e la valutazione dei rischi sono potenti strumenti di indagine e definizione degli interventi di controllo



# La scelta Aziendale

- Atto aziendale
- Area di Staff di Gestione del Rischio
  - Raccoglie le funzioni di Med. Legale, Serv. Prevenzione e Protezione e Medico Competente
- Cabina di Regia rischio:
  - DS, Qualità, Governo Clinico, Comunicazione, Med. Legale, Sistemi per la Sicurezza
- Il modello di rete
- Dare obiettivi specifici e decentrare

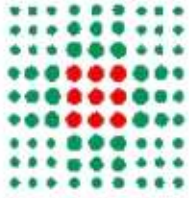


# I soggetti che partecipano alla gestione del rischio

Funzione – Ruolo - Responsabilità

- **DATORE DI LAVORO**
- **DIRIGENTE**
- **PREPOSTO**
- **LAVORATORI**
- **SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**
- **MEDICO COMPETENTE**
- **RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

**TUTTI COLLABORANO PER REALIZZARE E GARANTIRE LA TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**



## Il Servizio di Prevenzione e Protezione

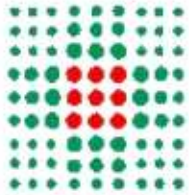
- Valutazione di tutti i rischi e misure di intervento
- Piani di emergenza incendio
- Formazione e Aggiornamento
- Promozione della sicurezza
- Gestione del rischio pazienti e struttura (organizzazione, processi, tecnologie, ecc.)
- Pareri e relazioni (progetti, modifiche, ecc.)
- Autorizzazione



# Cosa è la valutazione?

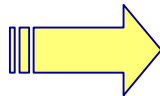
**Valutazione globale della probabilità e della gravità di possibili lesioni o danni alla salute in una situazione pericolosa per individuare le adeguate misure di sicurezza.**

**(UNI EN 292/1992)**



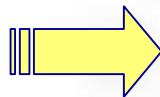
## **COSA SI INTENDE PER PERICOLO E RISCHIO?**

**PERICOLO**

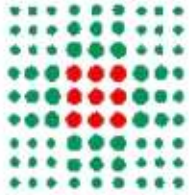


la fonte di possibili lesioni o danni alla salute

**RISCHIO**



la probabilità che in presenza di determinati pericoli, si verifichi un effettivo danno alla salute

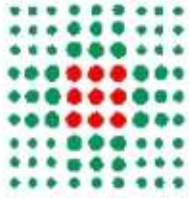


# Che cosa è il Rischio?

**Rischio:** (è un concetto probabilistico)

$$R = P \times D$$

Probabilità che accada un certo evento capace di causare un danno alle persone.



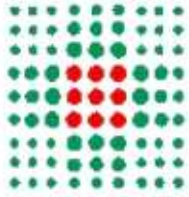
# I Rischi

- **Rischio Chimico**

- antiblastici
- gas anestetici
- prodotti chimici
- Disinfettanti

- **Rischio Biologico**.....SERT

...la probabilità di sviluppare una malattia in conseguenza di contatto con un agente biologico.



# I Rischi

- **Ambienti di Lavoro**.....suicidi, aggressioni
  - Locali, attrezzature in uso, pavimenti, passaggi, porte, ecc.
- **Rischi Fisici**
  - microclima
  - illuminazione
  - radiazioni ionizzanti
  - radiazioni non ionizzanti



# I Rischi

- **Rischio Elettrico**
- **Videoterminali**
- **Ergonomia**
- **Incendio ed Emergenze...** "idonei e sicuri sistemi di controllo" .., arredi, attrezzature antincendio, fumo.
- **Movimentazione Manuale dei Carichi**
- **Movimentazione Manuale dei Pazienti**

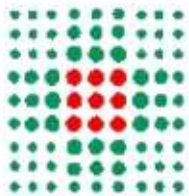


## I Rischi

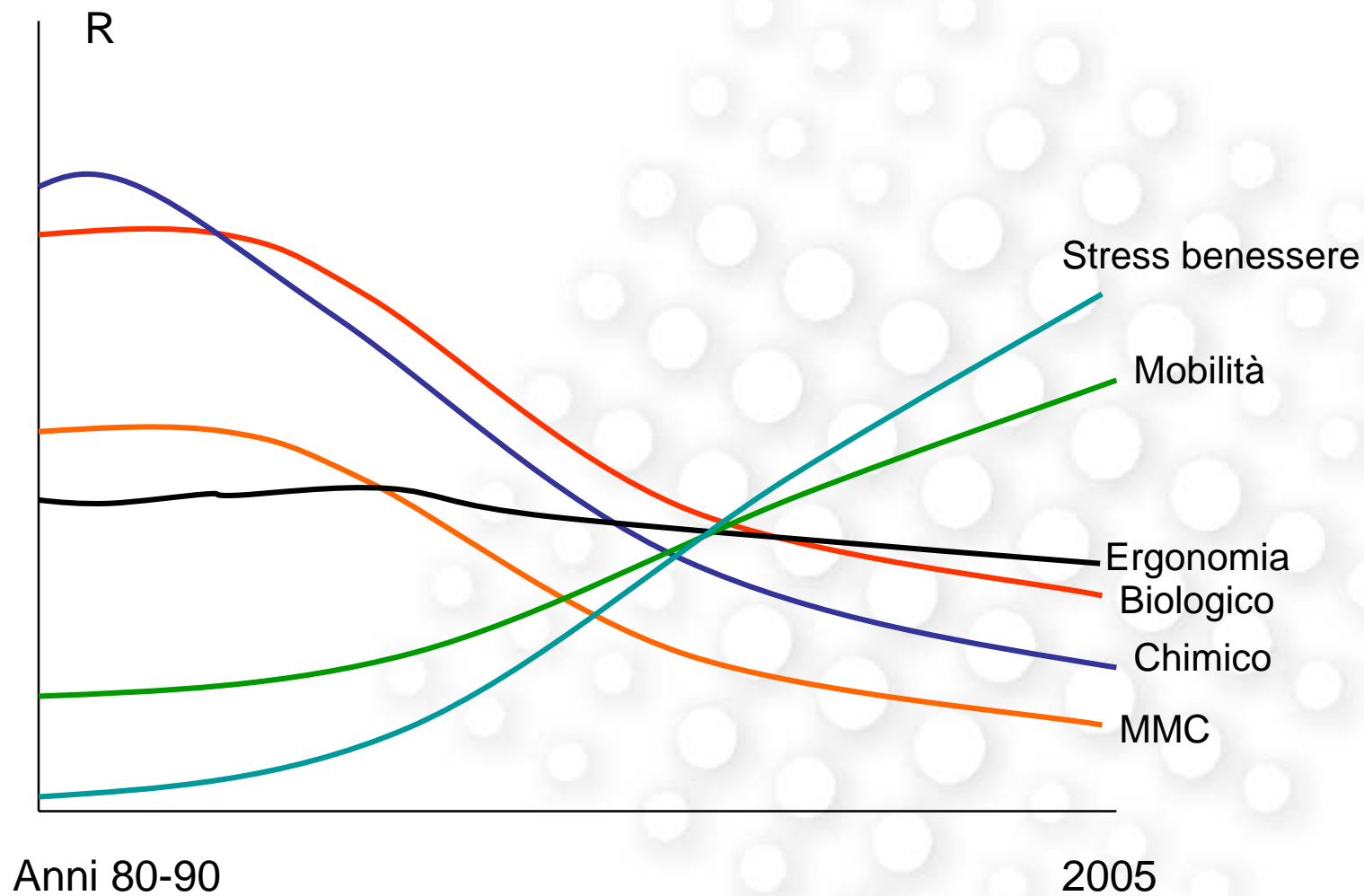
### **Riferibili all'organizzazione- trasversali...**

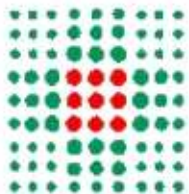
#### **"stress lavoro-correlato"**

- Burn out, Stress, Mobbing
- Benessere
- Differenze di genere, all'età, alla Provenienza da altri Paesi.

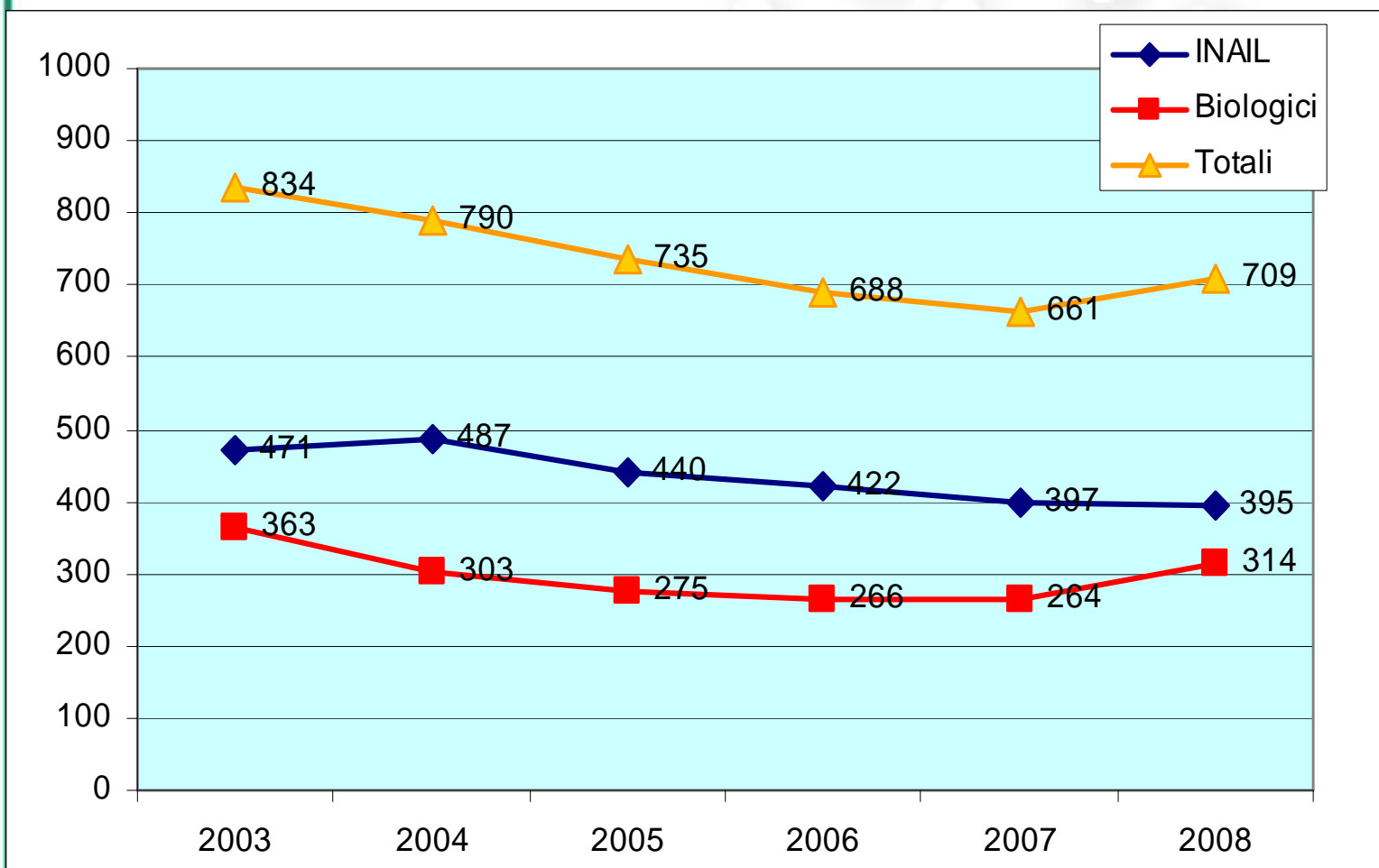


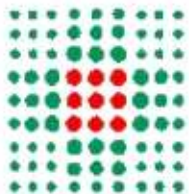
**Come si sono modificati i rischi..**



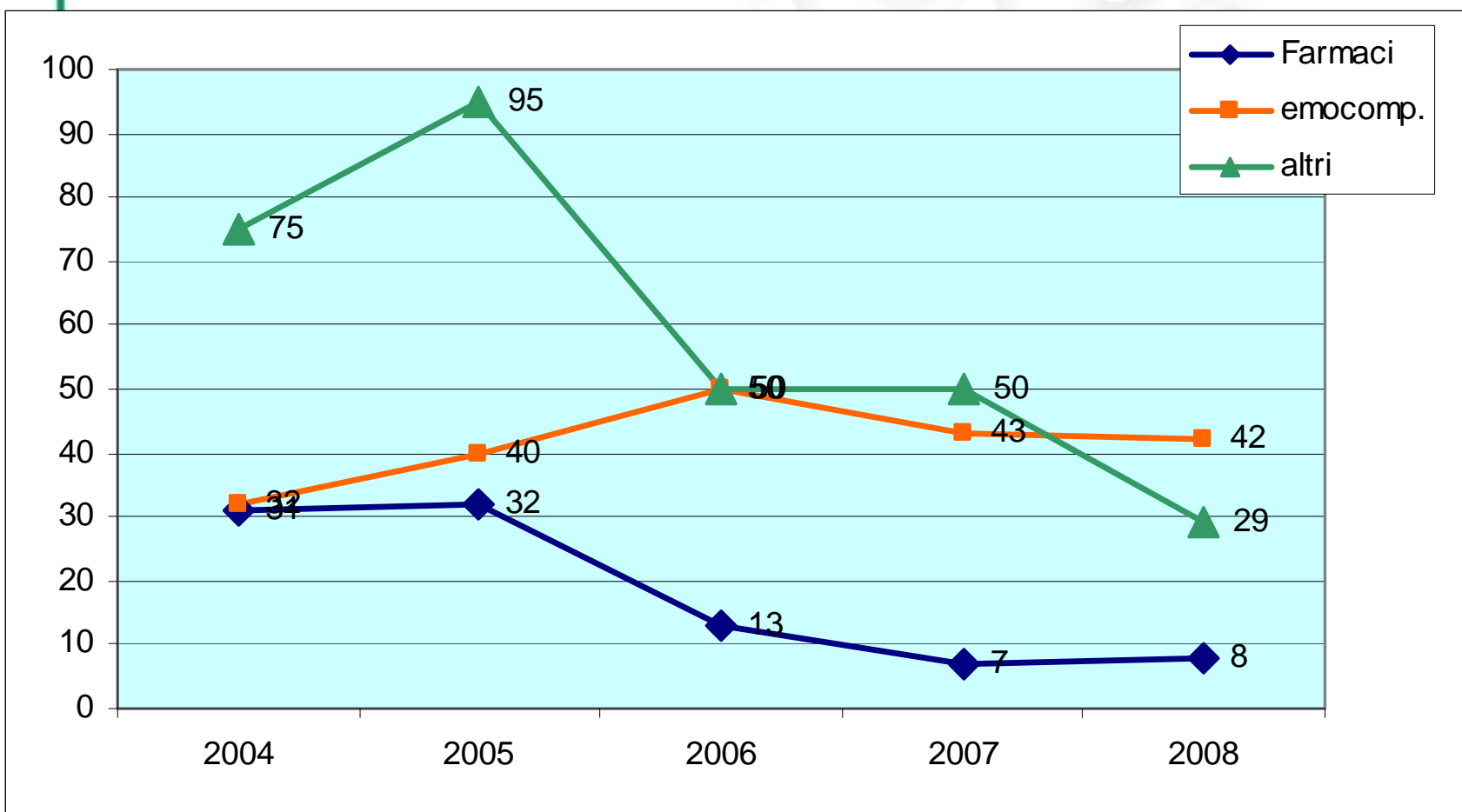


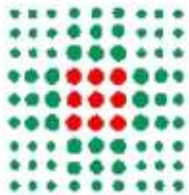
# Gli infortuni





# Eventi

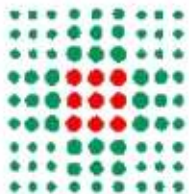




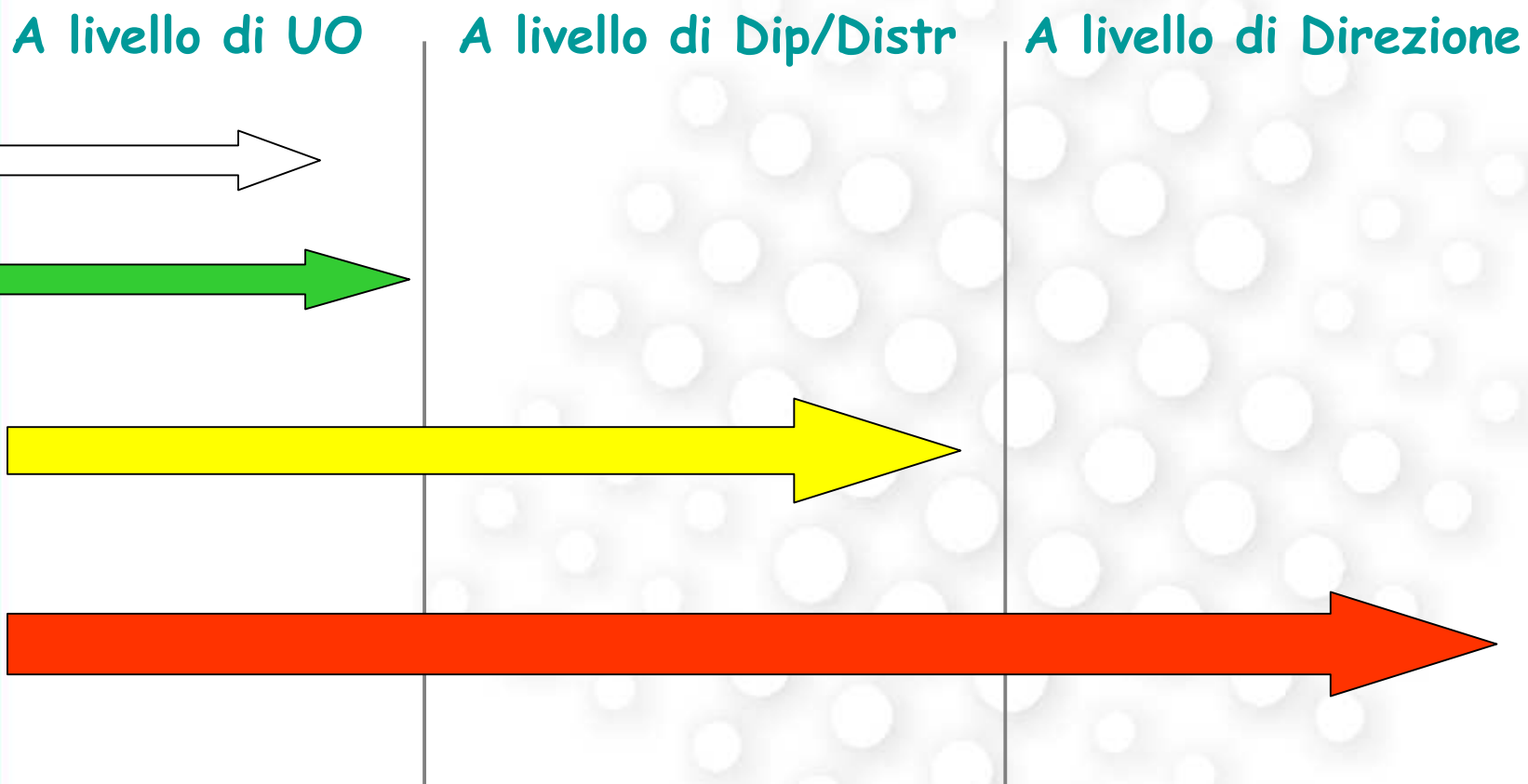
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA - ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna SISTEMI PER LA SICUREZZA	<b>SCHEDA DI SEGNALAZIONE SPONTANEA DEGLI EVENTI</b>	DIPARTIMENTO:.....
		U. O. / SERVIZIO:.....
		SEDE/STRUTTURA:.....

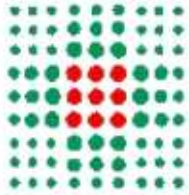
# La scheda di segnalazione eventi

N° progressivo di scheda di Unità Operativa/ Servizio		Data: Ora:	
<b>DESCRIZIONE DELL'EVENTO:</b> <b>Che cosa è successo</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... <b>Dove</b> ..... <b>Quando</b> ..... <b>Perché</b> ..... ..... .....			
<b>FATTORI CHE POSSONO AVER CONTRIBUITO ALL'EVENTO</b> (è possibile indicare più di una risposta)			
<b>PAZIENTE</b>	<input type="checkbox"/> Poca/ mancata autonomia <input type="checkbox"/> Barriere linguistiche/culturali	<b>SISTEMA</b>	<input type="checkbox"/> Insufficiente addestramento/ <input type="checkbox"/> Protocollo/ procedura inesistente/ ambigua <input type="checkbox"/> Protocollo/ procedura non conosciuta <input type="checkbox"/> Mancata/ inadeguata comunicazione <input type="checkbox"/> Mancanza/ inadeguatezza attrezzature <input type="checkbox"/> Mancata Vigilanza
<b>PERSONALE</b>	<input type="checkbox"/> Inadeguate conoscenze/ inesperienza <input type="checkbox"/> Presa scorciatoia/ regola non seguita <input type="checkbox"/> Mancata/ inesatta lettura documentaz./ etichetta		
<b>ALTRI FATTORI indicare:</b> ..... ..... ..... .....			
<b>AZIONI CORRETTIVE ATTUATE NELL'IMMEDIATO</b> ..... ..... ..... .....			



# La gestione delle Segnalazioni





## La Rete dei Referenti

- Gestiscono le segnalazioni a livello decentrato
- Attuano e verificano gli interventi conseguenti alle azioni di miglioramento
- Verificano lo stato di avanzamento degli obiettivi di budget specifici

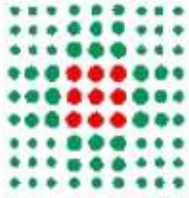


## La Rete dei Referenti

- Stimolano lo sviluppo della cultura della sicurezza nella propria area
- Promuovono e partecipano alle iniziative di formazione in materia
- Supportano le Direzioni in tema di rischio
- Sviluppano progetti specifici

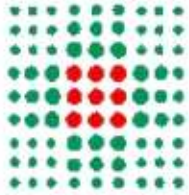


- “Ribaltamento” (es. Assicurazione,..)
- Interventi di minimizzazione dell’evento (negoziatura, gestione contenzioso, indagine medico legale, ..)
- **Misure di Prevenzione e Protezione o Controllo**



## Misure di Prevenzione e Protezione

- Tecnologiche
- Igiene
- Organizzazione
- Procedure
- **Informazione paziente e operatore**
- **Formazione e addestramento**
- Sorveglianza Sanitaria



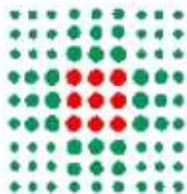
## Al termine della Valutazione...

- I rischi sono controllati o no in modo adeguato
- Se non lo sono:
  - le priorità da affrontare,
  - le opzioni previste per ridurre il rischio
- I provvedimenti possibili per migliorare ulteriormente i livelli di protezione



# Valutazioni su aree aziendali

- Metodologia dell'analisi di processo e safety review
- Definizione di scenari possibili
- Coinvolgimento attivo degli operatori
- Utilizzo di semplici sistemi rilevazione ed indagine



# Esempio di analisi

ATTIVITA' *	RISCHI LEGATI ALL'ATTIVITA'	POSSIBILI SOLUZIONI PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO	Misure protettive e organizzative presenti**
<b>POSIZIONAMENTO CVC</b> <b>Modalità operative</b> SU NEONATO GRANDE Viene eseguito da 2 IP e 1 medico Il medico effettua l'inserimento del catetere, 1 IP collabora con il medico tenendo fermo l'arto interessato, l'altro IP tiene fermo il neonato. Il catetere può essere	1 - Modalità di lavoro in più operatori 2 - Rischio da contaminazione durante il taglio del cordone ombelicale e durante la manovra per sfilare la guida del catetere 3 - Rischio di puntura durante la manovra di apertura dell'ago introduttore da parte del	1 - Standardizzare il più possibile l'attività  INCONTRO 3 - Il SPP valuterà con la ditta produttrice del catetere se è necessaria la rottura dell'ago e se ci sono dispositivi alternativi da proporre ai medici per i quali non è prevista la manovra di rottura. 18/9 incontrato product manager ditta che asserisce che la modalità consigliata di rottura è diversa da quella indicata dagli operatori	Medico: guanti sterili, camice monouso sterile, copricapo 1IP: copricapo, guanti sterili, camice monouso sterile 1 IP: copricapo, guanti monouso
<b>Utilizzo gas farmaco Inomax</b>	Esposizione da perdita accidentale	Informazione, formazione ed addestramento periodico del personale all'utilizzo del sistema di erogazione e di gestione delle bombole. Implementare la conoscenza e definire le modalità di intervento del GAE. Si propone, al sostegno e controllo del sistema	

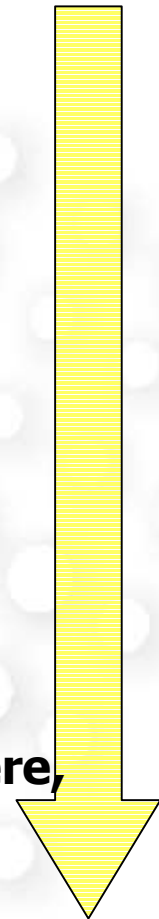


# Quale Valutazione

**Strutture Sanitarie, Impianti, Luoghi di Lavoro**

**Rischi Specifici, Modalità di lavoro**

**Attività Professioni Sanitarie, Nuovi rischi (stress, benessere, ecc.)**





## Scheda di rilevazione e valutazione di Rischio

**Numero:**

**Data:**

**Tipologia:**

**Azienda:**

**Struttura:**

**Padiglione:**

**Unità:**

**Luogo:**

**Argomento:**

**Pericolo da:**

**Descrizione:**

**Soluzioni Proposte**

**Indice probabilità:**

**Indice di danno:**

**Valutazione:**

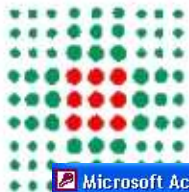
**Data di attuazione:**

**Chi effettua l'intervento**

**Stato di attuazione**

**Operatori:**

**Revisione:**



# SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA - ROMAGNA

Microsoft Access - [ZZ -RISCHIO]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

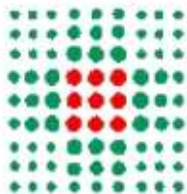
STOP + VALUTAZIONE DEI RISCHI Sede

N. SCHEDA: 119 DATA: 07/02/05  
CODICE CDC: 3170 SERVIZIO: AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZANO  
LUOGO: ATRIO ACCESSO PALAZZINA  
Argomento: AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PASSAGGIO  
Pericolo da: Rottura vetri  
Descrizione: SI RILEVA LA PRESENZA DI UNA SUPERFICIE VETRATA INCRINATA (VETRO CAMERA) NELLO SPAZIO COMPRESO TRA LE 2 PORTE DI USCITA.  
Soluzioni Proposte: PROVVEDERE ALLA SOSTITUZIONE E VERIFICA DELLA TIPOLOGIA SE DI SICUREZZA. IN CASO NEGATIVO PROTEGGERE LE SUPERFICI VETRATE CON PELLICOLA DI PROTEZIONE ADESIVA TALE DA EVITARE LA CADUTA DEL VETRO IN CASO  
DPI: 0 DESCRIZIONE: ASSENTI  
NOTA DPI:  
Indice probabilità: 1,0 Indice di danno: 3,0 Valutazione: 3,00  
Riferimento:  
Programmazione intervento: IMMEDIATAMENTE  
Procedimento a cura: SPGMI  
Data programmata di attuazione: 31/12/06  
Eseguito il: ESEGUITO  
Aggiorna

Riepilogo	DESCRIZIONE	Argomento	Fattore_Rischio	Valut	ID RISCHIO
				0,00	259
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PAS	CADUTA PERSONE	2,00	142
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PAS	CADUTA PERSONE	9,00	120
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PAS	CONGRUITA SPAZIO DI LAVORO	2,00	149
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PAS	CONGRUITA SPAZIO DI LAVORO	4,00	137
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PAS	RIDOTTA FRUIBILITA	2,00	111
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	AMBIENTI, POSTI DI LAVORO E PAS	ROTTURA VETRI	3,00	119
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	ERGONOMIA	ERGONOMIA DELLE ATTREZZATUR	2,00	122
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	IGIENICO SANITARIO	IGIENE DELLE SUPERFICI/ARREDI	2,00	131
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	IGIENICO SANITARIO	IGIENE DELLE SUPERFICI/ARREDI	2,00	141
	AMBULATORI SPECIALISTICI BAZZ	IGIENICO SANITARIO	IGIENE DELLE SUPERFICI/ARREDI	2,00	137

Record: 7 di 99  
Visualizzazione Maschera

start Posta In arri... iGoogle - Wi... Area Sud - C... Microsoft Ph... Microsoft Po... Copia di valu... APERTURA I... ZZ -RISCHIO IT 14:52



## SCHEDA DI RISCHIO PROFESSIONALE

<b>STRUTTURA:</b> Ospedale di Vergato	<b>DIPARTIMENTO:</b> Chirurgico ( 50 )
<b>U.O.C. (cd):</b> Chirurgia Po-Ve (5021) <b>Amb. Endoscopia Dig. (cd):</b> 30102053	<b>QUALIFICA:</b> I. p.

### CLASSIFICAZIONE FATTORI DI RISCHIO

### LIVELLI DI ESPOSIZIONE AL RISCHIO

	RISCHIO BASSO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO ELEVATO	
01) RISCHIO BIOLOGICO	x			N.P.
02) RISCHIO CHIMICO	x			N.P.
03) FARMACI ANTIBLASTICI				N.P. x
04) RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE MANUALE PAZIENTI:	x			N.P.
05) RISCHI DERIVANTI DA MOVIMENTAZIONE DI CARICHI:	x			N.P.
06) RISCHIO DERIVANTE DA POSTURE PROLUNGATE LEGATE AL POSTO DI LAVORO:	x			N.P.
07) RISCHIO DA UTILIZZO DI VDT				N.P. x
08) RISCHI DERIVANTI DALL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO: (carichi di lavoro, stress, ecc.)	x			N.P.
09) RISCHI DERIVANTI DALL'AMBIENTE E SPAZI DI LAVORO:		x		N.P.
10) RISCHIO INCENDIO:	x			N.P.
11) RISCHIO DERIVANTE DALL'USO DI GAS MEDICINALI:	x			N.P.
12) RISCHI FISICI:				N.P.
• A) RUMORE				x
• B) VIBRAZIONI				N.P. x
• C) MICROCLIMA	x			N.P.
• D) RADIAZIONI NON IONIZZANTI;				N.P. x
• E) ILLUMINAZIONE NATURALE E ARTIFICIALE	x			N.P.
13) RISCHIO ELETTRICO:	x			N.P.
14) ALTRO:				

Oracle Application Server Forms Services - Windows Internet Explorer

http://spidermann:7777/forms/frmservlet?config=MEDLAV

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

pdf Cerca 0 PDF

Oracle Application Server Forms Services

Finestra ORACLE

MySanita' - Tovoli Daniele - (SCHEDE\_RISCHIO v.1.0.0)

### Schede di Rischio

ID Scheda:

Struttura:

Centro di Costo:

Ruolo Professionale:

Data Scheda:

Note

**Attività**

- APPLICAZIONE DI IMPACCHI
- APPLICAZIONE E RIMOZIONE DI CATETERE VESCICALE
- ESECUZIONE DI PRELIEVI VENOSI
- MOVIMENTAZIONE SALMA
- SOMMINISTRAZIONE AEROSOL TERAPIA E O2 TERAPIA**

Note

Apertura di http://spidermann:7777/forms/lervlet;jsessionid=ac1b04b030d6c7e562a79a0644a4a4e0d1573b664b87.e3qQa3mRbxiLe38LbNIRc

Finestra

ORACLE

MySanita' - Tovoli Daniele - (RISCHI\_SCHEDA v.1.0.0)

### Rischi per la scheda

ID Scheda  Struttura  C. di Costo

Ruolo Pr.  Attivita'

Rischio	Punteggio
BIOLOGICO	1 - Basso
<b>MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI</b>	<b>1 - Basso</b>
LAVORO SU TURNO	2 - Medio

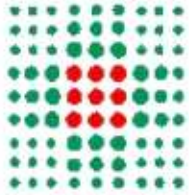
**Descrizione**  
Vedi Mapo l'operatore non movimenta manualmente

**Soluzione**  
Uso di sollevatore

**Note**

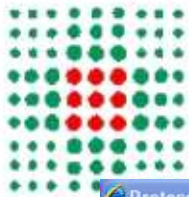
Inserisci Riga    Cancella Riga

Pulisci    Salva    DPI e Soluzioni    Esci



# Comunicazione

- Integrazione tra comunicazione interna ed esterna
- Rivolta anche ai cittadini
- Utilizzo di metodologie informatiche e interattive
- Sviluppo di sinergie in ambito metropolitano



Protocolli di approvvigionamento DPI — AUSL di Bologna - Windows Internet Explorer

http://intranet/servizi/dg/serv\_sis\_sicurezza/gest\_risch/doc\_spec/PROT\_APPROV

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti

pdf Cerca 0 PDF

ANSA.it RMC2 - LIVE Protocolli di approvvigionamento DPI

Mappa del sito Accessibilità Contatti

Cerca nel sito Cerca

solo nella sezione corrente

Fatti riconoscere

Tu sei qui: Portale → Articolazioni Organizzative → Direzione Generale e Staff → Sistemi per la Sicurezza → Gestione del Rischio → Documentazione specifica → Protocolli di approvvigionamento DPI

Menu Locale (Mappa locale)

Documentazione specifica

- Manuali tecnici
- Procedura infortunio a rischio biologico
- Protocolli di approvvigionamento DPI**

Campagne di comunicazione interna

Con la vaccinazione l'influenza si allontana

Influenza: vaccinazione gratuita per tutti gli operatori sanitari

News Campagne di comunicazione

## Protocolli di approvvigionamento DPI

creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 23/09/2008 22:39

**approvvigionamento schermo facciale** — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 15/08/2008 00:24

protocollo di approvvigionamento schermo facciale pluriuso

**approvvigionamenti FFP2 FFP3** — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 15/08/2008 00:24

PROTOCOLLO APPROVVIGIONAMENTO FACCIALI FILTRANTI PER LA PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE - FFP2 e FFP3

**approvvigionamento calzature** — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 15/08/2008 00:24

PROTOCOLLO APPROVVIGIONAMENTO CALZATURE BIANCHE PER OPERATORI SANITARI, OTA OSS E TECNICI

**Guida uso guanti** — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 15/08/2008 00:25

GUIDA PER UN USO APPROPRIATO DEI GUANTI - MAGGIO 2008

**approvvigionamento calzature allacciate** — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 23/09/2008 19:41

PROTOCOLLO APPROVVIGIONAMENTO CALZATURE BIANCHE ALLACCIAATE PER OPERATORI SANITARI, OTA OSS E TECNICI

**approvvigionamento calzature op sanitari** — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 23/09/2008 19:44

PROTOCOLLO APPROVVIGIONAMENTO CALZATURE PER OPERATORI SANITARI, OTA OSS E TECNICI

< gennaio 2009 >

lu	ma	me	gi	ve	sa	do
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Prossimi Eventi

Il percorso di miglioramento della qualità nei servizi per gli anziani

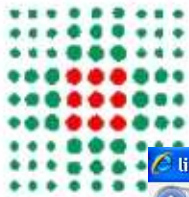
Bologna - Oratorio S. Filippo Neri Via Manzoni, 28/01/2009 09:00

Incontro tra le Associazioni dei pazienti con malattia rara, le Aziende Sanitarie e la Regione

Auditorium Viale Aldo Moro, 18 - Bologna,

Intranet locale 100%

start Posta in arrivo - Micro... Protocolli di approvv... Microsoft PowerPoint ... IT 10.45



- Menu Locale (Mappa locale)
- Sistemi per la Sicurezza
  - Gestione del Rischio
  - La Formazione
  - linee strategiche per la sicurezza**
  - Il datore di lavoro

### Campagne di comunicazione interna



Influenza: vaccinazione gratuita per tutti gli operatori sanitari

News Campagne di comunicazione

## linee strategiche per la sicurezza

creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 02/02/2009 10:08

[presentazione](#) — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 02/02/2009 10:08

[Linee strategiche sicurezza](#) — creato da [Appressi Paola](#) — ultima modifica 02/02/2009 10:03  
Linee Strategiche per la Gestione della Sicurezza delle cure nelle attività clinico-ssistenziali 2009-2011

### « marzo 2009 »

lu	ma	me	gi	ve	sa	do
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

### Prossimi Eventi

"I lunedì di Diagnostica Integrata del torace"  
Aula Biblioteca Ospedale  
Bellaria - Via Altura, 3 -  
Bologna,  
02/03/2009 15:00

Ascolto delle donne vittime di violenza  
Via Cimarosa 5/2,  
Casalecchio di Reno,  
06/03/2009 08:30

Nuovo punto prelievi di Tolè