

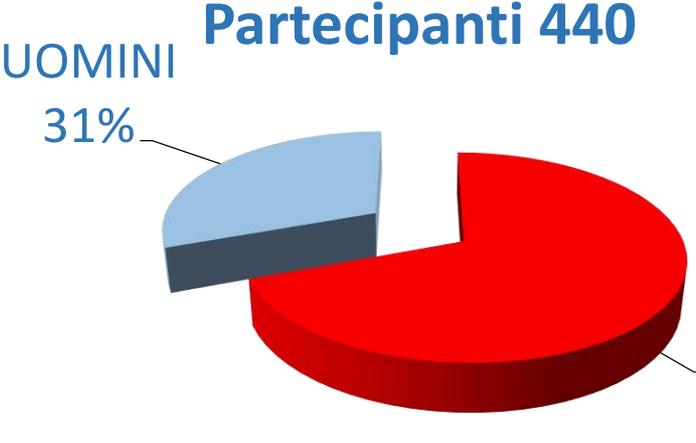
LAVORARE IN SICUREZZA

5 OTTOBRE 2018



Ispezione da dentro: DAL 20 AL 28 SETTEMBRE 2017

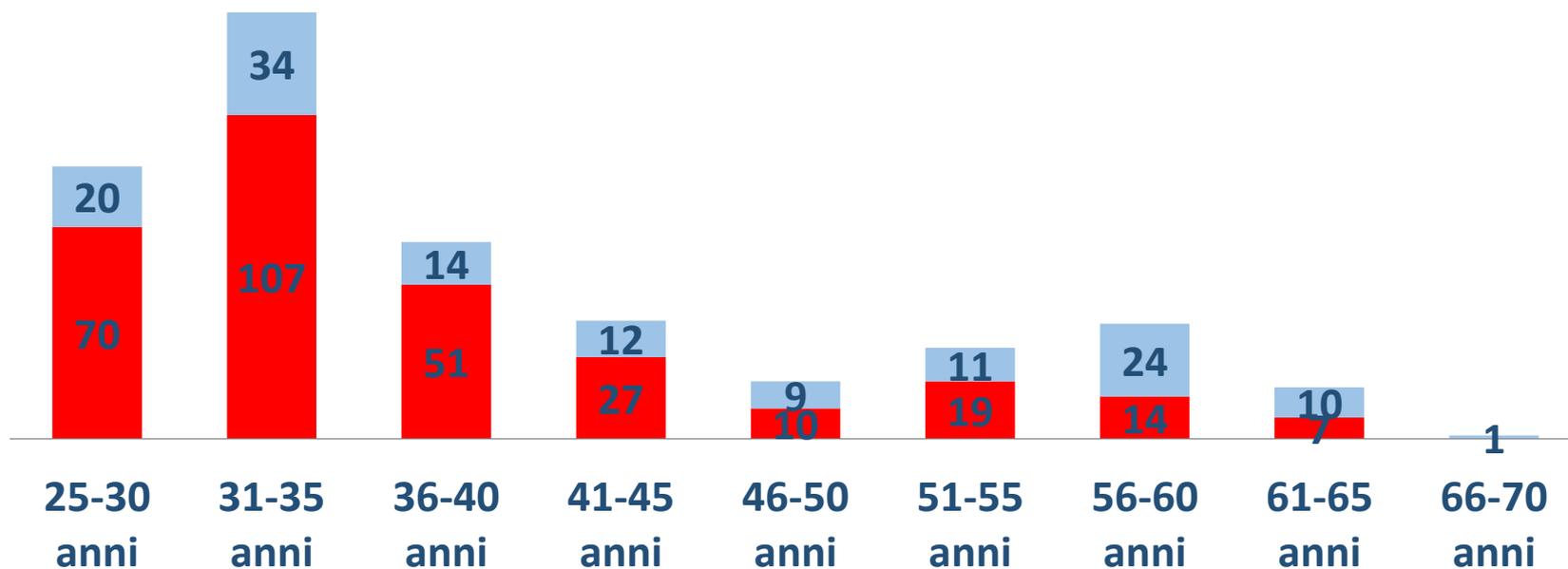
Nome, Cognome
numero di
cellulare



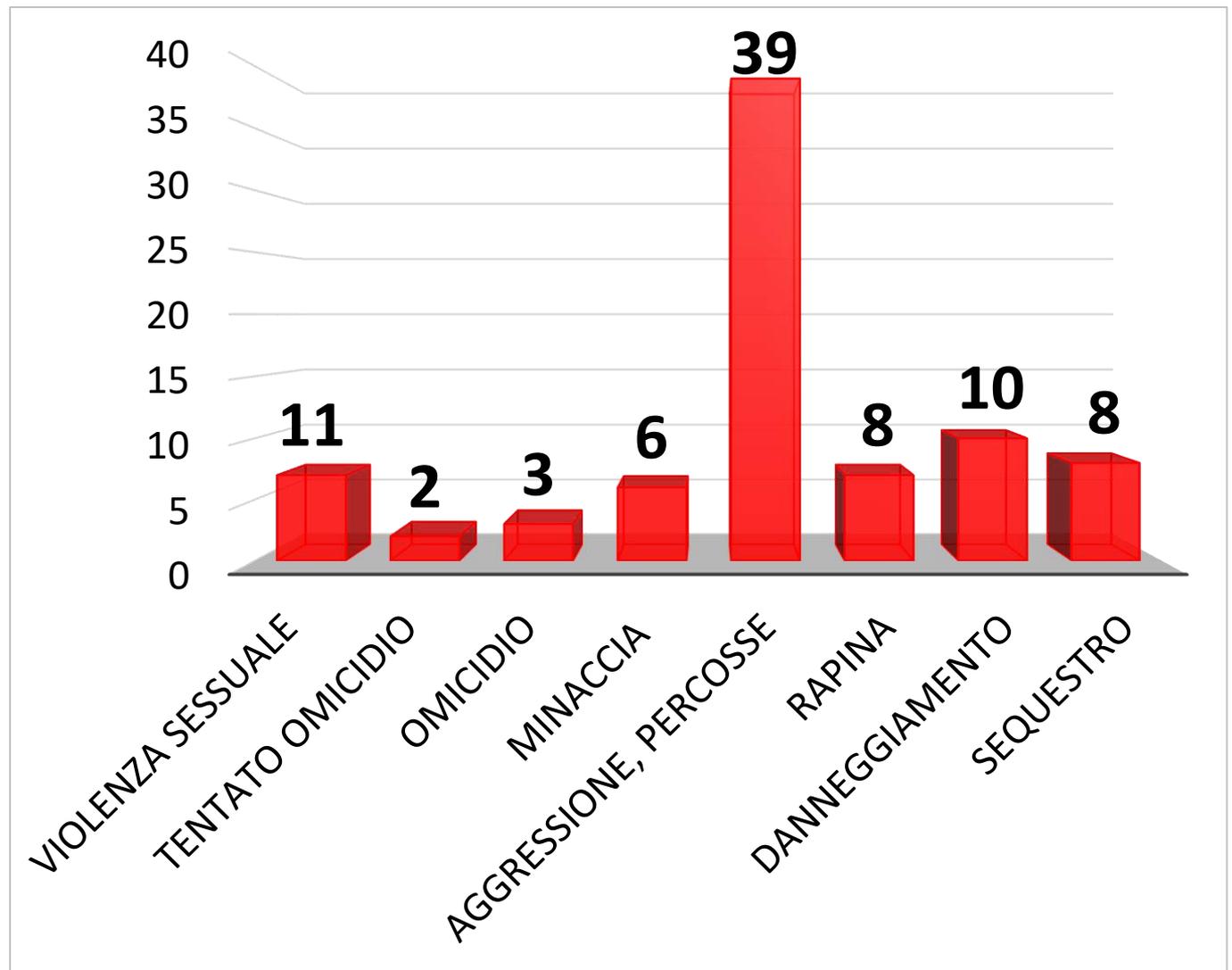
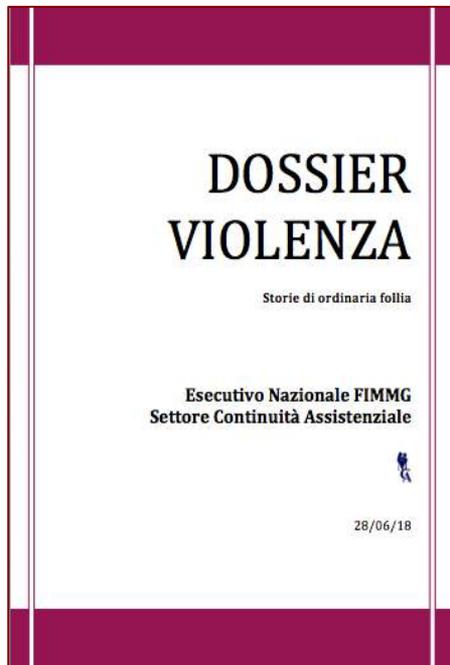
Ispezione da dentro: DAL 20 AL 28 SETTEMBRE 2017

Ripartizione sesso ed età

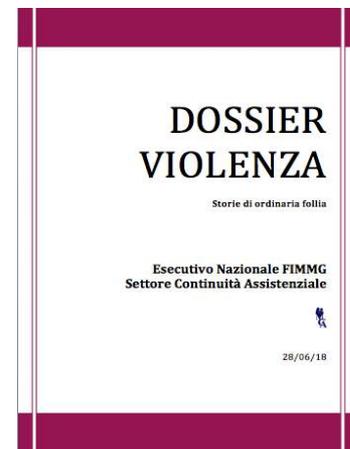
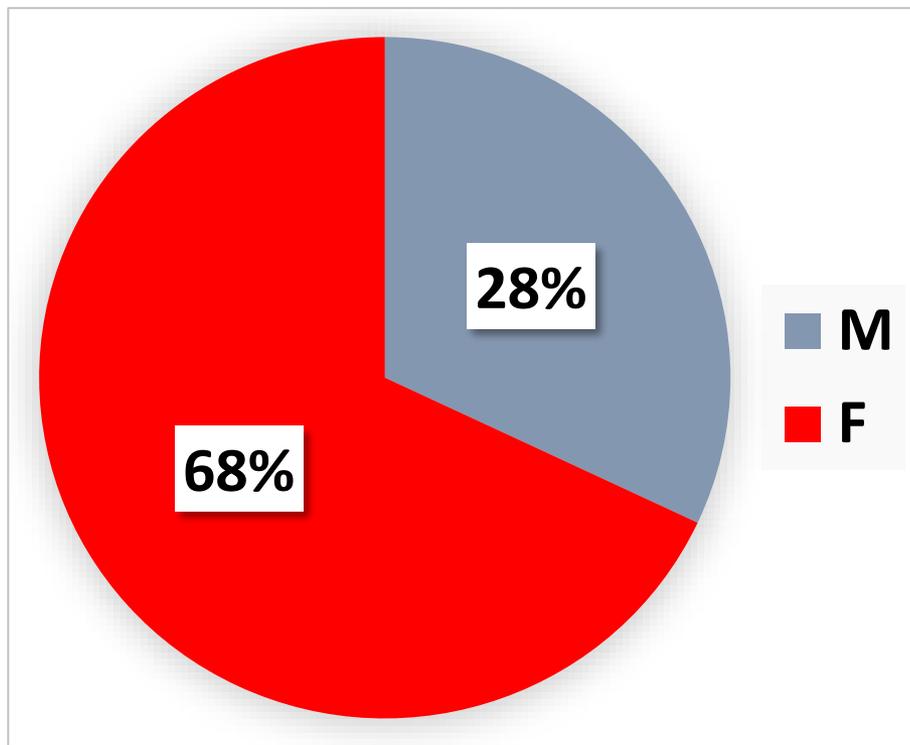
■ Donne ■ Uomini



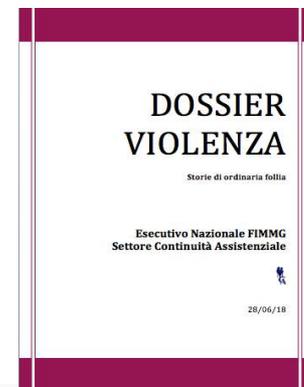
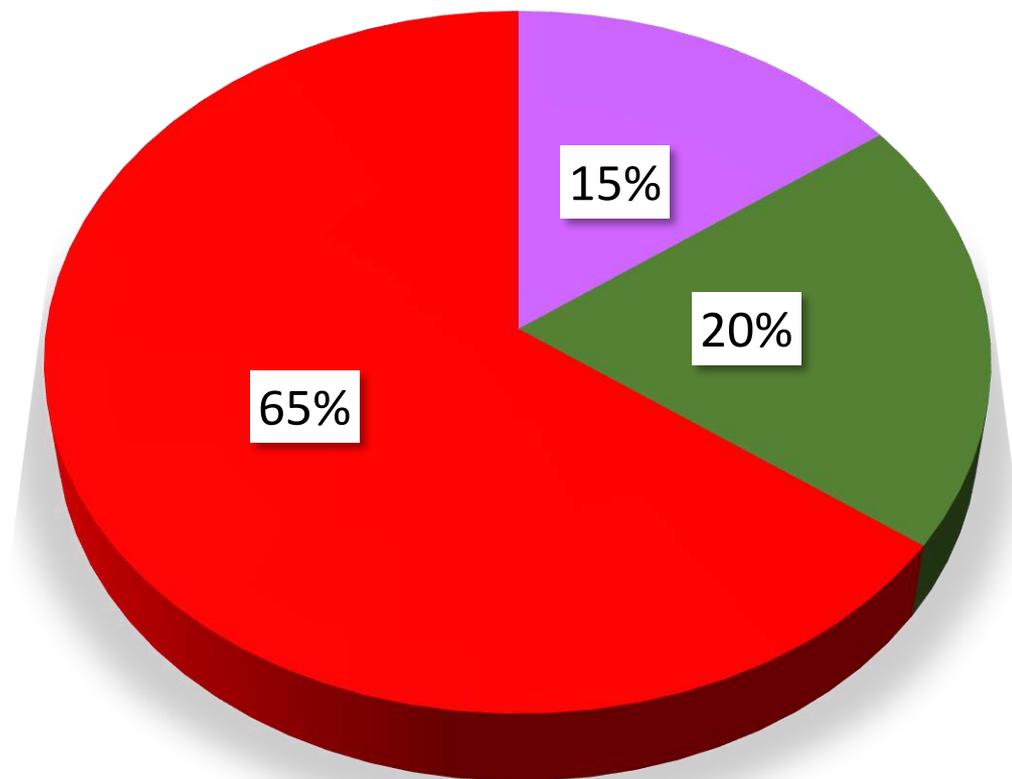
Storie ordinaria follia: tipologia reato subito



Storie ordinaria follia: Medico coinvolto e fascia oraria



Storie ordinaria follia: fascia oraria



- GIORNO
- 20-24
- 01-05



Medici di Continuità Assistenziale

Tipologia incarico	Numero
TITOLARI	9582
SOSTITUTI	7605
TOTALE	17182
Fonte SISAC	

Visite 10.075.463

FRONTE: ANNUARIO STATISTICO MINISTERO SALUTE



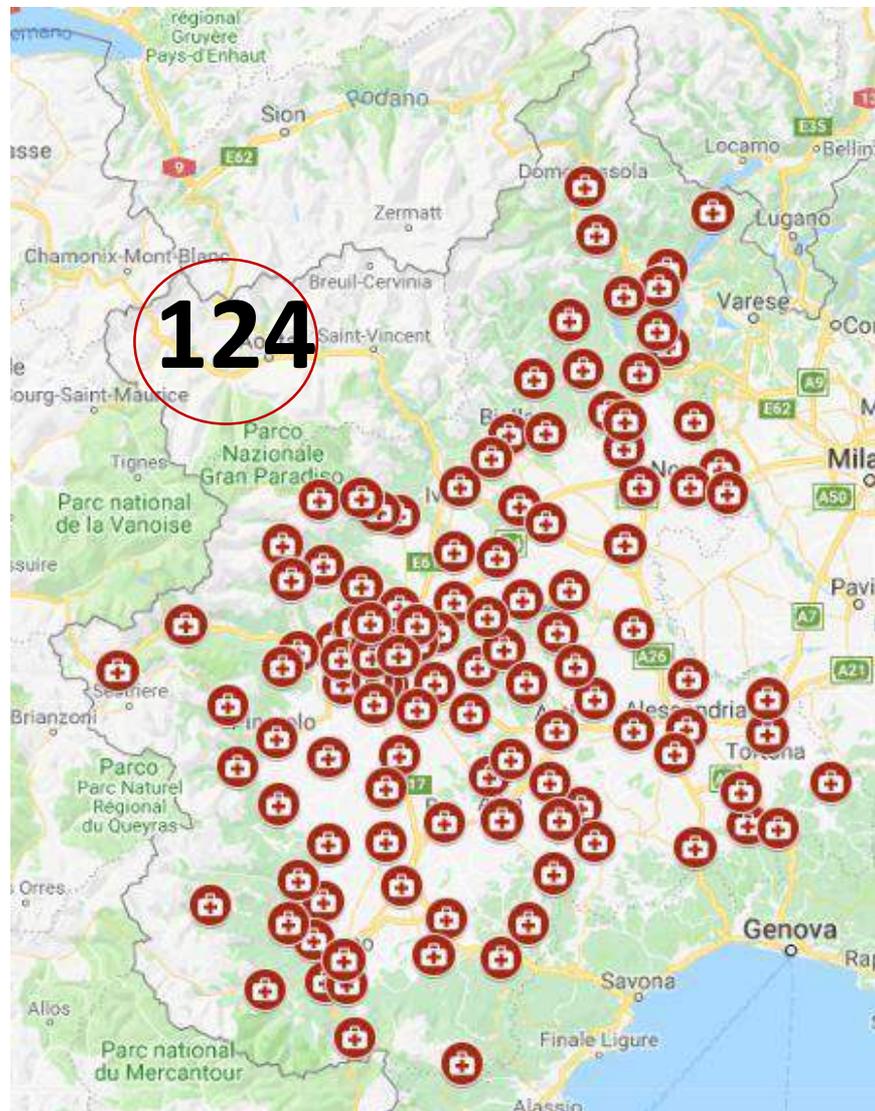
REGIONE	POPOLAZIONE	PUNTI DI GUARDIA MEDICA	PRONTO SOCCORSO
PIEMONTE	4436798	134	27
VALLE D'AOSTA	128591	9	1
LOMBARDIA	9973397	237	43
PROV. AUT. BOLZANO	515714	6	7
PROV. AUT. TRENTO	536237	32	7
VENETO	4926818	110	28
FVG	1229363	47	10
LIGURIA	1591939	50	9
EMILIA ROMAGNA	4446354	160	25
TOSCANA	3750511	173	33
UMBRIA	896742	43	9
MARCHE	1553138	87	15
LAZIO	587451	122	41
ABRUZZO	1333939	95	18
MOLISE	314725	52	3
CAMPANIA	5869965	198	43
PUGLIA	4090266	269	30
BASILICATA	578391	139	8
CALABRIA	1980533	335	19
SICILIA	5094937	410	60
SARDEGNA	1663859	182	22
ITALIA	60782668	2890	458

Dr.ssa Stefania Campa, Dr. Lorenzo Marino, Dr.ssa Noemi Rinaldi

REGIONE PIEMONTE

SEDI DEA-PPS-PPI 12/24

SEDI CONTINUITA' ASSISTENZIALE



MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI AGGRESSIONE

DATI PERSONALI DEL MEDICO	
NOME	
COGNOME	
SEDE DI GUARDIA	
INCARICO	<input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> SOSTITUTO
DATA DI NASCITA	
SESSO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
EMAIL	
CELLULARE	

LUOGO DELL'AGGRESSIONE
<input type="checkbox"/> Sede di Guardia
<input type="checkbox"/> Domicilio del paziente
<input type="checkbox"/> Consulto telefonico
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

AGGRESSORE
<input type="checkbox"/> Paziente
<input type="checkbox"/> Familiare
<input type="checkbox"/> Badante
Altro (specificare)
Dati identificativi dell'aggressore se noti

AGGRESSIONE SENZA CONTATTO FISICO
<input type="checkbox"/> Uso di espressioni verbali aggressive
<input type="checkbox"/> Insulti
<input type="checkbox"/> Minaccia verbale
<input type="checkbox"/> Impiego di gesti violenti ma senza contatto fisico
<input type="checkbox"/> Molestie sessuali senza contatto fisico

AGGRESSIONE FISICA
Modalità di contatto:
<input type="checkbox"/> spinta
<input type="checkbox"/> schiaffo
<input type="checkbox"/> pugno
<input type="checkbox"/> calcio
<input type="checkbox"/> Uso di corpo contundente come arma impropria (specificare) _____
<input type="checkbox"/> Uso di arma (specificare) _____
<input type="checkbox"/> Molestie sessuali con contatto fisico
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

DESCRIZIONE DELL'AGGRESSIONE E DELLA CAUSA SCATENANTE

TESTIMONI

DESCRIZIONE DELLE LESIONI RIPORTATE

NECESSITA' DI CURE MEDICHE: SI NO

se si, specificare: Cure domiciliari Pronto Soccorso Ricovero ospedaliero

Giorni di assenza dal lavoro? SI NO Se si quanti? _____

DESCRIZIONE DI EVENTUALI CONDIZIONI AMBIENTALI O STRUTTURALI CHE HANNO FACILITATO L'AGGRESSIONE:

E' stata presentata denuncia all'autorità giudiziaria?

SI NO se si specificare:

Posto di Polizia (indirizzo):

Caserma dei Carabinieri (indirizzo):

Allegati al presente modulo:

Copia cartacea della denuncia all'autorità giudiziaria

Copia di Referto di PS o altro Medico

Copia Dimissione ospedaliera

Data _____

Firma _____



Aggressioni agli operatori sanitari

Dati Inail anno 2017

- LE VIOLENZE DENUNCIATE SONO STATE 1.200
- IN ITALIA IN MEDIA SI VERIFICANO 3 AGGRESSIONI AL GIORNO
- PROBABILMENTE IL NUMERO DELLE VIOLENZE È DI 3 VOLTE MAGGIORE

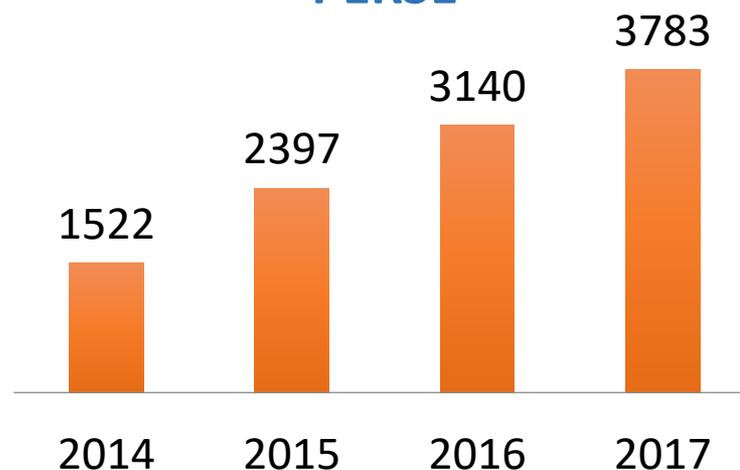


Dati INAIL

DANNO ECONOMICO AL SSN per il 2017: 30 MLN

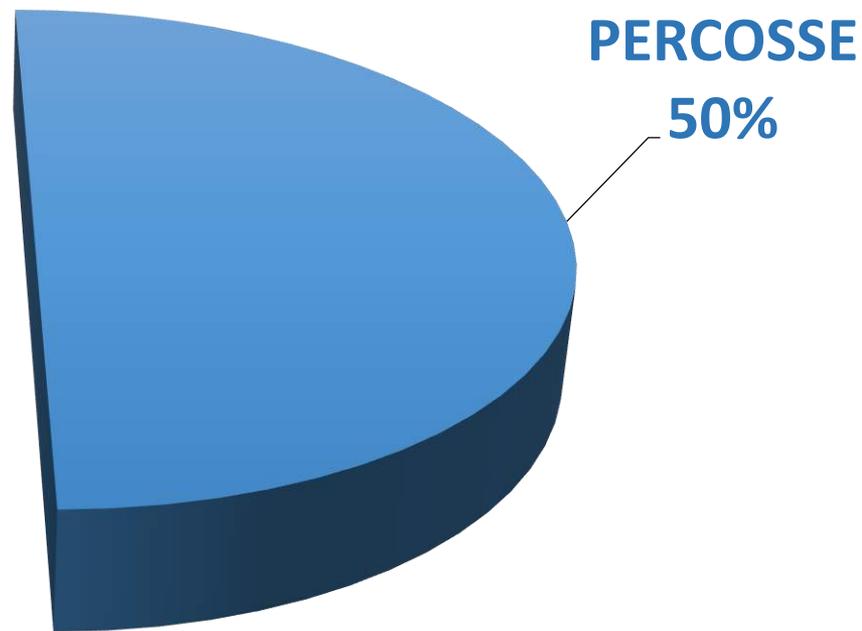
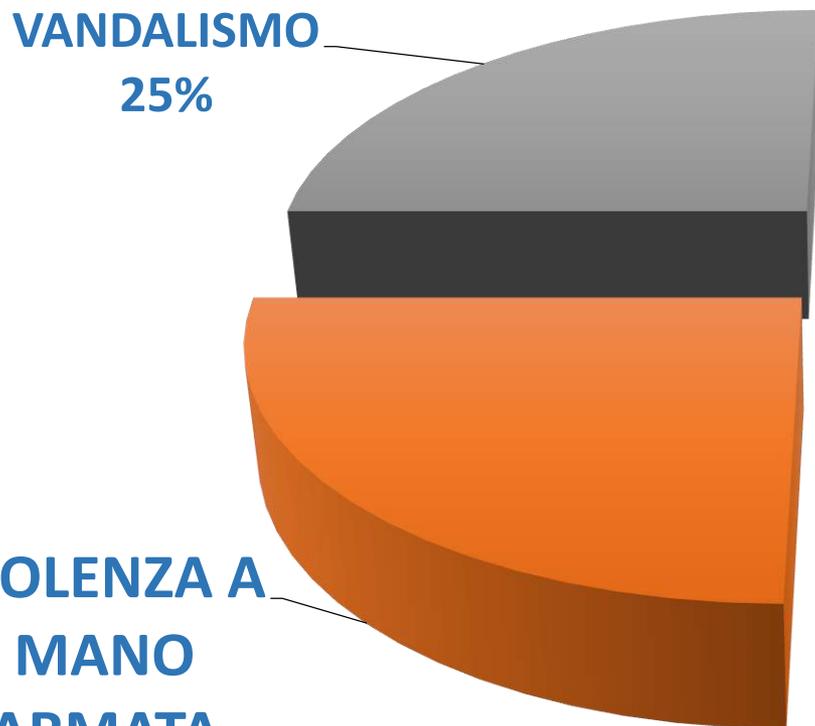
CLASSIFICA DEI LUOGHI MAGGIORMENTE COLPITI DALLA VIOLENZA	
PS	456
REPARTI DI DEGENZA	400
AMBULATORI	320
SPDC	72
TERAPIA INTENSIVA	62
118	41
ADI	37
RSA	20
PENITENZIARI	11

GIORNATE DI LAVORO PERSE



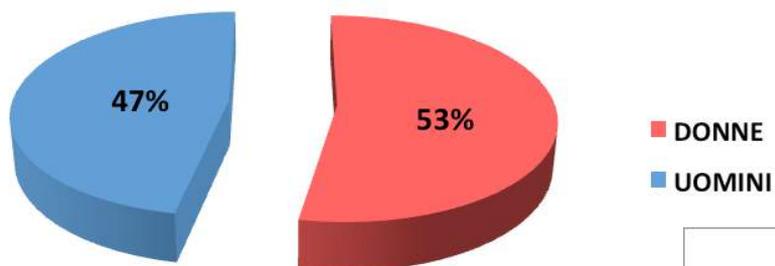
Dati Inail 2017

TIPOLOGIA DI VIOLENZA

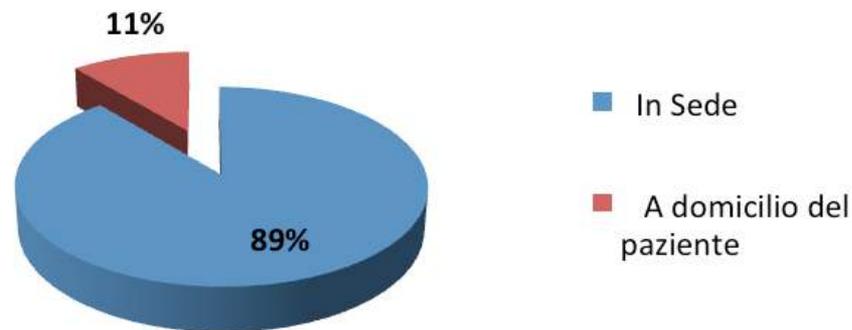


INDAGINE SUGLI ATTI DI VIOLENZA COMPIUTI CONTRO MEDICI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Medici intervistati 2458

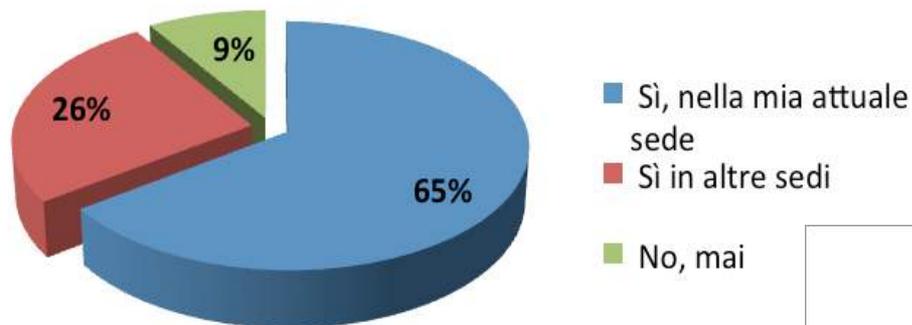


Dove sono avvenuti gli atti violenti?

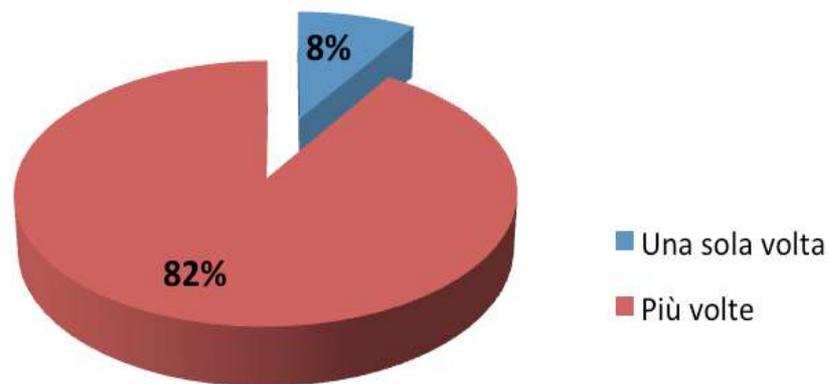


INDAGINE SUGLI ATTI DI VIOLENZA COMPIUTI CONTRO MEDICI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Hai mai subito episodi di violenza fisica e/o atti di intimidazione (sono possibili risposte multiple)?

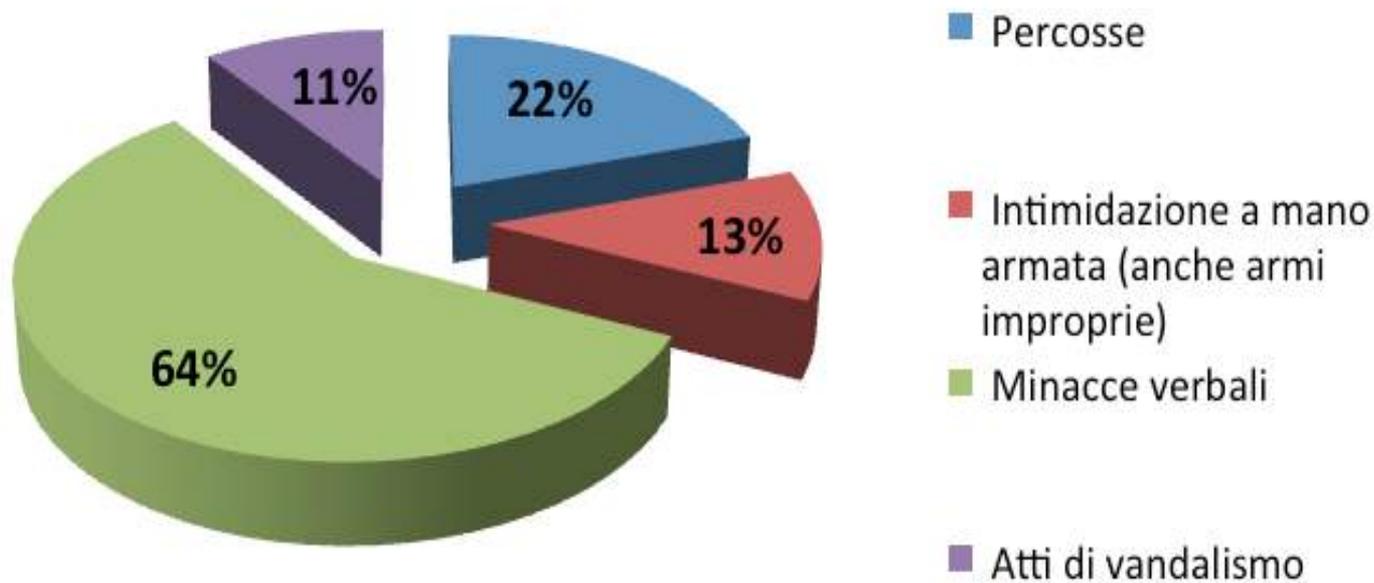


Quante volte hai subito episodi di violenza fisica e/o atti di intimidazione?



INDAGINE SUGLI ATTI DI VIOLENZA COMPIUTI CONTRO MEDICI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Di che tipo di atti di violenza si è trattato
(sono possibili risposte multiple)?



INDAGINE SUGLI ATTI DI VIOLENZA COMPIUTI CONTRO MEDICI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

QUAL È STATA LA TUA REAZIONE? (SONO POSSIBILI RISPOSTE MULTIPLE)

- ha sporto denuncia alle pubbliche autorità e gli episodi sono cessati 3 %
- ho sporto denuncia alle pubbliche autorità ma gli episodi non sono cessati 10%
- non ho sporto denuncia 30%
- ho cambiato sede 29%
- mi faccio accompagnare da amici/familiari 35%
- altro 6%



Dichiarazione Congiunta ACN

Le parti concordano che, al fine di garantire adeguati livelli di sicurezza per i medici di continuità assistenziale, l'attività ambulatoriale, sentito il Comitato Aziendale, venga svolta solo presso sedi idonee e che nell'ambito degli Accordi Integrativi Regionali, in coerenza con la programmazione regionale, vengano definite le modalità organizzative per regolamentare il libero accesso dei pazienti in orari diurni e serali prestabiliti e divulgati ai cittadini.



Grazie per l'attenzione

