



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

Modello integrato per la gestione del rischio da Movimentazione Manuale Pazienti: esperienza decennale nell'azienda AUSL di Reggio Emilia

ing. Morini Giovanni- dott. Mineo Francesco
ing. Carla Dieci

L'AUSL di Reggio Emilia

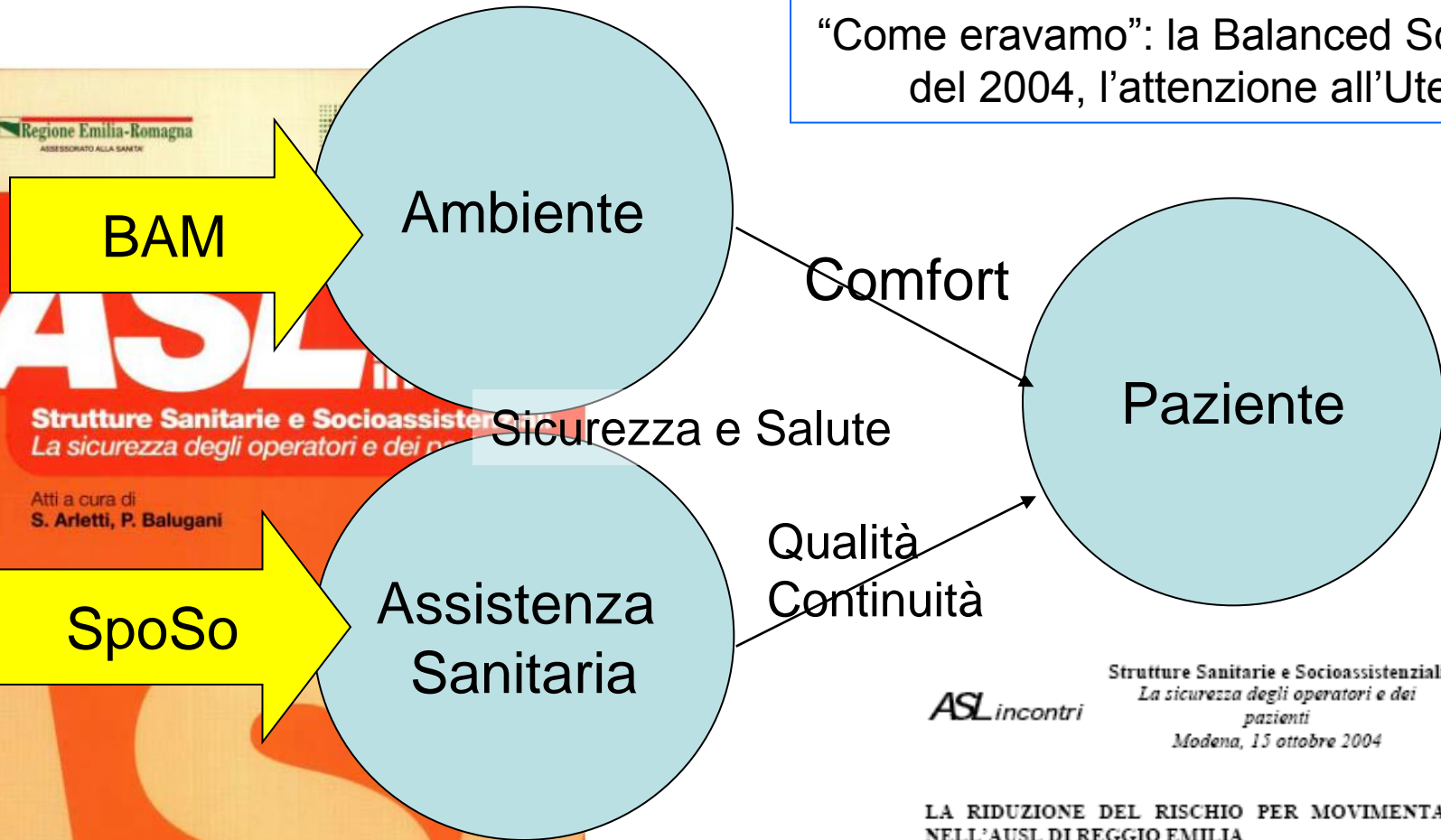
Provincia	460.000	Residenti
Territorio	6	Distretti
	9	Dipartimenti
	1	Dipartimento Amministrativo
Presidio ospedaliero	7	Ospedali
	12	Dipartimenti
Azienda	4.100	Dipendenti
	700 M€	Bilancio

L'Azienda presenta un bilancio tendenzialmente in pareggio, e le risorse destinate al miglioramento si sono dimostrate investimenti produttivi

Esperienza decennale:

- dal 1999 al 2001 valutazione del rischi (metodo Mapo),
- dal 2002 ad oggi sviluppo progressivo del sistema di gestione

“Come eravamo”: la Balanced Scorecard del 2004, l’attenzione all’Utente



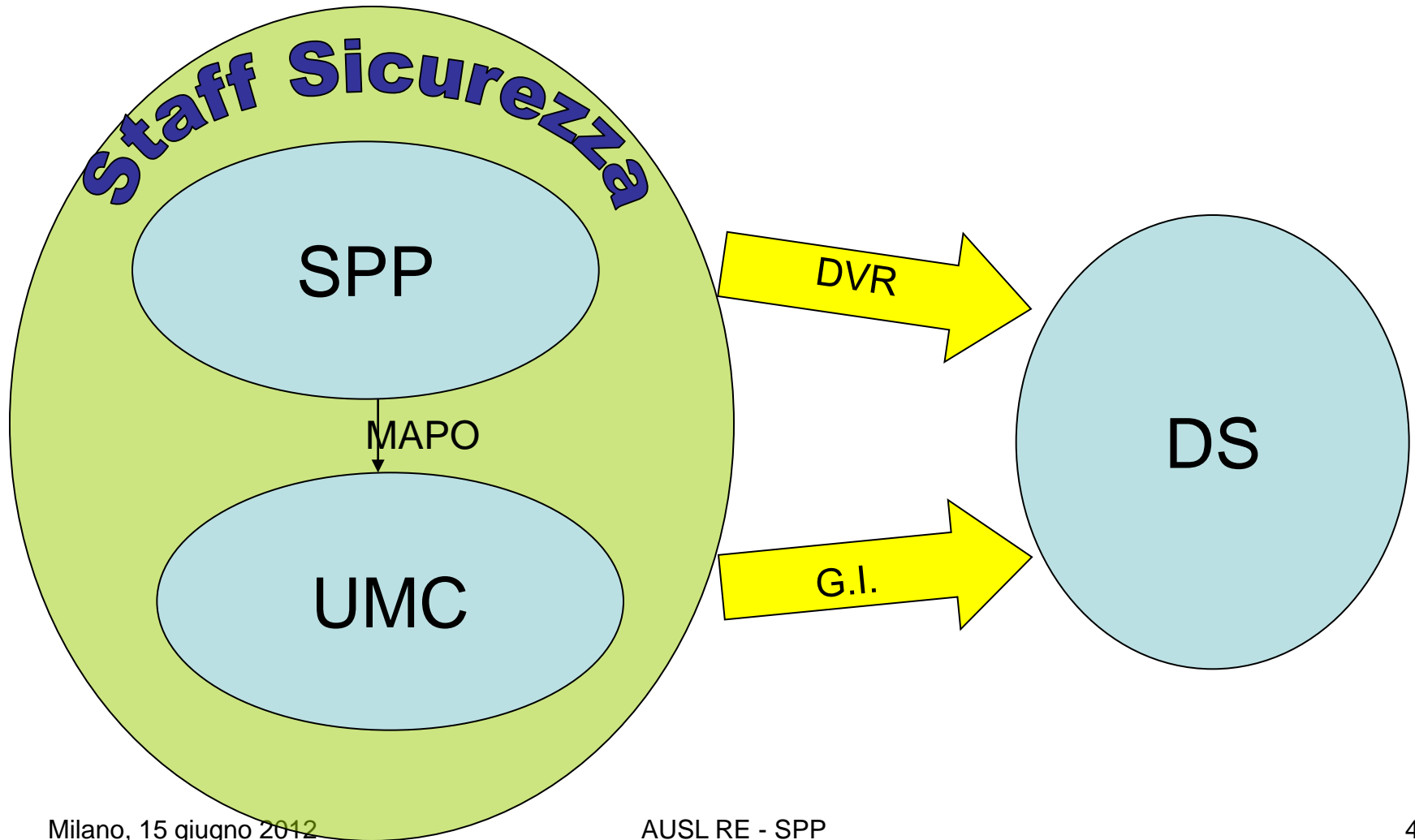
Strutture Sanitarie e Socioassistenziali
ASL incontri
La sicurezza degli operatori e dei pazienti
Modena, 15 ottobre 2004

LA RIDUZIONE DEL RISCHIO PER MOVIMENTAZIONE PAZIENTI NELL’AUSL DI REGGIO EMILIA

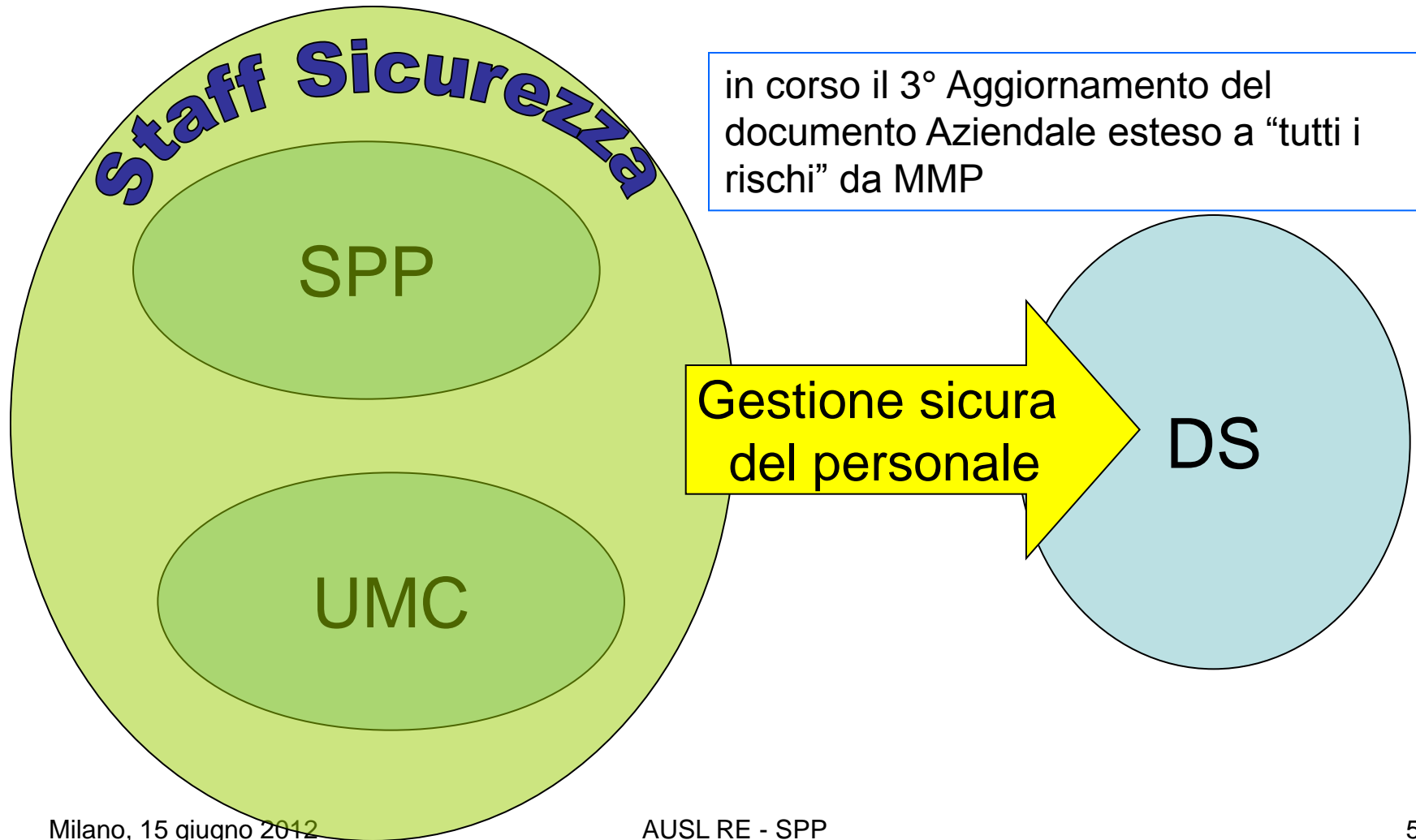
Mario Poletti, Alessandro Pinotti, Francesco Mineo, Giovanni Morini
Staff Sicurezza e Conformità Strutturale Azienda USL di Reggio Emilia, via Amendola 2 – 42100 Reggio Emilia
Mario Poletti - tel.0522-335358, fax 0522-335496, mailto: mario.poletti@ausl.re.it

AUSL RE - SPP

Le attività dello Staff Sicurezza 1999-2001



Dal 2002 : visione di processo verso il Cliente Interno



Milano, 15 giugno 2012

AUSL RE - SPP

5

Modello integrato

E' integrata l'attività dell'SPP e del MC sui "prodotti" rivolti al Cliente Interno: Documento di Valutazione dei Rischi e Giudizi di Idoneità

MC: esprime le limitazioni in funzione delle fasce di rischio del DVR

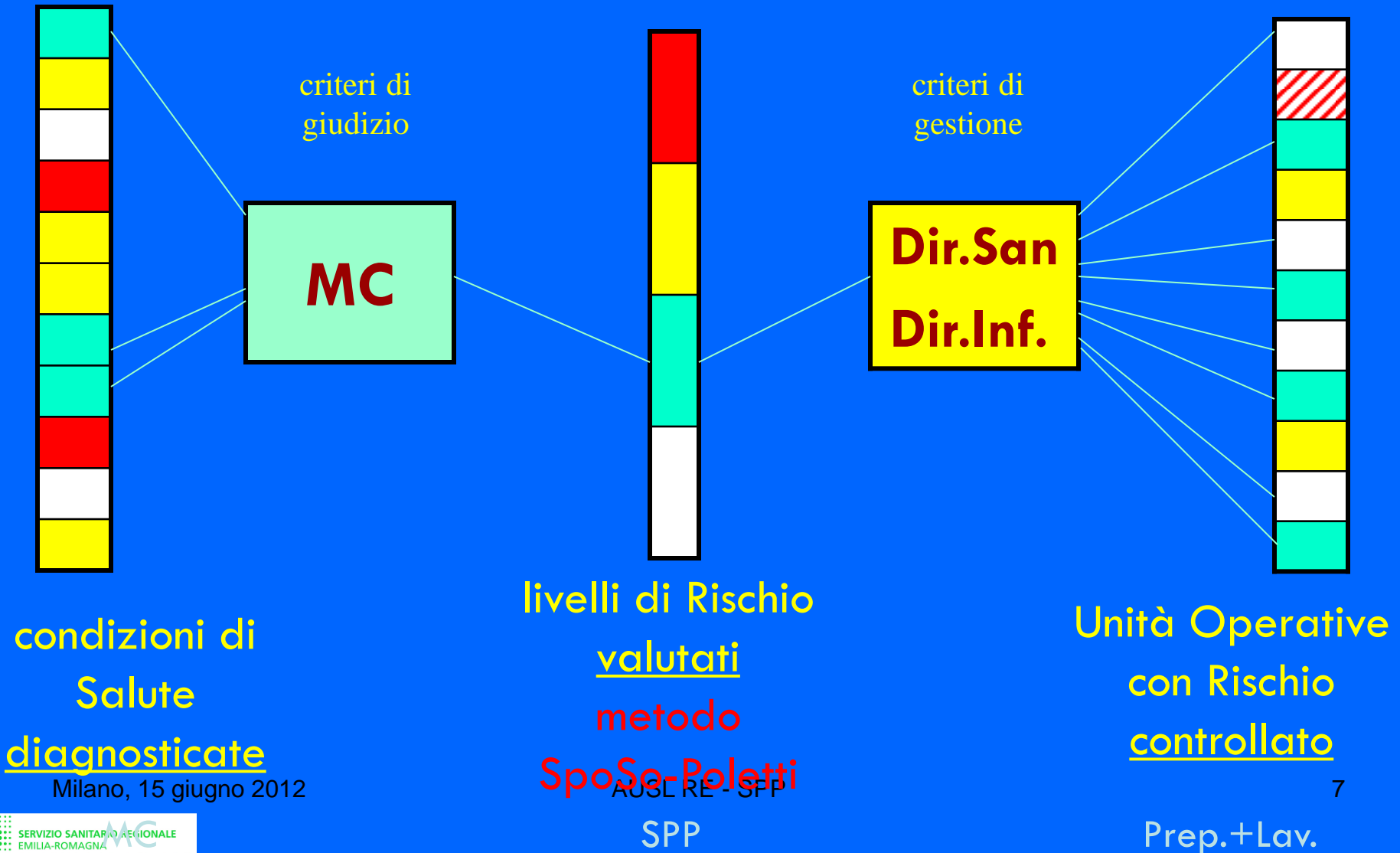
SPP:

- Gestisce il BAM Budget Aziendale di Miglioramento con investimenti direttamente pari a 2,5 milioni di €,
- Promuove il processo di miglioramento continuo organizzativo
- Organizza la formazione

il modello AUSLRE per la gestione delle limitazioni al rischio da Movimentazione Pazienti

Il sistema di gestione permette di inserire i lavoratori con limitazioni in asset adeguati alla persona

Idoneità al "profilo di mansione", differenziate per livelli di rischio



Milano, 15 giugno 2012

BAM Budget Aziendale di Miglioramento

- **702** letti articolati su ruote, a 4 sezioni, movimento alto-basso e regolazione delle sezioni elettromeccanico
- **170** letti articolati su ruote, a 4 sezioni, movimento alto-basso idraulico

- oltre **140** barelle ad altezza variabile
- **4** barelle a trazione elettricamente assistita
- **16** barelle doccia, vasche e poltrone da doccia regolabili in altezza e inclinazione

- **178** letti per fisioterapia ad altezza variabile
- **142** lettini da visita ad altezza variabile
- oltre **100** poltrone regolabili per terapie, prelievi, parto e dialisi.

Milano, 15 giu

- **117** sollevatori per pazienti, dei quali :
 - **59** fissi a servizio di **147** posti letto
 - **45** mobili a corsetto, movimento alto-basso e basi elettromeccanici.
 - **14** di tipo a fascia toracica per parzialmente collaboranti.

➤ oltre **400** carrozzelle che vengono man mano sostituite con caratteristiche ergonomiche coerenti con la funzione specifica (trasporto, terapia, contenimento, ...)

➤ **1** carrozzella con trazione elettrica.

- Ausili minori:
- | | |
|---|-----------------------------------|
| + 65 tavole a rulli | + 43 assi alto scorrimento |
| + 40 fasce con maniglie o cinture con maniglie | |
| + 22 dischi rotanti | + 45 teli alto scorrimento |

Presentiamo alcuni soluzioni adottate innovative:

Traino e spinta: Barelle e carrozzine ausiliate per il trasporto interno in presenza di rampe 8%



Milano, 15 giugno 2012


Movimentazione Pazienti:
Sistema di binari per stanza (a copertura totale o ad H)

69 impianti













159 posti letto coperti da impianto fisso












La scelta degli ausili adottati e dei loro accessori.

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 4 di 8
	Catalogo ausili minori alla movimentazione pazienti, accessori per sollevatori, accessori alla movimentazione carichi e traino-spinta	DO 202 Rev. 0 del 04/08/2012
Staff Sicurezza e Conformità Strutturale		

3. CATALOGO AUSILI MOVIMENTAZIONE MANUALE PAZIENTI


Ausili Minori					
Immagine	Nome / descrizione	Indicato per ..		Marca e Modello	Come ordinare
	Tavola di trasferimento con telo rotante	Trasferimento laterale del paziente supino ovvero tra due superfici complanari, accostate lateralmente:			Ausilio presente ma non più ordinabile
	-Fessure fino a 20 cm. -Dislivello 10-15 cm con 2 operatori	-trasferimento letto/letto -trasferimento letto/barella o barella doccia -trasferimento barella/tavolo radiologico – tavolo operatorio			Gara a somministrazione Relazione di negoziazione n° 8/2011
	Tavola semirigida di trasferimento tra due superfici non complanari , - dislivello massimo 15- 20 cm	Trasferimento laterale del paziente supino in presenza di dislivelli ovvero tra due superfici non complanari, accostate lateralmente:			Gara a somministrazione Relazione di negoziazione n° 8/2011
	Assicella di trasferimento	Assicella ad alta scorrevolezza per i trasferimenti seduto seduto del paziente			Gara a somministrazione Relazione di negoziazione n° 8/2011
	Disco girevole Uso con cinture o fasce ergonomiche	Per favorire la rotazione del paziente senza che debba ruotare i piedi.			Gara a somministrazione Relazione di negoziazione n° 8/2011
	Cintura ergonomica cintura provvista di maniglie da agganciare alla vita del paziente per avere	Raddrizzamenti da seduto in piedi del paziente con scarsa mobilità /forza nelle gambe che necessita di essere eretto in piedi.			Gara a somministrazione Relazione di negoziazione n°







 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 6 di 8
	Catalogo ausili minori alla movimentazione pazienti, accessori per sollevatori, accessori alla movimentazione carichi e traino-spinta	DO 202 Rev. 0 del 04/06/2012
Staff Sicurezza e Conformità Strutturale		

Imbragature per sollevatori fissi e mobili					
Immagine	Nome / descrizione	Indicato per ..		Marca e Modello	Come ordinare
	Imbragature nuove	Le imbragature vanno sostituite quando sono deteriorate e assortite per taglie. Preferibile utilizzare le monopaziente			Fare richiesta con il modulo di privativa è necessario riportare il numero di inventario del sollevatore
		Sostiene la zona del torace e delle spalle. Le cinghie delle gambe (staccabili) sostengono la zona dei fianchi ed evitano che l'utente scivoli fuori dall'imbragatura.			
	Imbragature per deambulazioni: fascia, bretelle e Cinghie per gambe (staccabili).	Adatta a <ul style="list-style-type: none"> • persone con ridotta capacità di equilibrio, ma con una capacità residua di mantenere il peso delle proprie gambe • riabilitazione al cammino • supporta la posizione eretta ed una postura corretta. 			
	Imbragatura non a fascia	L'imbragatura LiftPants per la deambulazione può essere usata con un sollevatore a soffitto o mobile con altezza di sollevamento sufficiente.			
	Imbragature per riposizionamento	Consente di ruotare il paziente su entrambi i lati senza dover rimuovere l'imbragature. Consente il posizionamento dell'imbragatura sotto il paziente senza doverlo ruotare o muovere. La minore superficie del materiale di questa imbragatura consente di accedere alla pelle del paziente per controllarla, trattarla e curarla.			

Documento di proprietà dell'Azienda Usl di Reggio Emilia - È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta

anche i carichi

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 8 di 8
	Catalogo ausili minori alla movimentazione pazienti, accessori per sollevatori, accessori alla movimentazione carichi e traino-spinta	DO 202 Rev. 0 del 04/06/2012
Staff Sicurezza e Conformità Strutturale		

Movimentazione Manuale Carichi					
Spinta, traino e sollevamento carichi					
Immagine	Nome	Indicato per ..		Marca e Modello	Come ordinare
	Barelle con 5 ruote	Adatta ai trasporti interni, con ruote bloccabili con freno e con ruota direzionale.			Adesione alla gara intercenter Contattare Serv. Approvvigionamenti
	Carrozzina semovente	Carrozzina attrezzata con motore che sostituisce la spinta dell'operatore.			Gara a somministrazione Chiedere al Serv. Approvvigionamenti
	Carrelli regolabili in altezza	Sollevatore elettrico, multifunzione per il sollevamento, e il limitato spostamento di materiale nei reparti ospedalieri.			Rivolgersi a SPP

Il catalogo, destinato a preposti, dirigenti e formatori, è uno strumento informativo per l'uso appropriato ed evoluto delle attrezzature


Il miglioramento continuo organizzativo

1. adozione di specifici strumenti :
 - analisi e feedback da utilizzare in occasione degli infortuni e dei quasi eventi
 - la buona pratica per la gestione degli ausili
2. Collaborazione di addetti e preposti, con un forte sostegno da parte della Direzione aziendale, per la razionalizzazione delle attività mirate alla riduzione del carico; in particolare con UNIMORE coinvolgimento della nuova figura professionale del fisioterapista occupazionale

- Scheda rilevazione infortuni e quasi eventi da movimentazione pazienti

•Obiettivo :

- Analizzare le possibili criticità del sistema
- Indirizzare le scelte per ulteriori azioni di miglioramento.

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	MODULO	Pagina 1 di 1
	Scheda rilevazione infortuni e quasi eventi da movimentazione pazienti	
	Staff Sicurezza e Conformità Strutturale	MO 09

Infortunato: Cognome	Nome
Qualifica	UO
Struttura	
Accesso al PS: <input type="checkbox"/> Immediato <input type="checkbox"/> Successivo <input type="checkbox"/> Non necessario/non effettuato	

Descrizione dell'accaduto:
Cosa stava facendo?

Spostamento di paziente verso il cuscino;
 Spostamento orizzontale di paziente da letto a barella/lettino/ecc.: per mezzo di traversa; servendosi di tavola/telex scorrevole; senza ausili;
 Spostamento verticale di paziente PC dal letto alla carrozzina e viceversa: servendosi di cintura/disco/tavoletta; senza ausili;
 Posturazione laterale o igiene al letto di paziente allettato;
 Caduta del paziente durante attività di rieducazione al cammino: usato tutore/ausilio; senza uso di tutore/ausilio;
 Sollevamento di paziente Non Collaborante da terra o dal letto: mediante solleva malati; manualmente;
 Spinta/tiro di (carrello vito, barella, carrozzella, letto, rollcontainer, ecc.);
 Sollevamento con trasporto di (sacco rifiuti, materasso, cassa d'acqua, cartone, ecc.);
 Piegamento verso il basso o rotazione brusca del tronco

Partecipavano altri operatori alla movimentazione? NO SI, QUANTI _____
 Nominativi operatori e testimoni: _____

Tipologia paziente: Minore con peso < 20 kg; autosufficiente; parzialmente collaborante; non collaborante

Attrezzature utilizzate:
 Non Conformità rilevate nel comportamento: _____

Mancato o errato uso di DPI o attrezzature Posizioni o atteggiamenti non adeguati

Non Conformità rilevate nell'ambiente: _____

Metodi, procedure e tecniche di lavoro non appropriati; Difetti o imperfezioni di ambienti, cose ed attrezzature;
 DPI non idonei o mancanti; Condizioni sfavorevoli dell'ambiente di lavoro; Inadeguata disposizione o sistemazione di cose; Attrezzature idonee assenti; attrezzature non funzionanti o inefficienti

Azioni intraprese UO: _____

Azioni intraprese SPP: _____

DATA: _____	Preposto/Dirigente UO che ha compilato la scheda _____	Addetto SPP che ha valutato l'evento _____ data _____
-------------	--	---

Milano, 15 giugno 2012

AUSL R

Safety and Health at Work European Good Practice Awards

2007

Prevention of work-related MSDs in practice



Le buone pratiche

A European Campaign on Musculoskeletal Disorders



EUROPEAN AGENCY FOR SAFETY AND HEALTH AT WORK

14 MANAGEMENT OF EQUIPMENT/AIDS FOR THE MANUAL MOVEMENT OF PATIENTS

ITALY
HEALTH AND SOCIAL WORK

*Risk Prevention and Protection Service
Arcispedale S. Maria Nuova Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Viale Risorgimento 80
I-42100 Reggio Emilia
www.asmn.re.it*

SPP



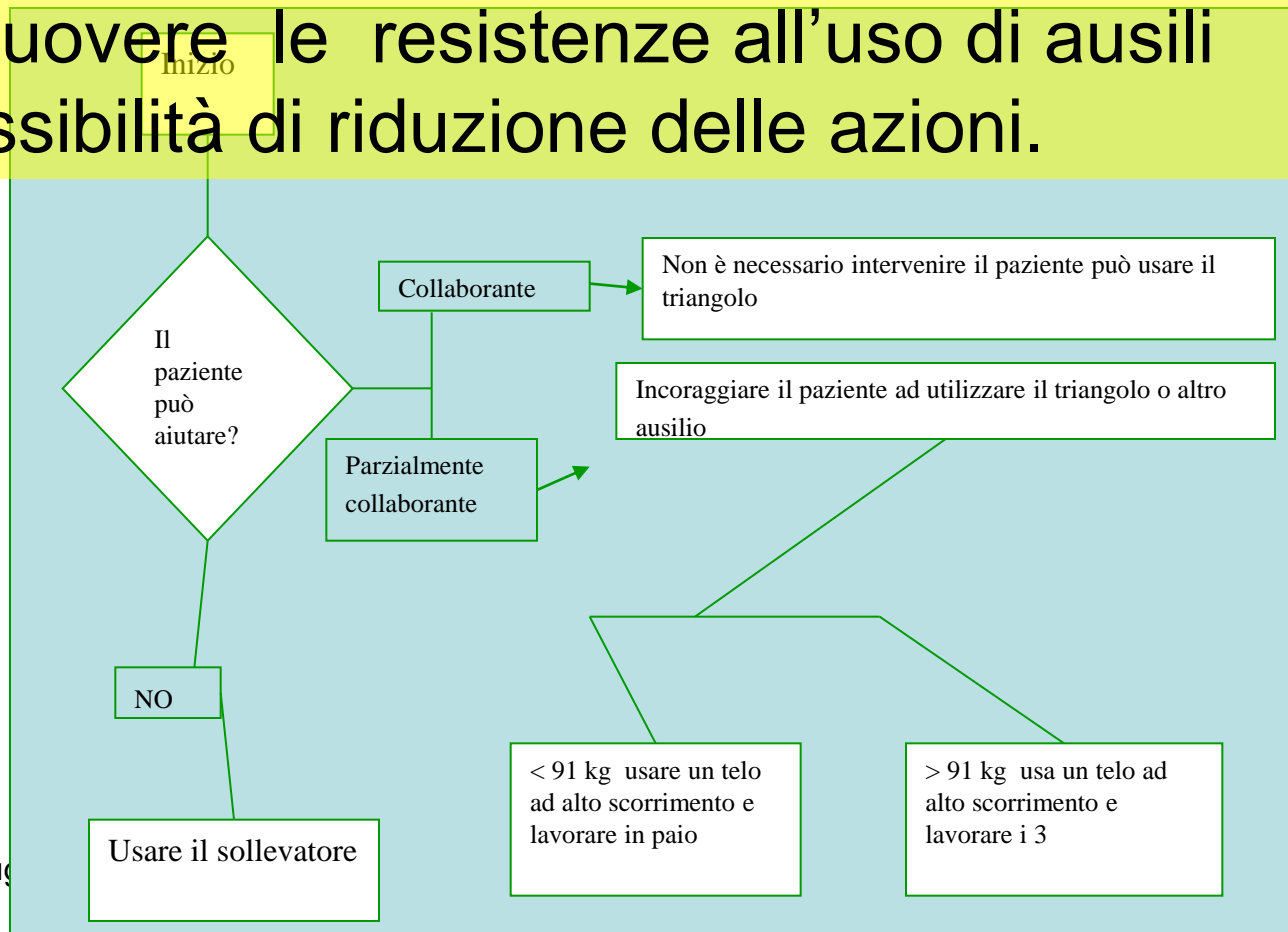
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

Rielaborazione delle azioni:

- Teoria (con UNIMORE)

- Partecipazione diretta degli operatori,

- rimuovere le resistenze all'uso di ausili
- possibilità di riduzione delle azioni.



Milano, 15 giugno

Primi output: Azioni vietate/azioni prescritte

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p>		<p>Servizio Prevenzione e Protezione Staff Sicurezza e conformità strutturale</p>	
	 <p>Ruote non allineate</p>	 <p>Spinta con una mano sola o sul lato delle ruote direzionali</p>	
	<p>BARILLA TRADIZIONALE</p> 	<p>BARILLA CON 5 RUOTE</p> 	
	<p>RUOTA DIREZIONALE</p>		
<p>Preso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • esegui una buona presa della barra di spinta con il pollice in opposizione delle dita e i polsi in asse • posiziona il piano rete in prossimità della tua zona addominale <p>Spinta per spostamento nella stanza :</p> <ul style="list-style-type: none"> • utilizza sempre lo sblocco di tutto e quattro le ruote 		<p>Spinta per spostamento nei corridoi :</p> <ul style="list-style-type: none"> • utilizza la ruota direzionale • posizionati dal lato dei comandi (solitamente lato piedi) • allinea le ruote anteriori con la direzione del mezzo e inserisci il blocco direzionale • le barelle, con 5ª ruota direzionale centrale, possono essere spinte da entrambi i lati (fornitura 2011) 	
<p>Spinta barelle</p>			

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p>		<p>Servizio Prevenzione e Protezione Staff Sicurezza e conformità strutturale</p>	
			
			
	<p>MOVIMENTAZIONE PAZIENTE DA TERRA</p>		

Il miglioramento continuo della formazione

- Rafforzamento della figura del formatore aziendale alla MMP
- Sviluppo di un pacchetto di supporto per il formatore
- Aggiornamento dei corsi, con maggior attenzione anche agli aspetti multimediali.

Strumenti per la formazione

Il contenuto del kit del formatore:

- selezione degli ausili minori
- il fascicolo delle schede
- la chiavetta con filmati e manuali



La borsa contenente il kit e il fascicolo delle schede

Milano, 15 giugno 2012



Gli ausili

AUSL RE - SPP

21

Tavoletta per trasferimento
seduto-seduto

Fasce con supporto sotto il bacino



Cintura ergonomica

Milano, 15 giugno 2022

Telex ad alto scorrimento

AUSL RE - SPP

Disco girevole

22

Le schede degli ausili per i formatori: come usare cosa...

Dotazione didattica dei Formatori Aziendali del Personale Sanitario Corsi Movimentazione Pazienti e Carichi

Schede

Movimentazione Manuale Pazienti

- Azioni Vietate /Azioni Prescritte

- Ausili Minori

- Necessari per la movimentazione
- Reperibili dal reparto.

- Accessori dei sollevatori

- Per l'uso avanzato dei sollevatori

Movimentazione Manuale Carichi



Barella con 5^a ruota

La barella progettata è dotata di una 5^a ruota direzionale in



Prima di partire per un percorso, si deve abbassare la ruota direzionale spingendo in alto l'apposita leva

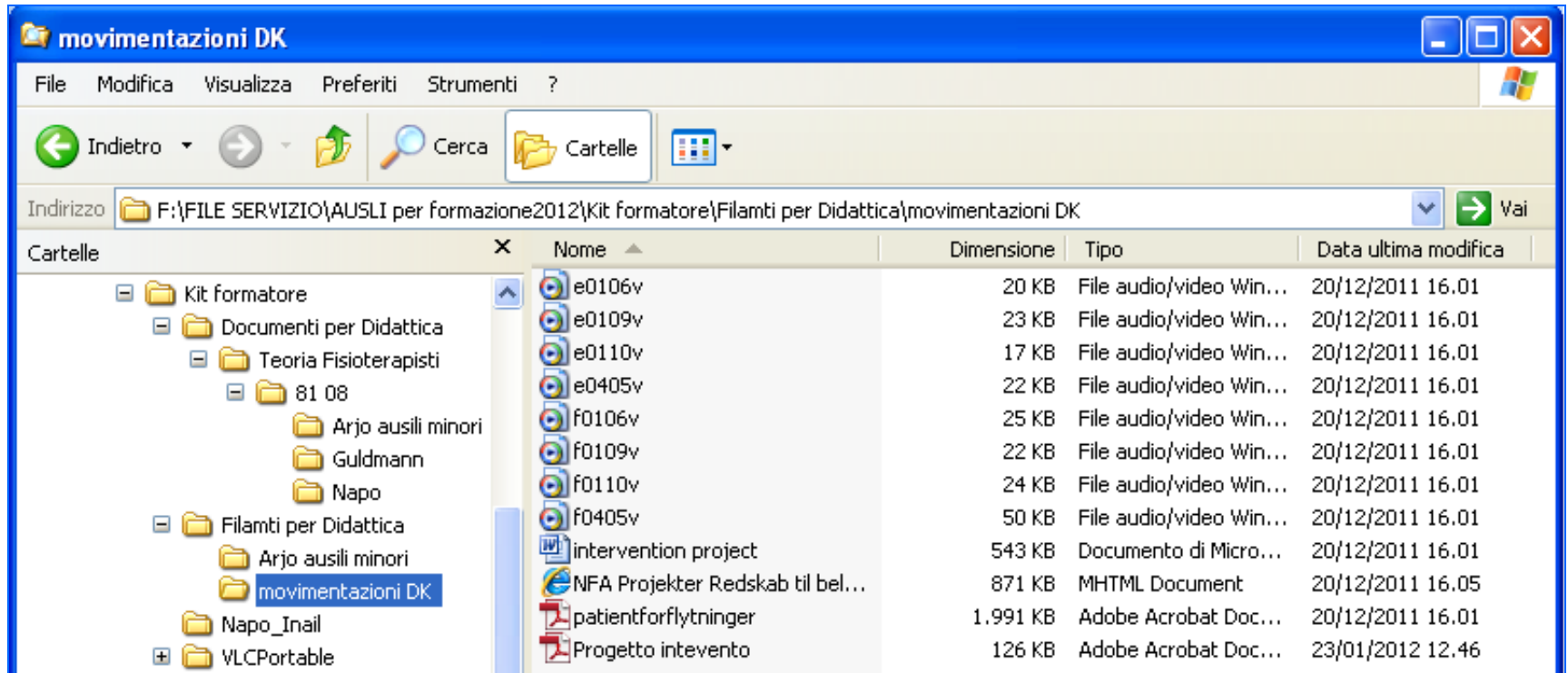
La ruota si muove in modo differentemente da entrambi i lati (testa o

la ruota centrale accorcia il raggio di curvatura e aumenta la manovrabilità

Schema riassuntivo utilizzo ausili minori

OPERAZIONI	PAZIENTE COLLABORANTE	PAZIENTE PARZIALMENTE COLLABORANTE	PAZIENTE NON COLLABORANTE
Trasferimento			
	—	1. Tavola di scorrimento con telo 2. tavola semirigida 3. teli per riposizionamento	1. <u>Sollevatore</u> 1. Tavola di scorrimento con telo 2. tavola semirigida 3. teli per riposizionamento
	1. Asciella di trasferimento 2. teli per riposizionamento	1. cintura ergonomica e disco 2. Asciella di trasferimento 3. teli per riposizionamento	<u>Manovra da eseguire con Sollevatore</u>
Posizionamento			
	1. fascia ergonomica	1. Sollevatore a fascia toracica 2. verticalizzatore 2. Fascia ergonomica	<u>Sollevatore</u>
	1. Teli alto scorrimento	1. teli alto scorrimento 2. fascia ergonomica 3. Imbragatura sollevatore fisso	1. teli alto scorrimento 3. Imbragatura del sollevatore fisso
	1. teli ad alto scorrimento 2. triangolo sollevamati	1. teli ad alto scorrimento 2. antitrendelienburg del letto (se tollerato dal paziente)	<u>Sollevatore fisso</u> 1. teli ad alto scorrimento 2. antitrendelienburg del letto e articolazione (se tollerato dal paziente)
Trasporto			
	1. fascia ergonomica	1. Sollevatore a fascia toracica 2. Verticalizzatore 3. cintura per operatore e fascia ergonomica per paziente.	<u>Sollevatore</u> 1. cintura per operatore e fascia ergonomica per paziente.
	1. cintura ergonomica	1. cintura ergonomica 2. Imbragatura del sollevatore	—
	1. Cintura e disco e cintura per operatore	1. Sollevatore a fascia toracica 2. Verticalizzatore 3. Cintura e disco e cintura per operatore	<u>Manovra da eseguire con Sollevatore</u>
	Tavoletta di trasferimento	1. tavoletta di trasferimento 2. fascia ergonomica	1. tavoletta di trasferimento 2. fascia ergonomica dischi girevoli
Sollevamento			
	1. cintura ergonomica 2. barila abbassabile	<u>Manovra da eseguire con Sollevatore</u> 1. Cintura ergonomica come supporto+ sedia o letto per aggarrarsi	<u>Manovra da eseguire con Sollevatore</u>
Emergenza / Evacuazione			
	—	1. Sedia di evacuazione 2. sedia a rotelle da trasporto	Evacuazione orizzontale con utilizzo dei letti

I file della chiavetta contenuta nel KIT



Il formatore trova e può mostrare durante i corsi di Movimentazione

- **teoria condivisa ed indicazioni aziendali,**
- **filmati inerenti la movimentazione,**
- **link con i siti delle case costruttrici,**
- **manuali d'uso con i prodotti effettivamente presenti.**

Diversity Management (moda o necessità?)

La scelta dell'Azienda USL di Reggio Emilia è quella di confrontarsi con l'evoluzione dell'età dei lavoratori, per conservare la qualità del servizio anche in futuro, considerando il fattore umano come capitale strategico

