

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



"Tra OHSAS 18001 e Behavior Base Safety percorsi internazionali verso la cultura della sicurezza"

Dimitri Sossai | Ospedale Policlinico San Martino Genova

04 OTTOBRE 2017

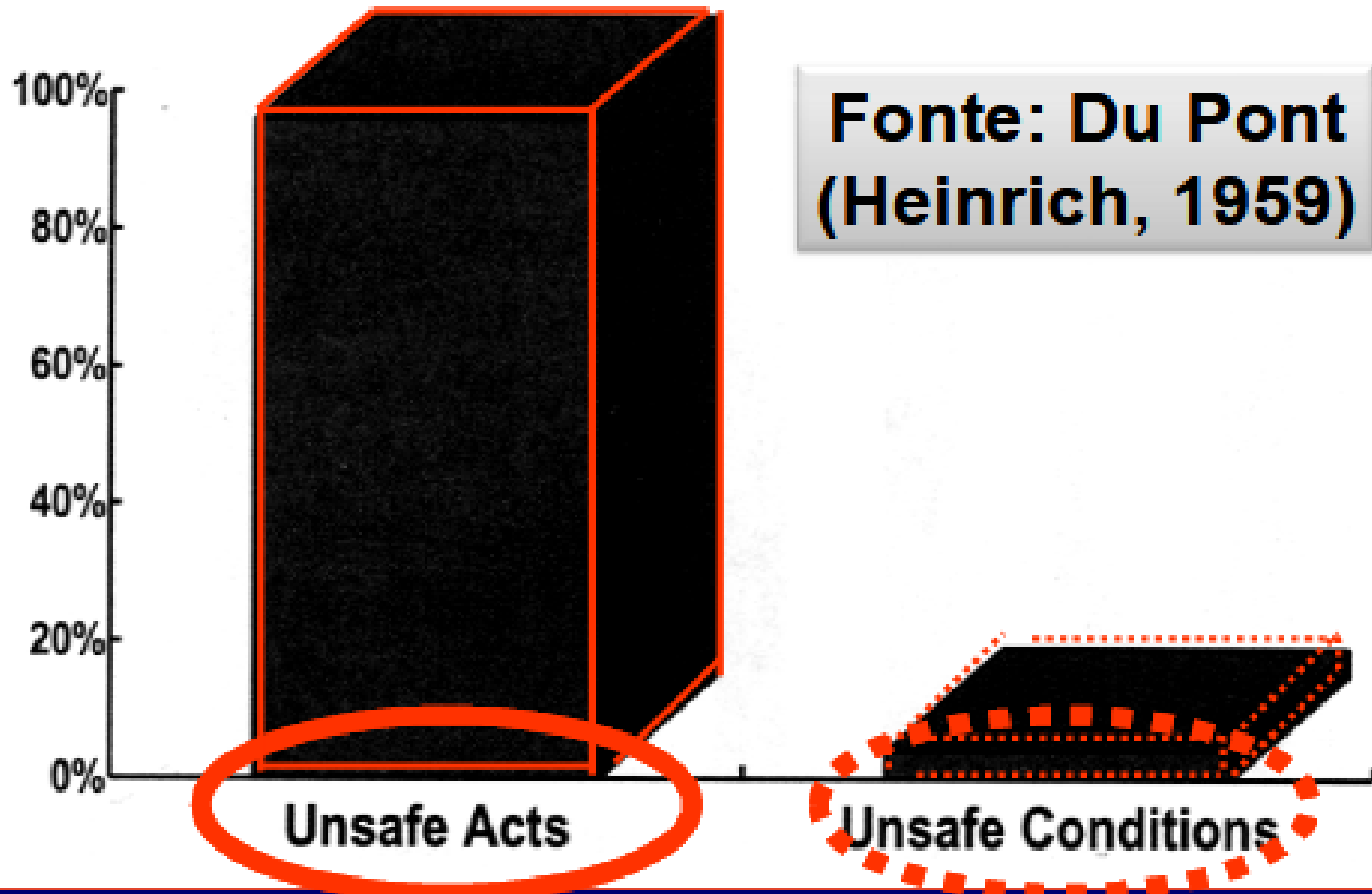
SCUOLA GRANDE SAN GIOVANNI EVANGELISTA
San Polo, 2454 - **VENEZIA**



Cosa causa gli incidenti?

Tratto da: "Scienza e Sicurezza sul Lavoro: costruire comportamenti per ottenere risultati"
edizione italiana a cura di A.P.Bacchetta e F. Tosolin ©

Fonte: Du Pont
(Heinrich, 1959)

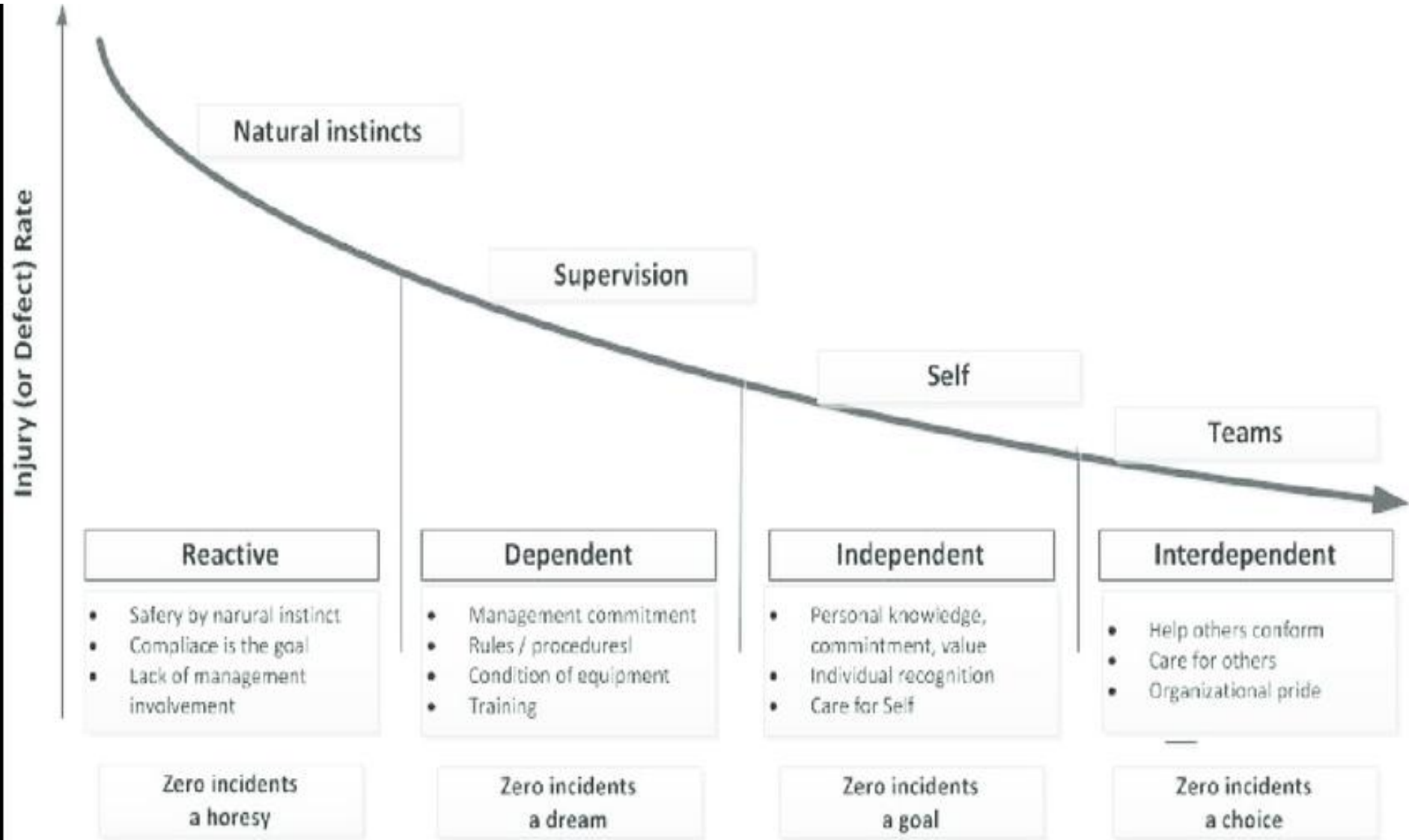




*Non è l'applicazione di nuove norme che abbassa gli infortuni: è la cultura che fa la differenza. **Cultura è l'insieme di processi organizzativi, pratiche professionali, norme scritte, convenzioni informali, linguaggi, modi di pensare e percepire il rischio.** Migliora vendite, redditività, immagine, relazioni. Soldi spesi possono essere un costo (se si sceglie la strada della non-sicurezza: sanzioni, spese mediche, ritardi, spese legali, perdita immagine) o un investimento (quando si ottengono risultati: innovazione tecnologica, prestazioni migliori, obiettivi aziendali globali). I ritorni si evidenziano nel conto economico: se la sicurezza è fatta bene, i risultati si vedono.*

Franco Arborio – CEO, EcoSafe. “Sicurezza e competitività”

Bradley Curve

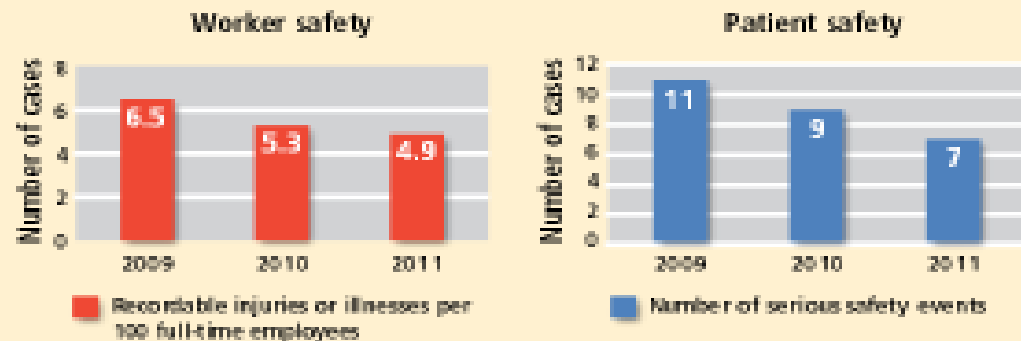


Sicurezza pazienti sicurezza operatori



"Workplace safety is inextricably linked to patient safety. Unless caregivers are given the protection, respect, and support they need, they are more likely to make errors, fail to follow safe practices, and not work well in teams."

Safety Improvements at UMC Brackenridge





CHI SIAMO | CONTATTI | SERVIZI ONLINE | DONAZIONI

ANTABARBARA HOSPITAL

CLINICA AMBULATORI DIAGNOSTICA RSA

CERTIFICAZIONI

- 2015 | Certificazione ISO 9001
- 2014 | Certificazione ISO 9001
- 2014 | Certificazione OHSAS 18001
- 2013 | Accreditazione DR Riabilitazione D03 n°632
- 2013 | Accreditazione sanitario RSA
- 2008 | Accreditazione Ambulatori O
- 2007 | Accreditazione Clinica CURS

HUMANITAS

CELLINI

FEDER SANITA
airol

**AZIENDE SANITARIE E COMUNI
PER L'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

CHI SIAMO
FEDERAZIONI REGIONALI
ESSERE ASSOCIATI
FEDERSANITÀ SERVIZI
SERVIZI SU MEPA
PRIMO PIANO
COMUNICATI E NOTIZIE
COSTI DELLA SANITÀ

COMUNICATI E NOTIZIE | Pensare la sanità

In Trentino la prima ASL italiana certificata OHSAS 18001

Publicato il 01-04-2010

Prima in Italia, l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari del Trentino ha ottenuto da Bureau Veritas la certificazione OHSAS 18001 del Sistema di Gestione della Salute e della Sicurezza dei lavoratori. La Norma BS OHSAS 18001, pubblicata nel 1999, è stata aggiornata in una nuova revisione nel 2007. Lo standard, applicabile a qualunque organizzazione, specifica i requisiti per la gestione della Salute e di Sicurezza del Lavoro, con l'obiettivo di a tutte le Organizzazioni di controllare i propri rischi e migliorare le performance. L'ing. Giancarlo Murer, Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione di ASPP

Le check list ..un sistema di partecipazione



<i>U.O./SERVIZIO</i> CLINICA DERMATOLOGICA		<i>CdC</i> U 18	<i>Ubicazione</i> Padiglione: 29 DERMATOLOGIA Piano: TERRA /1°/2°	
<i>Direttore U.O./Servizio</i> Professoressa AURORA PARODI		<i>Preposto/i</i> Sig. L. SANNA - Sig. M. DROSERÀ- Dr. Dott. G. GHIGLIOTTI		
		<i>Addetto/i Antincendio</i> Sig. L. SANNA - Sig. M. DROSERÀ		
<i>Dipartimento</i> DIPARTIMENTO DI MEDICINA GENERALE E SPECIALISTICA				
<i>Revisione</i> 2	<i>Data</i> 23/11/2016	<i>Redatto</i> L. SANNA	<i>Controllato</i> PROF. COZZANI	<i>Approvato</i> U.O./Servizio PROF.SSA A. PARODI
		<i>Direttore</i> PROF.SSA A. PARODI		

Legenda:

U.O. = Unità Operativa

SGSL = Sistema di Gestione Salute e Sicurezza sul Lavoro

N° = N° Requisito/Indicatore

R = Requisito

I = Indicatore

SI = requisito soddisfatto; **NO** = requisito non soddisfatto; **NP** = Requisito non pertinente alla U.O. (ad es. non è presente attività che comporti il rischio)

CR-N = indicare le criticità o eventuali note riferite al requisito e all'indicatore

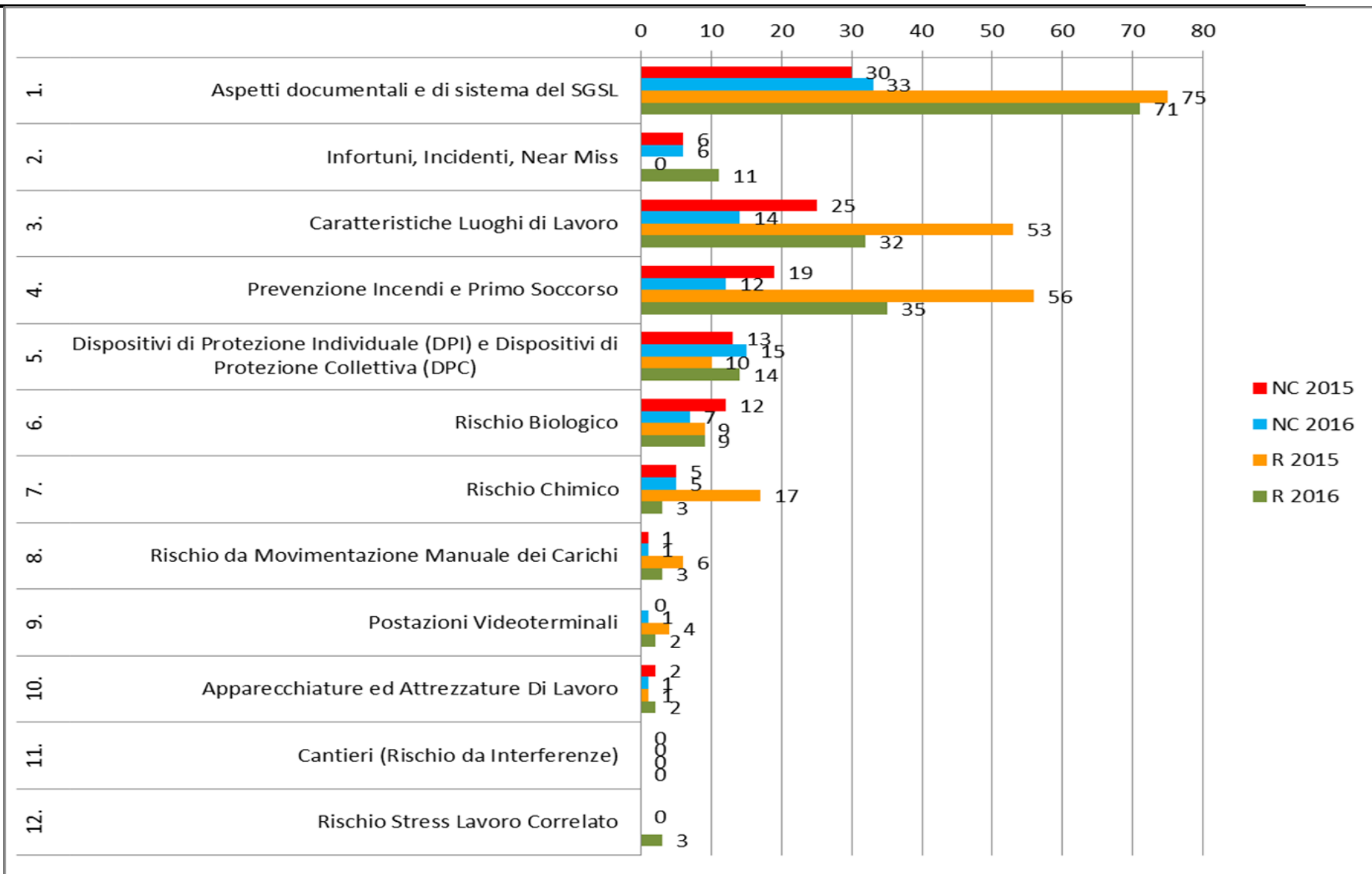
AC = Attivazione dell'azione correttiva (ad es. lettera, provvedimento, richiesta, con specificato il N° protocollo, a carico della U.O., attivazione help desk)

P-AC = stabilire tempo di attivazione dei provvedimenti precedenti

R-AC = Definire responsabilità dell'attuazione dell'azione correttiva

C = indicare le azioni correttive concluse

.... Dal 2013 sistema di «ascolto interno»



Gli Auditun sistema di ascolto interno.....



DATI GENERALI DEGLI AUDIT SGSL 2016

N° Audit SGSL 2016	63
Durata complessiva Audit SGSL 2016	169:53:00
Durata media Audit SGSL 2016	2:41:48
Non Conformità (NC)	95
Raccomandazioni (R)	185
Interventi Aziendali (IA)	178
Media NC per Audit	1,5
Media Raccomandazioni per Audit	2,9
Media Interventi Aziendali	2,8

TEAM DI AUDIT

Presenze nei Team di Auditor (Team Leader + Team Member)	176
Media Auditor per Team	2,8
Presenze Team Leader	63
Presenze Team Member	113
Presenze Osservatori (Tirocinanti)	26
Presenze Medici DMPO	8
Presenze Medici UO. Medicina del Lavoro	8

DURATA AUDIT PER PARTECIPANTI

Team Auditor	169:53:00
Team Member	320:45:00
Osservatori	75:30:00
Medici DMPO	21:55:00
Medici UO Medicina del Lavoro	23:15:00
Team+Osservatori+Medici	611:18:00



Lo strumento di sorveglianza strategica ideato nello scorso decennio da Norton e Kaplan, si pone l'obiettivo di rimediare ai limiti dei modelli di monitoraggio tradizionale, così come di tradurre le strategie competitive in indicatori di performance (*scorecard*) assicurando l'equilibrio (*balance*) tra le prestazioni di breve termine, misurate attraverso parametri di natura finanziaria, e quei fattori non finanziari che dovrebbero condurre l'impresa a prestazioni competitive superiori e sostenibili nel tempo. Tra gli indicatori inseriti nella BSC aziendale individuati con la collaborazione dell'U.O. Controllo di Gestione sono inseriti anche parametri relativi la Sicurezza in Ambienti di lavoro.





Piani di emergenza interni delle UU.OO.: negli ultimi anni sono stati elaborati circa 150 piani di emergenza specifici per ogni contesto di lavoro, costruiti direttamente dai professionisti che lavorano in questi contesti con l'aiuto dei referenti della sicurezza che nel caso specifico sono individuati nella UO Servizio Prevenzione e Protezione e nella Direzione Sanitaria

Riunioni dedicate alla sicurezza: spesso nell'ambiente di lavoro non si parla di problematiche della salute e sicurezza, demandando questa attività ad altri contesti (corsi di formazione, incontri specifici con Sistema sicurezza). Lo scopo di questo indicatore della BSC è invece favorire un confronto interno alle singole Unità Operative, finalizzato a verificare le condizioni di salute e sicurezza interne con il coinvolgimento di tutti i lavoratori della struttura, che quindi non diventano solo oggetto di comunicazione top-down ma soggetti di un sistema a rete, volto a garantire lavoratori, pazienti e visitatori.

Verifica sulla Non Conformità: le verifiche del sistema di gestione della sicurezza individuano le non conformità a carico dell'Unità Operativa. Il controllo e la ricerca delle situazioni critiche può diventare una occasione di miglioramento con soluzioni che nascono direttamente dagli attori del proprio lavoro.

Compilazione periodica della lista di autocontrollo della sicurezza: in un sistema sempre più volto alla consapevolezza delle situazioni di rischio generale o specifico del proprio lavoro, si configura la compilazione da parte del Direttore di Unità Operativa con il contributo di Preposti alla sicurezza, Coordinatori ed addetti antincendio, di liste di controllo redatte con periodicità annuale e comunque ad ogni cambiamento di situazioni di rischio, organizzative o di contesto lavorativo.





2015

2016

PROMOZIONE DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO		100%	67,8%	
evidenza di almeno 3 incontri dirigenti/preposti/lavoratori sul tema della sicurezza		100%	67,8%	
evidenza della check list di autocontrollo aggiornata		100%	87,0%	
evidenza del piano di evacuazione dell'Unità Operativa		100%	86,1%	
evidenza della chiusura di eventuali non conformità sul sistema gestione sicurezza lavoro		100%	87,0%	

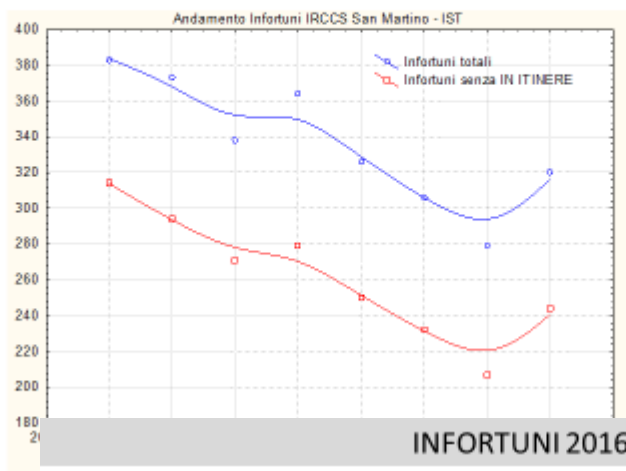
PROMOZIONE DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO		100%	83,8%	
evidenza di almeno 3 incontri dirigenti/preposti/lavoratori sul tema della sicurezza		100%	83,8%	
evidenza della check list di autocontrollo aggiornata		100%	96,8%	
evidenza del piano di evacuazione dell'Unità Operativa		100%	94,7%	
evidenza della chiusura di eventuali non conformità sul sistema gestione sicurezza lavoro		100%	85,1%	

Gli infortuni.....



INFORTUNI 2016

Nel 2016 gli infortuni sono aumentati del 14,7% rispetto all'anno precedente, tornando ai livelli del 2013



INFORTUNI 2016

Costo assenza per infortuni

CAUSA	N. Inf.		COSTO ASSENZA €	
	2016	2015	2016	2015.
AGGRESSIONE	10	8	9.413	5.101
ALTRO	3	2	986	1.577
CONTATTO SOSTANZE INFETTE	26	22	7.256	0
CONTATTO SOST. PERICOLOSE	2	6	16.680	1.712
INCIDENTE	0	1	0	1.506
INCIDENTE STRADALE	2	1	5.905	1.216
IN ITINERE	76	72	239.476	260.781
MOVIMENTAZIONE CARICHI	21	17	56.542	38.194
PUNTURE ACCIDENTALI	40	30	1803	0
TAGLI	3	5	0	1.492
URTI E CADUTE	135	115	434.720	349.912
USTIONI	2	0	2.937	0
Totale	320	279	775.718	661.491

Ora di lavoro in cui accade più frequentemente un infortunio p

Ora Lavoro	2016	Età media	2015	Età media	2014	Età media
1	53	52,0	29	52,4	46	51,0
2	16	50,9	11	52,1	10	50,0
3	12	50,9	15	51,1	8	44,9
4	18	51,7	18	49,9	13	48,5
5	11	53,7	5	50,8	11	50,0
6	7	54,3	11	52,6	5	54,0
7	6	52,3	9	53,9	5	49,6
8	4	53,0	4	49,8	2	49,0
9	2	60,0	0	0,0	0	0,0
10	1	43,0	1	41,0	4	49,3
11	3	51,3	2	52,0	3	45,0
12	1	61,0	0	0,0	0	0,0
N/A	1	62,0	10	47,3	4	45,3
Totale complessivo	135		115		111	

U.O. Servizio Prevenzione e Protezione - Ospedale Policlinico San Martino di Genova



“Behavior Analysis is as scientific as biology, chemistry, and physics.

It is my contention that only by using this systematic, data focused approach to managing people at work will we be able to bring out the best in people and maximize the potential of organization”.

Aubrey C. Daniels



Grazie

