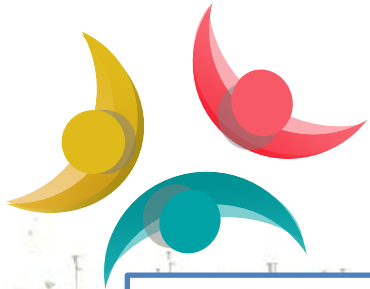


I SISTEMI DI GESTIONE DELLA SICUREZZA SUL LAVORO IN SANITA': ESPERIENZE, CONFRONTI E PROSPETTIVE



**Un percorso di eccellenza nella sanità veneta:
L'esperienza trevigiana**

*Dr.ssa Patrizia De Matteis | Azienda U.L.S.S. 2 Marca
Trevigiana Distretto Asolo*

04 OTTOBRE 2017

SCUOLA GRANDE SAN GIOVANNI EVANGELISTA
San Polo, 2454 - **VENEZIA**

Cosa significa il termine «sistema»



- Vuol dire discorso, impianto, costruzione rigorosa ed organizzata in maniera deduttiva, in cui le parti siano strettamente correlate tra di loro, **fondato su un principio o metodo**, che consente di stabilire a quale titolo una scienza sia tale.



(Georg Wilhelm Friedrich Hegel)

Da dove siamo partiti



- La direzione strategica ha approvato e sottoscritto anche nell'atto aziendale la propria politica di salute e sicurezza sul lavoro.
- con l'impegno a svolgere ogni attività secondo modalità standardizzate
- Abbiamo costruito la politica della sicurezza con

Dirigenti



Preposti



RLS





Addestramento dei preposti:

- Attraverso la check list SGS del modello regionale

il gruppo aziendale SGS

«*la sicurezza come consuetudine*» ma anche come opportunità per aderire alla legge regionale 22/2001 creando sinergie.

- Informatizzando richiesta dei DPI
- Fornendo precise istruzioni sulla modulistica
- Far seguire ad ogni segnalazione di non conformità le azioni correttive con tempi certi.

- E di recente.....**la formazione e-learning**



Un preposto ha detto:

FINALMENTE HO CAPITO PERCHE' DOBBIAMO CRESCERE IN SICUREZZA!!!





1. Addestramento dei lavoratori

- ✓ In aula
- ✓ e-learning, con verifica in aula
- ✓ Nei reparti per rischi specifici: formazione sul campo





2. Addestramento dei dirigenti

In collaborazione con:

Direzione generale

Presenza ai corsi del DS

Direzione sanitaria

Relatore sulla responsabilità

SPISAL

Responsabilità penali del dirigente





- ✓ Direzione di ospedale
- ✓ Ufficio Tecnico
- ✓ Uffici infermieristici
- ✓ RLS
- ✓ ASPP
- ✓ Medico competente





- Che risultati in 10 anni di attività?





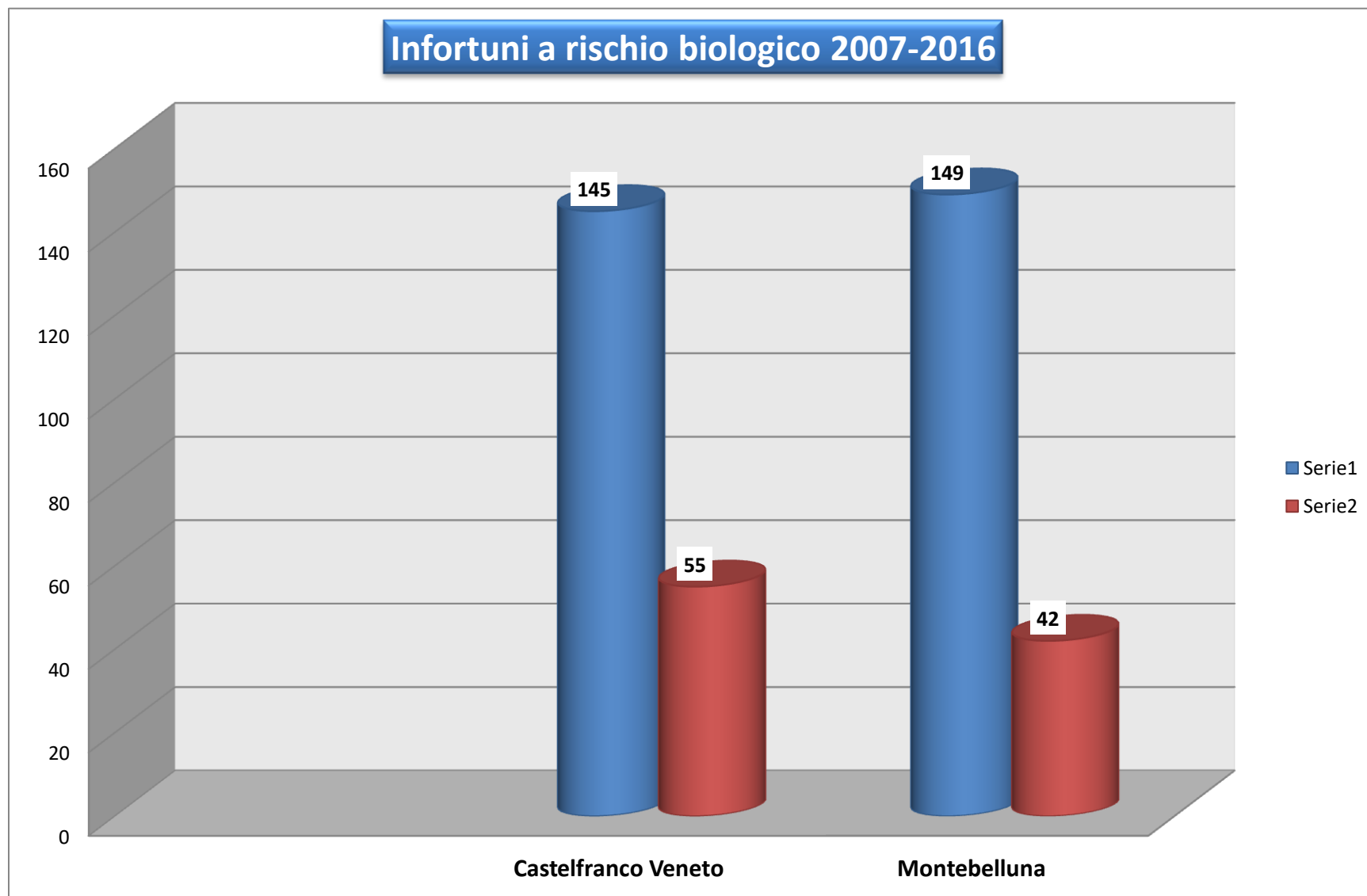
2007 Infortunati a rischio Biologico **145** CFV

2016 Infortunati a rischio Biologico **55** CFV



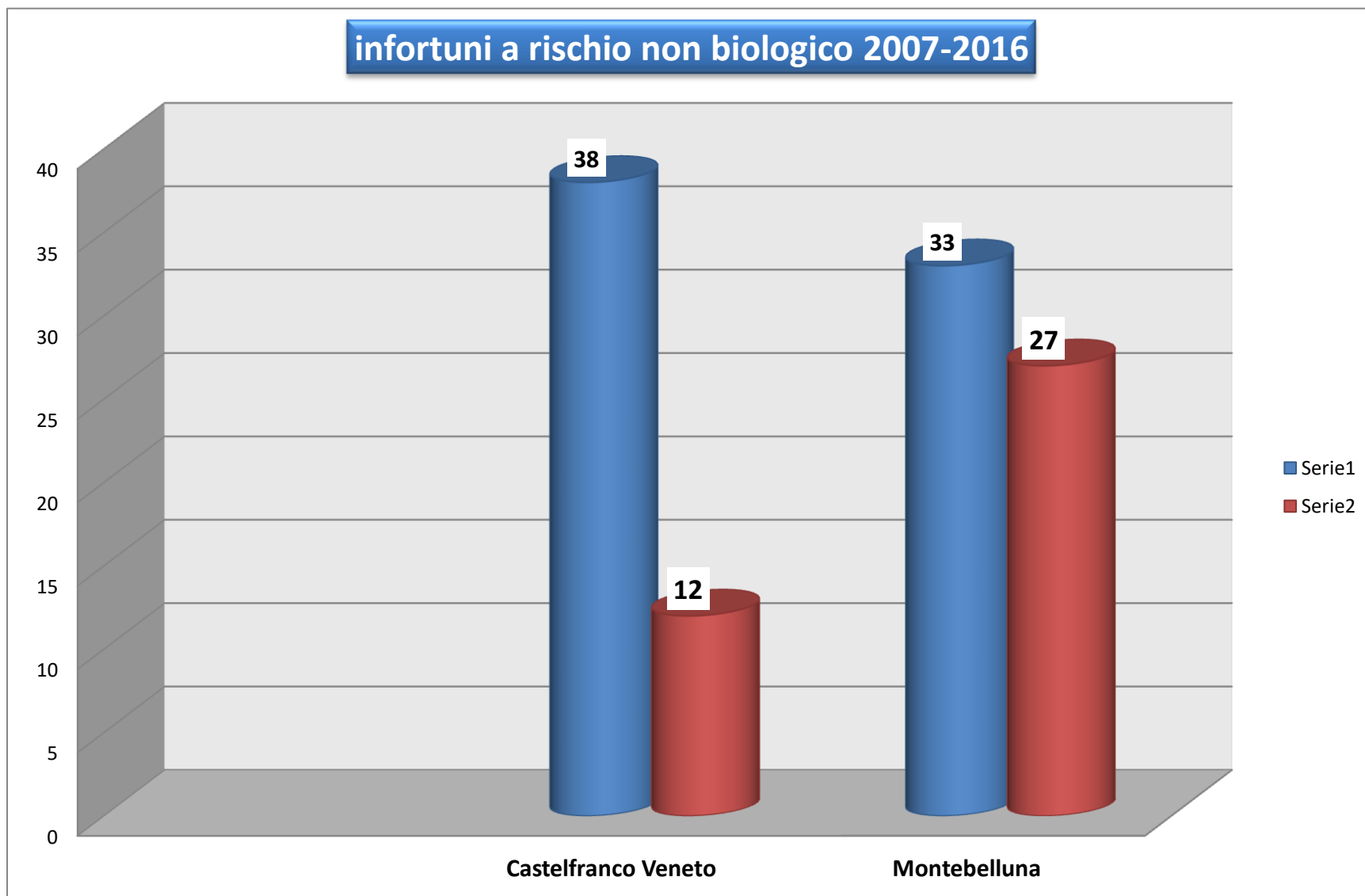
- **2007** Infortunati a rischio Biologico **149** MB
- **2016** Infortunati a rischio Biologico **42** MB



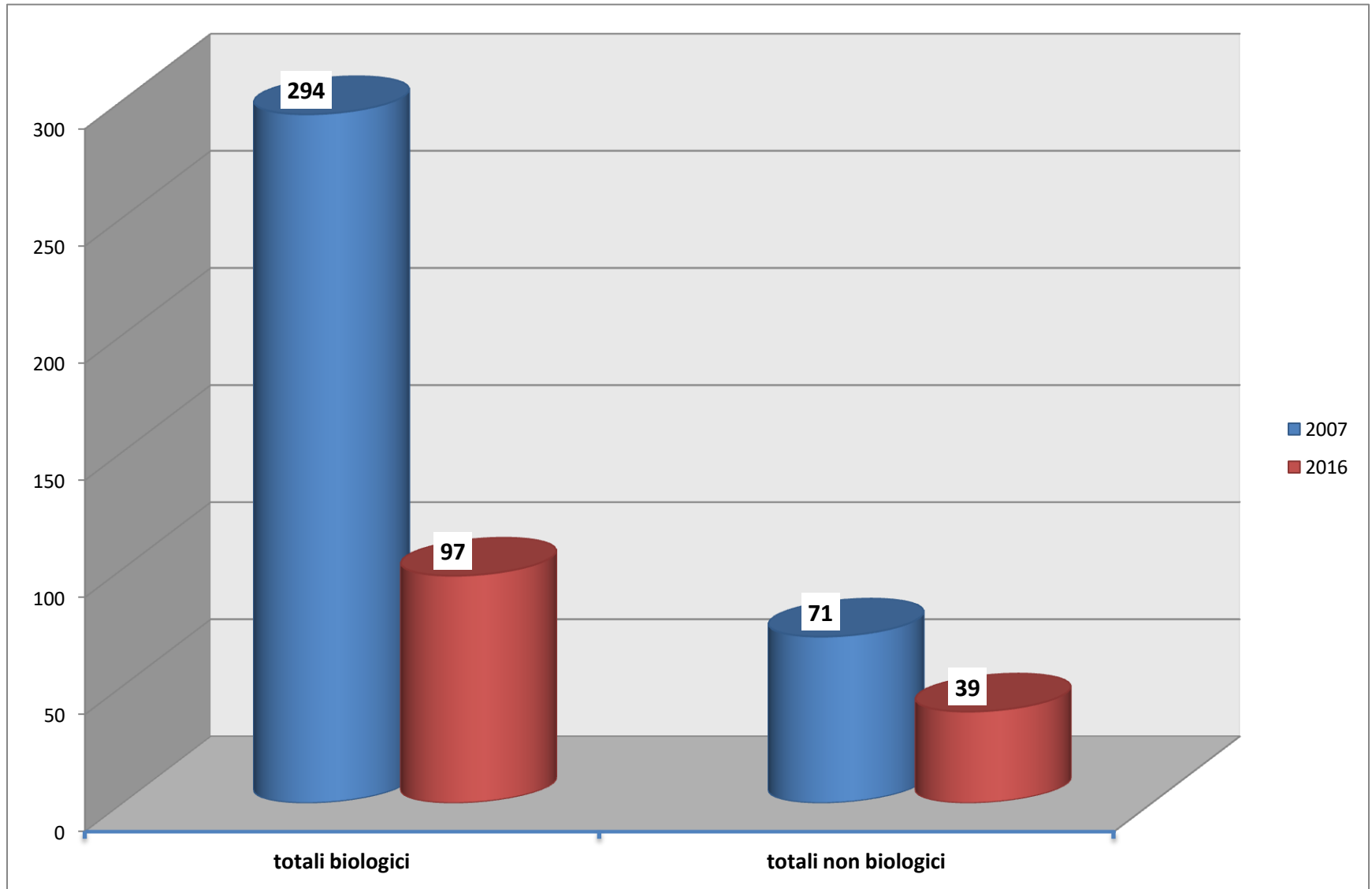




infortuni a rischio non biologico 2007-2016

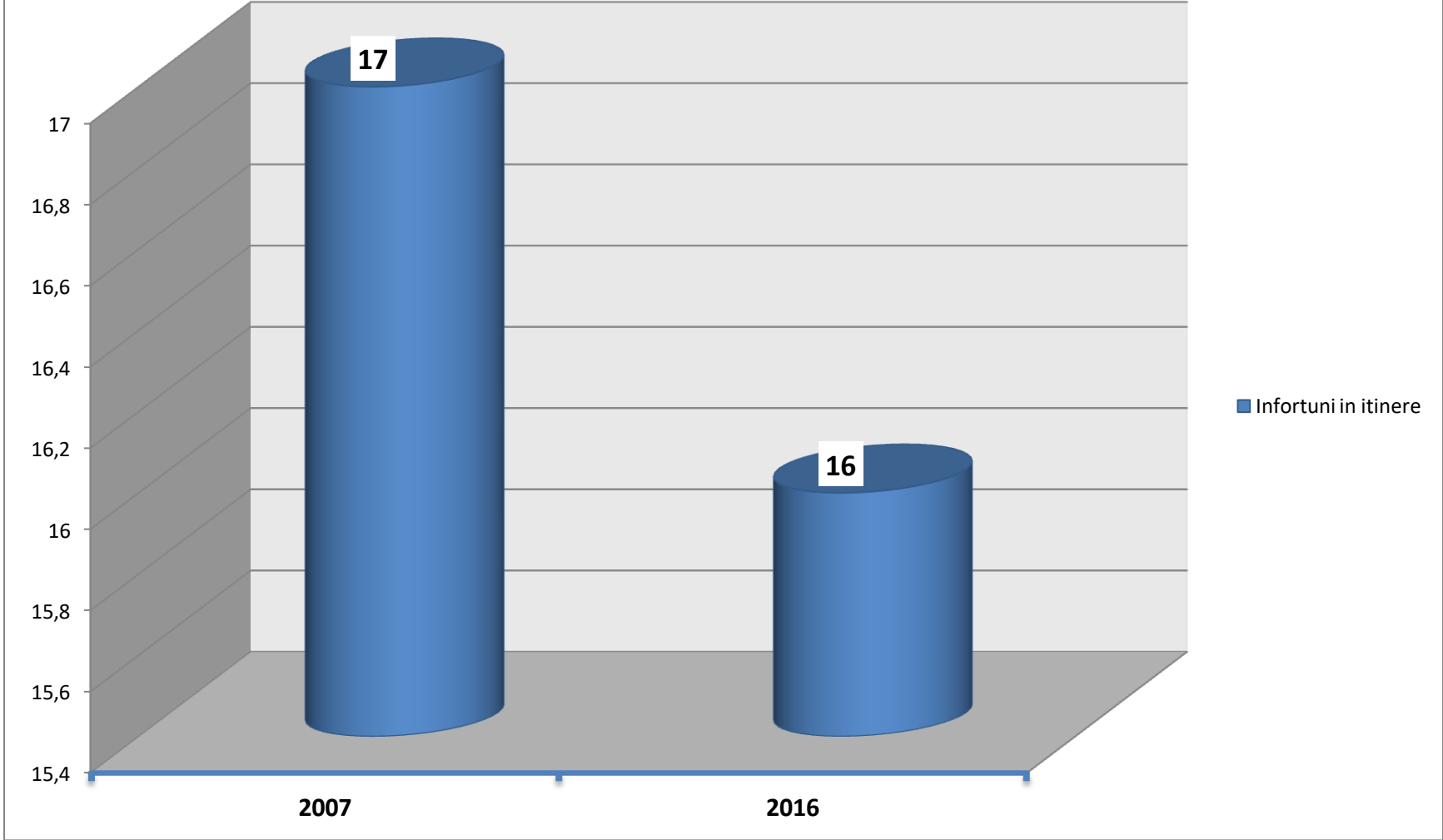


Infortunati totali 2007-2016





Infortuni in itinere





Convocazione del lavoratore dopo l'infortunio

- Analisi sulla DS 08 con il MC
- Ricerca collegiale delle possibili soluzioni:
*«L'infermiera di rianimazione si è punta in quanto nell'eliminare il kit di **taglianti e pungenti** dopo accesso vascolare complesso un ago era nascosto nella piega del telo mono uso»*

Azione correttiva proposta dal medico Competente

Azione correttiva proposta dal direttore di struttura e Coordinatrice



Sopralluogo da parte del SPP

- Analisi sulla DS 08 con il Lavoratore ed il **Preposto**
- Ricerca collegiale delle possibili soluzioni:
 - *Azione correttiva proposta dal SPP inviata al servizio tecnico o*
 - *Azione correttiva proposta al direttore di struttura e Coordinatrice*
 - *Azione Correttiva*



{ Medicina 6° piano
Rianimazione
Fisiochinesiterapia





Paramount Pictures

