



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Regione Lombardia



ERGOFORMATORI IN ITALIA: 10 ANNI DI ESPERIENZA (2009-2019)

FORMAZIONE



Confronto
tra esperienze
di ergo formatori

Giovedì
20 febbraio 2020
9.00 - 18.00

Aula Magna
Clinica Mangiagalli
Via della Commenda, 12
Milano



20 Febbraio 2020

Rosa Manno





QUANDO ABBIAMO INIZIATO

Primo percorso di ergo-formatore

2009 in ambito RSA PRIVATA

- **ISTITUTO GERIATRICO**
- **OSPEDALE PUBBLICO**



Ad oggi

Formati circa 250 Ergocoaches



ERGOFORMATORE

GESTIONE DEL RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE MANUALE PAZIENTI

**QUALI OBIETTIVI?
COME
RAGGIUNGERLI?**

L'ERGO-FORMATORE HA UN UNICO OBIETTIVO MA DIVERSE RESPONSABILITA':

OBIETTIVO:

PREVENIRE IL RISCHIO DI CONTRARRE PATOLOGIE DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO ALL' APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO AL PERSONALE ADDETTO ALLA MMP



RESPONSABILITA':

1. FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE DELLE "RISORSE AZIENDALI" ESPOSTE AL RISCHIO

PRINCIPALI CONTENUTI DEL PERCORSO FORMATIVO ERGOCOACHES

1	LA VALUTAZIONE DEGLI ASPETTI ORGANIZZATIVI DEL RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE MANUALE PAZIENTI (MMP) IN REPARTO
Periodo A: (circa un mese)	Analisi e compilazione di un diario analitico delle attività di movimentazione manuale pazienti
2	LA SCELTA DEGLI AUSILI ERGONOMICI PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO: CRITERI E PROCEDURE PER L'EFFICACE UTILIZZO DI SOLLEVATORI ED AUSILI MINORI. ADDESTRAMENTO AL LORO UTILIZZO. L'IMPOSTAZIONE DI PROCEDURE PER L'UTILIZZO DI AUSILI
Periodo B: (circa un mese)	Compilazione di procedure specifiche per l'utilizzo di attrezzature per determinate manovre e per differenti gradi di disabilità dei pazienti
3	LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI ADDETTI ALL'ASSISTENZA: MODALITA' ORGANIZZATIVE DEI CORSI - LE FASI DI SVILUPPO DEL GRUPPO E LA PROGETTAZIONE DIDATTICA
Periodo C: (circa 3 mesi)	Impostazione ed esecuzione di un corso specifico ad operatori addetti all'assistenza
4	LA VERIFICA DI EFFICACIA DELLE STRATEGIE PREVENTIVE - UTILIZZO DEI PROTOCOLLI PER LA VERIFICA DI PROCESSO E DI RISULTATO
Periodo D: (circa 4 mesi)	Verifica di efficacia delle strategie preventive utilizzate - preparazione della relazione/presentazione finale
5	GIORNATA SEMINARIALE: esperienze di gestione del rischio da movimentazione pazienti da parte dei partecipanti e consegna del diploma di ergoformatore.

L'ANALISI ORGANIZZATIVA

- Organico adatto alla movimentazione e distribuzione nei turni (2° coppia che effettua la movimentazione pazienti)
- Ricostruzione della manovra di movimentazione manuale/esecute sui diversi turni per individuare le strategie preventive
- Risponderà/verifica con le risorse della attività assistita
- Osservazione di una doppia pista per verificare le modalità gestite durante la movimentazione pazienti e l'effettivo utilizzo degli ausili

Gli indicatori di «intensità assistenziale»

- Alcune possibili indicatori da utilizzare per il singolo letto/paziente:
-
- Verde:** Basso → 3 operatori + posture corrette
 - Giallo:** Medio → 2 operatori + ausili
 - Rosso:** Alto → 2 operatori + ausili + posture corrette



OBIETTIVI DELLA GIORNATA SEMINARIALE

- Coinvolgimento del management aziendale
- Risultati presentati dagli ergocoaches formati
- Costruzione di gruppo aziendale per la gestione completa del rischio



ALTRE IDEE EMERSE: LA BIBLIOTECA E L'ERGOCOACH

- Raccolta di tutte le analisi organizzative del lavoro
- Risultati di tutte le procedure di utilizzo ausili effettuate
- Quale tipologia di corso è risultata più efficace?

- On the job
- Teorico pratico con periodicità e verifica efficacia
- In collaborazione con operatori della prevenzione medici, etc...





**DAI 5 GIORNI A 8 GIORNI D'AULA
INDICAZIONE E CONDIVISIONE CON IL DATORE DI LAVORO DEL TEMPO DA
DEDICARE**

**INDICAZIONE DEI SOGGETTI DA
COINVOLGERE**

**IMPEGNO DI TEMPO PER
AUTOFORMAZIONE**

**Completato il percorso formativo
L'ERGOFORMATORE necessiterà di MEZZA GIORNATA A SETTIMANA
per svolgere le attività di "Formatore Permanente"**



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Sistema Sanitario Regione Lombardia

ERGO FORMATORE BILANCIO

**PARTECIPAZIONE ATTIVA E
MOTIVATA**

**ARRICCHIMENTO
dalla DIVERSITA'**

Produzione di materiale formativo

ORIGINALE ED EFFICACE

**Contenuto della Formazione
BASATO SULL'ANALISI DEL RISCHIO
E DEI BISOGNI DELL'ASSISTENZA DEL PAZIENTE**

Condividere il sapere

BIBLIOTECA ERGOFORMATORE
(raccolta mandati corretti)

MAPO IN PROGRESS
(parametri inseriti in cartella
infermieristica)

A LUNGO TERMINE

- Miglioramento qualità dell'assistenza
- Diminuzione dei WMSDs

ERGO FORMATORE ... ANCHE CRITICITA'

**TEMPO DI LAVORO RICONOSCIUTO
INSUFFICIENTE**

Per eseguire i mandati e svolgere l'attività

**SPAZI DISPONIBILI(aula)
dove effettuare la formazione T/P**

**DISPONIBILITÀ/CARENZA DELLE ATTREZZATURE
prima dell'inizio
dell'addestramento**

Riconoscimento Formale

RUOLO di FORMATORE

**CARENZA DI COORDINAMENTO CON IL
TEAM PER LA GESTIONE DEL RISCHIO MMP**

**L'INTERVENTO
FORMATIVO INSERITO
NEL SISTEMA DI
GESTIONE DEL RISCHIO**



Preliminare RIUNIONE per condivisione obiettivi del percorso ergocoaches e ruolo di ogni componente del gruppo per la "GESTIONE DEL RISCHIO DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO" – 4 ore

RSPP, un RIS, un rappresentante dei MC, un rappresentante SITRA, un rappresentante ufficio Approvvigionamento, oltre ad un referente della formazione.

8 GIORNI D'AULA

MANDATI ESERCITATIVI – TEMPO DA DEDICARE → 16 GIORNATE

18 MESI COMPLESSIVI PER TERMINARE CON:

SEMINARIO FINALE



- **condivisione pubblica delle proprie esperienze di gestione del rischio specifico (alla presenza dei Dirigenti Aziendali)**



- **ERGOFORMATORI diventano parte integrante del gruppo aziendale per la gestione del rischio MMP**



PERCORSO FORMATIVO IN ERGONOMIA

DIPLOMA DI ERGIFORMATORE

percorso formativo 2019-2020

NOME COGNOME

Nato a
il

OBIETTIVI DEL PERCORSO FORMATIVO

Formazione di **risorse interne aziendali** con competenza specifica alla gestione delle strategie preventive per riduzione del rischio da **Movimentazione Manuale Pazienti**

Formazione di più operatori in qualità di "Ergo Coach- ERGIFORMATORI" o Formatori Permanenti alla riduzione del rischio da **Movimentazione manuale pazienti**

Acquisizione di materiali e metodi per effettuare un percorso formativo aziendale, interno ad ogni sede, per l'effettivo utilizzo degli ausili presenti e successiva verifica dell'efficacia

I docenti:

D.ssa Olga Menoni

D.ssa Silvia Cairoli

D.ssa Rosa Manno

Dr. Marco Tasso

AZIENDA DI RIFERIMENTO

Dott

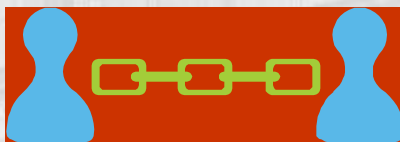
Dott

Dott



QUINDI ERGOFORMATORE

2. ESSERE L'ANELLO CHE COLLEGA LA DIREZIONE CON I LAVORATORI ADDETTI ALLA MMPZ PER QUANTO RIGUARDA L'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO E L'INTERVENTO NELLA SCELTA DI AUSILI UTILI A RIDURRE IL RISCHIO



3. SUPPORTARE L'RSPP NELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SPECIFICO ATTRAVERSO L'ANALISI ORGANIZZATIVA DEI REPARTI -NUCLEI

4. SUPPORTARE IL MEDICO COMPETENTE NELLA GESTIONE DEI SOGGETTI CON LIMITAZIONE ALLA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI



RISULTA FONDAMENTALE IL SUPPORTO DA PARTE DEL GRUPPO DI GESTIONE DEL RISCHIO MMP (TEAM)



ERGOFORMATORE:

Obiettivi da raggiungere



- 1) Aggiornare il DVR rispetto alle azioni di miglioramento attuate
- 2) Completamento/ripristino/ forniture attrezzature
- 3) Formazione permanente
- 4) Verifica degli interventi messi in atto
 - a) riduzione del rischio
 - b) utilizzo attrezzature
 - c) riduzione assenze per malattia specifica

- 5) Migliore gestione delle risorse umane con ridotte capacità lavorative
- 6) Recuperare professionalità
- 7) Ridurre i giorni di assenza per MDS e gli infortuni
- 8) Ridurre i costi (rapporto europeo-Fit for Work)
- 9) MIGLIORARE LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA**



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scabia  Regione
Lombardia

ERGOFORMATORE



FOCUS dell'Ergoformatore:

L'Organizzazione Del Lavoro



ERGOFORMATORE

- CONOSCENZA DELLE MACROATTIVITÀ
- CONOSCENZA DELLE MICROATTIVITÀ NELLE DIVERSE FASCE ORARIE



- CONOSCERE LE VARIE ATTREZZATURE PRESENTI SUL LUOGO DI LAVORO ED IL LORO CORRETTO UTILIZZO NEI DIVERSI SCENARI
- DI SCEGLIERE NUOVE ATTREZZATURE IN RELAZIONE ALLA TIPOLOGIA DI MOVIMENTAZIONE CHE VIENE EFETTUATA



ERGOFORMATORE

PROGETTAZIONE DEI CORSI DI FORMAZIONE A BREVE – MEDIO E LUNGO TERMINE → FORMAZIONE PERMANENTE

IMPOSTARE DELLE ISTRUZIONI OPERATIVE PER SINGOLO REPARTO/NUCLEO- E/ O STRUTTURA

ISTRUZIONE OPERATIVA PER SOLLEVAMENTO PAZIENTE NON COLLABORANTE VERSO IL CUSCINO DI CUI CON 2 OPERATORI IN UN LETTO ELLETRICO A 3 SNODI

ADEGUARE IL LETTO ALL'ALTEZZA DEL BACINO DEGLI OPERATORI (OP.)



1. PAZIENTE SUPINO.

OPERATORE 2 POSIZIONA IL CUSCINO PER EVITARE L'IMPATTO DEL CAPO CONTRO LA



2. OP. 1 POSIZIONA IL PAZIENTE IN DECUBITO LATERALE FACENDO LEVA A LIVELLO DEL GINOCCHIO E SPALLA.



4. OP. 1 GIRA IL PAZIENTE DAL LATO OPPOSTO E MANTIENE LA POSIZIONE COME INDICATO. OP. 2 FINISCE DI POSIZIONARE I TELI.



5. OP. 2 RIPORTA IL PAZIENTE SUPINO. I DUE OP. AFFERRANO IL TELO SUPERIORE ALL'ALTEZZA DELLE SPALLE E DELLE ANCHE DEL PAZIENTE FACENDO ATTENZIONE ALLA POSIZIONE DEGLI ARTI INFERIORI.



7. PER LA RIMOZIONE DEL TELO, GLI OP. GIRANO GLI ANGOLI VERSO L'INTERNO INCROCIANDOLI SOTTO LE ANCHE. INSIEME SCORRONO I TELI CONTEMPORANEAMENTE NELLA DIREZIONE DEI PIEDI DEL PAZIENTE FINO A TO

ERGOFORMATORI E VERIFICA DI EFFICACIA

→ MISURE DI EFFETTO E DI RISULTATO:

“SPENDERE PER RISPARMIARE”

COSTI

per AUSILI

per FORMAZIONE

per “OPERATORI”

per “OPERATORI”

- Assenze per malattia
- Infortuni / WMSDs
- + Utilizzo Reale Delle Attrezzature
- + Professionalità , un invecchiamento attivo
- + Qualità assistenza
- + MC Gestione Lavoratori Ipersuscettibili

BENEFICI



- PER ESSERE EFFICACE
DEVE ESSERE inserito in
una strategia
AZIENDALE



DIRETTORE SANITARIO
DIRETTORE DPS
RSPP
M.C.
RESPONSABILE FORMAZIONE
RLS
SERVIZIO APPROVVIGIONAMENTI

