

## VERBALE INCONTRO 29 FEBBRAIO 2012

### Presenti

RSPP Ing. Erminio Pace,  
ASPP Marina D'Aquilio  
Sig.ra Daniela Luciani  
Dr.ssa Paola Del Bufalo,  
Dr.ssa Barbara Sed  
Dr. Francesco De Giorgio  
Dr.ssa Santina Liberatore  
Dr. Pasquale Appierto  
Sig.ra Colomba Marinelli  
Dr. Gabriele Fabri  
Dr. Flavio Mancini

### Assenti

Dr.ssa Giuliana Giampieri

La riunione ha inizio alle ore 12,00 circa.

Vengono analizzati i punti critici relativi alla Valutazione del rischio stress lavoro correlato così come fino ad oggi prodotta.

Il gruppo di lavoro analizza gli “Indicatori Aziendali” che risultano a livello critico e definisce le azioni migliorative appresso riportate.

- Trasferimenti interni. Il Gruppo di Lavoro ritiene opportuno verificare il dato in ciascuna UOC, per poter fissare mirate azioni migliorative;
- Rotazione del personale. Non si individuano azioni migliorative a livello aziendale. Si conviene di agire come sopra.
- N. di visite su richiesta del lavoratore al Medico Competente. Il Medico Competente ritiene che tale dato sia da far risalire all'età media del personale in servizio, nonché all'aumento del carico di lavoro sui singoli operatori, conseguente al mancato reintegro del personale andato in quiescenza.
- Segnalazioni formalizzate del medico competente. Nel corso dell'anno 2010, il Medico Competente riferisce di aver effettuato un intervento per il quale non si ritiene necessario fissare azioni migliorative, oltre quanto già eseguito dal Medico Competente.
- Istanze giudiziarie per molestie morali/sexuali o diagnosi di molestia morale protratta da parte di centro specializzato. Nell'anno 2008 è stata presentata un'istanza da parte di un dirigente psicologo del DSM. Con l'aggiornamento dei dati si prenderà in esame il triennio 2009 – 2011. Se la criticità dovesse persistere la valutazione verrà approfondita tramite somministrazione di un questionario presso la struttura in cui si è evidenziata la criticità.

Il gruppo di lavoro passa quindi ad analizzare gli indicatori risultati critici nelle due aree “Contesto” e “Contenuto” del lavoro della U.O.C. Pronto Soccorso. Il Responsabile del Pronto Soccorso propone i seguenti interventi che, sulla base della sua esperienza, ritiene idonei a migliorare le condizioni di lavoro degli operatori del pronto Soccorso, moderando i fattori di stress:

1. Riorganizzazione dei turni lavorativi del personale medico.
2. Turnazione del personale medico sui codici di gravità, assegnati al Triage. Utilizzando anche i dati prodotti dal Dr. Appierto.
3. Implementazione di una rotazione di tutto il personale tra il Pronto Soccorso e la Medicina di Urgenza, anche basata sulle caratteristiche professionali e di attitudine dei singoli lavoratori.
4. Programmazione di incontri mensili con i medici e il personale del comparto per incrementare la comunicazione e l'attività partecipativa nella U.O.C.;
5. Ottimizzazione degli spazi interni. Attualmente i pazienti vengono raccolti tutti nel medesimo spazio. Si intende distribuire i pazienti in differenti locali, in funzione del codice di gravità, liberando, contestualmente, il percorso del personale sanitario da ostacoli.

Il gruppo di lavoro conviene circa l'opportunità di adottare gli interventi sopra elencati, proposti dal Dott. Dr. Flavio Mancini.

Si concorda di pianificare il monitoraggio dei risultati conseguiti dall'applicazione delle azioni migliorative di cui sopra tra 1 anno. Così da verificare se occorrono o meno aggiustamenti del tiro, per poi chiudere il monitoraggio dopo due anni dall'applicazione di dette azioni.

Il gruppo di lavoro fissa l'obiettivo di acquisire i dati necessari alla valutazione dello stress da lavoro correlato nelle UOC di Medicina 1 e 2 e successivamente presso il blocco 4, nell'ex OPP.

Per dare a coloro che non sono riusciti a partecipare all'incontro o comunque per dare la possibilità di fornire integrazioni, in questo e nei successivi verbali, viene introdotta una sezione: "Eventuali osservazioni successive". Le stesse potranno essere trasmesse via e-mail e poi condivise, durante il prossimo incontro,.

La seduta si chiude alle ore 13,20 circa.

Eventuali osservazioni successive:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---