



VIOLENZE CONTRO OPERATORI SANITARI E SOCIO-SANITARI OLTRE L'INDIGNAZIONE ALCUNE PROPOSTE PER LA SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI

11 MARZO 2022

Strategie di prevenzione del Ministero della Salute

Maria Giuseppina Lecce
Ufficio 4 DG PREV
Ministero della Salute
WHO Focal Point Violence and Injury prevention



Legge 14 agosto 2020 , n. 113

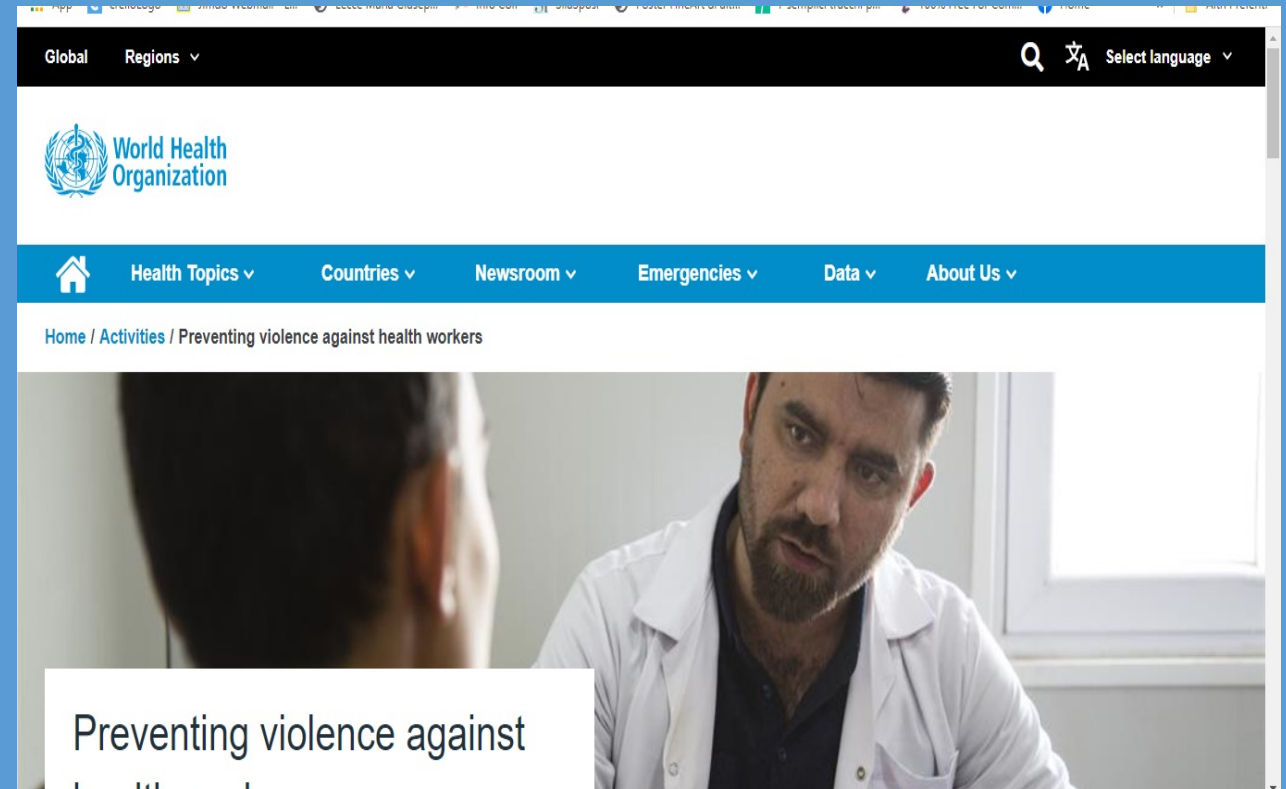
- **Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni.**

Legge 14 agosto 2020 , n. 113

- **Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni.**

WHO

- Workplace violence in the health sector: State of the art
- Management of workplace violence victims



WHO

- Relationship of work stress and workplace violence in the health sector
- Comparison of major known guidelines and strategies



The screenshot shows the WHO website's 'health workers' page. The top navigation bar includes the WHO logo and links for 'Health Topics', 'Countries', 'Newsroom', 'Emergencies', 'Data', and 'About Us'. The main heading is 'health workers'. Below the heading, there is a photograph of health workers in white coats. A 'Credits +' button is visible in the top right corner of the image area. The main text area contains three paragraphs: the first discusses the high risk of violence for health workers worldwide, citing that 8% to 38% suffer physical violence; the second explains the negative impact of violence on staff well-being and job motivation; the third describes interventions to prevent violence in non-emergency and emergency settings. A blue sidebar on the right, titled 'Impact', features the text 'Up to 38% of health workers suffer physical violence at some point in their careers' and a graphic of 12 white person icons arranged in a 3x4 grid.

World Health Organization Health Topics Countries Newsroom Emergencies Data About Us

health workers

Credits +

Health workers are at high risk of violence all over the world. Between 8% and 38% of health workers suffer physical violence at some point in their careers. Many more are threatened or exposed to verbal aggression. Most violence is perpetrated by patients and visitors. Also in disaster and conflict situations, health workers may become the targets of collective or political violence. Categories of health workers most at risk include nurses and other staff directly involved in patient care, emergency room staff and paramedics.

Violence against health workers is unacceptable. It has not only a negative impact on the psychological and physical well-being of health-care staff, but also affects their job motivation. As a consequence, this violence compromises the quality of care and puts health-care provision at risk. It also leads to immense financial loss in the health sector.

Interventions to prevent violence against health workers in non-emergency settings focus on strategies to better manage violent patients and high-risk visitors. Interventions for emergency settings focus on ensuring the physical security of health-care facilities. More research is needed to evaluate the effectiveness of these programmes, in particular in low-resource settings.

WHO, ILO, ICN and PSI jointly developed *Framework guidelines for addressing workplace violence in the health sector* to support the development of violence prevention policies in non-emergency settings, as well as a questionnaire and study protocol to research the magnitude and consequences of violence in such settings. For emergency settings, WHO has also developed methods to systematically collect

Impact

Up to 38%
of health workers


suffer physical violence at some
point in their careers



WHO Luglio 2003: indagine conoscitiva in Italia

- <https://www.who.int/publications/m/item/violenza-nei-luoghi-di-lavoro-nel-settore-dei-servizi-sanitari---strumenti-di-ricerca-nello-studio-di-casi-nazionali---indagine-conoscitiva>

OIL



International Labour Organization
Promoting jobs,
protecting people

[About the ILO](#) | [Topics](#) | [Regions](#) | [Meetings and events](#) | [Programmes and projects](#) | [Publications](#) | **[Labour standards](#)** | [Statistics and databases](#)

NORMLEX

 Information System on International Labour Standards

[Search](#) | [User guide](#) | [Glossary](#)

Instruments

- ▶ Conventions
- ▶ Protocols
- ▶ Recommendations
- ▶ Up-to-date Conventions and Recommendations
- ▶ Conventions and Recommendations by subject and status
- ▶ Standards reviews: decisions on status

Key documents

- Ratification of ILO Conventions
- Supervising the application of International Labour Standards
- Regular reporting
- Country profiles
- Comparatives
- Maritime Labour Convention (2006)

C190 - Violence and Harassment Convention, 2019 (No. 190)

Display in: [French](#) - [Spanish](#) - [Arabic](#) - [German](#) - [Russian](#) - [Chinese](#)

Go to article : [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [5](#) [6](#) [7](#) [8](#) [9](#) [10](#) [11](#) [12](#) [13](#) [14](#) [15](#) [16](#) [17](#) [18](#) [19](#) [20](#)

Preamble

The General Conference of the International Labour Organization,

Having been convened at Geneva by the Governing Body of the International Labour Office, and having met in its 108th (Centenary) Session on 10 June 2019, and

Recalling that the Declaration of Philadelphia affirms that all human beings, irrespective of race, creed or sex, have the right to pursue both their material well-being and their spiritual development in conditions of freedom and dignity, of economic security and equal opportunity, and

Reaffirming the relevance of the fundamental Conventions of the International Labour Organization, and

Recalling other relevant international instruments such as the Universal Declaration of Human Rights, the International Covenant on Civil and Political Rights, the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, the International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination, the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, the International Convention on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families, and the Convention on the Rights of Persons with Disabilities, and

- Il 21 giugno 2019, con l'adozione della Convenzione n. 190 e la Raccomandazione n. 206 dell'OIL sull'eliminazione della violenza e delle molestie nel mondo del lavoro, i rappresentanti di governi, organizzazioni datoriali e sindacati della stragrande maggioranza dei 187 Stati membri dell'Organizzazione hanno espresso la **necessità di cambiamento che le società vogliono realizzare**

Convenzione OIL n.190 del 2019

Convenzione guarda con **lungimiranza** alla natura mutevole del mercato del lavoro andando **oltre il luogo di lavoro fisico**, estendendosi a tutti settori economici e le circostanze in cui possono verificarsi fattispecie di violenza e molestie — in occasione di lavoro, in connessione con il lavoro o che scaturiscono dal lavoro, **includendovi quelle che si verificano attraverso l'utilizzo di strumenti telematici.**

Convenzione OIL n. 190 del 2019

Si fonda su 3 pilastri:

- 1. protezione e prevenzione**
- 2. meccanismi di ricorso e di risarcimento**
- 3. formazione e sensibilizzazione**

Convenzione OIL n. 190 del 2019

La convenzione promuove un'ampia protezione contro violenza e molestie e richiede che:

- tutti i suoi aspetti integrino **la prospettiva di genere**
- e che prestino particolare attenzione a coloro che sono più vulnerabili o in **situazioni di maggiore vulnerabilità**

Legge n. 4 del 2021

- E' stata ratificata e resa esecutiva la Convenzione internazionale del lavoro n. 190 del 2019 ([GU Serie Generale n.20 del 26-01-2021](#))

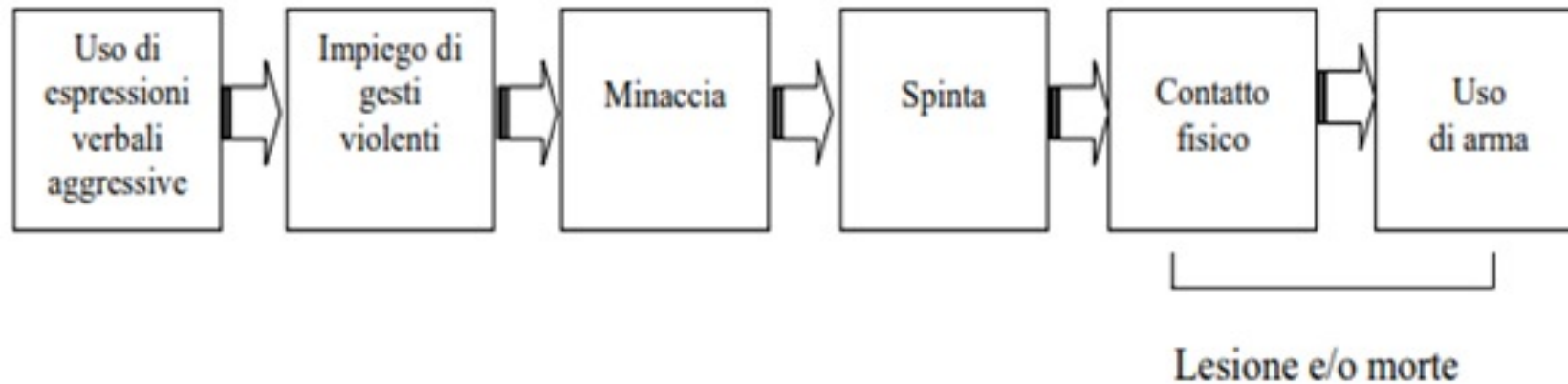
.

ITALIA

- **Raccomandazione n. 8, novembre 2007**
- **RACCOMANDAZIONE PER PREVENIRE GLI ATTI DI VIOLENZA A DANNO DEGLI OPERATORI SANITARI**

Raccomandazione n. 8, novembre 2007

Il comportamento violento avviene spesso secondo una progressione che, partendo dall'uso di espressioni verbali aggressive, arriva fino a gesti estremi quali l'omicidio. La conoscenza di tale progressione (vedi figura sottostante) può consentire al personale di comprendere quanto accade ed interrompere il corso degli eventi.



LEGGE 14 agosto 2020, n. 113 Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni
entrata in vigore 24 settembre 2020

Le principali novità previste dalla norma

- In caso di aggressioni la legge stabilisce sanzioni fino a 5.000 euro e pene fino a 16 anni di reclusione.
- Previsti protocolli operativi con le forze di polizia per garantire interventi tempestivi.
- Istituzione dell 'Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie presso il Ministero della Salute e dovrà essere costituito, per la sua metà, da **rappresentanti donne**.

Art 2

Con decreto del Ministro della salute, di **concerto** con i Ministri dell'interno e dell'economia e delle finanze, **previa intesa** in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, e' istituito presso il Ministero della salute, **entro tre mesi** dalla data di entrata in vigore della presente legge e senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, l'Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie

Art 2 Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie

Durata: da definire con decreto

Composizione rappresentanti:

- Per metà donne
- organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative a livello nazionale
- Regioni
- AGENAS

Art 2 componenti osservatorio

- Ministeri dell'interno
- Ministero della difesa
- Ministero della giustizia
- Ministero del lavoro e delle politiche sociali
- Ordini professionali interessati

Art 2 componenti osservatorio

- organizzazioni di settore
- associazioni di pazienti
- INAIL

Compiti dell'osservatorio: **monitoraggio e promozione**

- a) **monitorare** gli episodi di violenza commessi ai danni degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni
- b) **monitorare** gli eventi sentinella che possano dar luogo a fatti commessi con violenza o minaccia ai danni degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni;
- c) **monitorare** l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione a garanzia dei livelli di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, anche promuovendo l'utilizzo di strumenti di videosorveglianza

Compiti di promozione

- a) **promuovere** studi e analisi per la formulazione di proposte e misure idonee a ridurre i fattori di rischio negli ambienti piu' esposti
- b) **promuovere la diffusione** delle buone prassi in materia di sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie, anche nella forma del lavoro in equipe
- c) **promuovere lo svolgimento** di corsi di formazione per il personale medico e sanitario, finalizzati alla prevenzione e alla gestione delle situazioni di conflitto nonche' a migliorare la qualita' della comunicazione con gli utenti.

Art 1 comma 2

- L'Osservatorio acquisisce, con il supporto dell'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità istituito presso l'Agenas e degli ordini professionali, **i dati regionali relativi all'entità e alla frequenza del fenomeno** di cui al comma 1, lettera a), anche con riguardo alle situazioni di rischio o di vulnerabilità nell'ambiente di lavoro. Per le tematiche di comune interesse, l'Osservatorio si rapporta con il predetto Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità

Artt 4-5-6

- **Art 4 Modifiche all'articolo 583-quater del codice penale (inasprimento delle pene)**
- **Art 5 Circostanze aggravanti (comma 11-octies art 63 c.p.)**
- **Art 6 Modifiche al codice penale in materia di procedibilita' (procedibilità d'ufficio)**

Art. 7 Misure di prevenzione

1. Al fine di prevenire episodi di aggressione o di violenza, le strutture presso le quali opera il personale di cui all'articolo 1 della presente legge prevedono, nei propri piani per la sicurezza, misure volte a **stipulare specifici protocolli operativi con le forze di polizia**, per garantire il loro tempestivo intervento.

Art. 8 Giornata nazionale di educazione e prevenzione contro la violenza nei confronti degli operatori sanitari e socio-sanitari

- **E' istituita la «Giornata nazionale di educazione e prevenzione contro la violenza nei confronti degli operatori sanitari e socio-sanitari», volta a sensibilizzare la cittadinanza a una cultura che condanni ogni forma di violenza. La giornata e' celebrata annualmente in una data stabilita con decreto del Ministro della salute, di concerto con i Ministri dell'istruzione e dell'universita' e della ricerca**

Giornata europea contro la violenza sugli operatori sanitari

- 12 marzo 2020

The screenshot shows a PDF viewer interface with the file name 'allegato7059261.pdf' and a zoom level of 175%. The main content area displays a collection of logos for European medical organizations, including AEMH, CNSA, UEMO, U.E.M.S., Conseil Européen Ordres Médecins, Fems, Fédération Européenne des Médecins Saliés, European Federation of Salaried Doctors, EJD European Junior Doctors Association, and CPME. Below the logos, the text reads: **EUROPEAN MEDICAL ORGANISATIONS' JOINT STATEMENT ON VIOLENCE AGAINST DOCTORS AND OTHER HEALTH PROFESSIONALS**. The statement begins with: "The right to health is a fundamental pillar of human rights. It remains applicable in all circumstances and doctors have an ethical duty to ensure they treat the injured and sick."

Art. 9 Sanzione amministrativa

1. Salvo che il fatto costituisca reato, chiunque tenga condotte violente, ingiuriose, offensive o moleste nei confronti di personale esercente una professione sanitaria o socio-sanitaria o di chiunque svolga attività ausiliarie di cura, assistenza sanitaria o soccorso funzionali allo svolgimento di dette professioni presso strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche o private e' soggetto alla sanzione amministrativa del pagamento di una somma da **euro 500 a euro 5.000.**

Art. 10 Clausola di invarianza finanziaria

Dall'attuazione della presente legge **non devono** derivare nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica.

Le amministrazioni interessate provvedono agli adempimenti previsti con le risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente

Sguardo al futuro

- Insediamiento dell'Osservatorio (11 marzo 2022)
- Avvio del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025
- **LINEA N. 3**: *Attivazione di Tavoli tecnici per il rafforzamento della Salute globale del lavoratore secondo l'approccio Total Worker Health*
- Tra i rischi trasversali particolare attenzione va posta al dato delle **aggressioni** e alle violenze sul luogo di lavoro, in particolare per alcune attività di front-office, quali sanità, istruzione, trasporti, servizi sociali, vigilanza e ispezione

Pnp 2020-2025

- **Macrobiettivo 4 Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali**
- *«i rischi trasversali particolare attenzione va posta al dato delle **aggressioni** e alle violenze sul luogo di lavoro, in particolare per alcune attività di front-office, quali sanità, istruzione, trasporti, servizi sociali, vigilanza e ispezione»*

- *«necessità di strutturare e consolidare il **Piano nazionale stress lavoro correlato**. Lo stress lavoro-correlato (SLC) risulta al secondo posto in Europa tra i problemi di salute dovuti al lavoro, dopo i disturbi muscolo-scheletrici, con evidenti ripercussioni anche a livello di produttività delle aziende ed economico. Il Piano intende contribuire all'accrescimento e al miglioramento complessivo del sistema di gestione dei rischi psicosociali, attraverso un piano di monitoraggio sullo stato di attuazione delle indicazioni normative e tecniche, la definizione di standard per gli interventi formativi e la realizzazione di azioni mirate di prevenzione»*

COVID-19: Occupational health and safety for health workers-ILO 2021

Le aggressioni contro gli operatori sanitari sono aumentate durante la pandemia

Fattori di rischio

- Stress
- Fatica e turni massacranti
- Lunghe attese per i pazienti
- Dover comunicare cattive prognosi al paziente o ai suoi familiari

Fattori di rischio

- Imporre le norme anti covid 19 ai pazienti e ai parenti:
- Disporre isolamento e quarantena
- Vietare visite ai parenti presso le strutture di ricovero

- Gli operatori sanitari sono diventati sempre più vittime di stigma e discriminazione perché sono a contatto con gente infetta .
- Episodi di violenza possono verificarsi non solo sul luogo di lavoro ma in tutti i contesti dove i lavoratori possono essere identificati e quindi discriminati a causa della loro professione

GRAZIE DELL'ATTENZIONE