



## DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO MOVIMENTAZIONE ED ASSISTENZA PAZIENTI OSPEDALIZZATI

Azienda

**BLUCAR**

Sede

COMUNE DI **SALERNO**

Indirizzo: **Via Diaz 18**

Datore di lavoro

**Rossi Paolo**

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione

**De Santis Francesca**

Medico Competente

**Ferrara Anna**

Rappresentante Lavoratori per la Sicurezza

**Bellini Giuseppe**



Data elaborazione: 22/07/2013



## DATI GENERALI DELL'AZIENDA

### DATI AZIENDALI

#### Dati anagrafici

Ragione Sociale	<b>BLUCAR S.n.c.</b>
Attività economica	<b>Autofficina elettrauto</b> • <b>45.20.30 Riparazione di impianti elettrici e di alimentazione per autoveicoli</b>
Codice ATECO	
ASL	<b>ASL Sa3</b>
Posizione INPS	<b>123</b>
Posizione INAIL	<b>456</b>

#### Titolare/Rappresentante Legale

Nominativo	<b>Rossi Paolo</b>
------------	--------------------

#### Sede Legale

Comune	<b>SALERNO</b>
Provincia	<b>SA</b>
CAP	<b>84100</b>
Indirizzo	<b>Via Diaz 18</b>

#### Sede operativa

Sito	<b>Sede Via Diaz</b>
Comune	<b>SALERNO</b>
Provincia	<b>SA</b>
CAP	<b>84100</b>
Indirizzo	<b>Via Diaz 18</b>

### SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE

#### Datore di lavoro

Nominativo	<b>Rossi Paolo</b>
Data nomina	

#### Responsabile del servizio di prevenzione e protezione

Nominativo	<b>De Santis Francesca</b>
Data nomina	

#### Addetto primo soccorso

Nominativo	<b>Bellini Giuseppe</b>
Data nomina	

#### Medico Competente

Nominativo	<b>Ferrara Anna</b>
Data nomina	

#### Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

Nominativo	<b>Bellini Giuseppe</b>
Data nomina	

## RELAZIONE INTRODUTTIVA

Per movimentazione manuale dei carichi s'intende quel complesso di operazioni di trasporto o di sostegno di un carico ad opera di uno o più lavoratori, comprese le azioni del sollevare, deporre, tirare, portare o spostare un carico che, per le loro caratteristiche o in conseguenza delle condizioni ergonomiche sfavorevoli, possono comportare rischi di lesioni dorso-lombari.

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

In particolare, nelle strutture Ospedaliere e simili, una delle movimentazioni manuali più a rischio è quella relativa allo spostamento dei pazienti non autosufficienti. Il calcolo dell'indice MAPO consente di valutare il RISCHIO in modo analitico, in modo da attuare gli interventi necessari in funzione della sua entità.

## METODO DI CALCOLO

L'indice sintetico di esposizione **MAPO** è definito nel seguente modo:

$$\text{Indice MAPO} = (\text{PNC}/\text{NOP} \times \text{FS} + \text{PPC}/\text{NOP} \times \text{FAM}) \times \text{FC} \times \text{FAmb} \times \text{FF}$$

Essendo:

<b>PNC</b>	Il n° di Pazienti Non Collaboranti
<b>PPC</b>	Il n° di Pazienti Parzialmente Collaboranti
<b>NOP</b>	Il n° di Operatori addetti
<b>FS</b>	Il Fattore Sollevatori
<b>FAM</b>	Il Fattore Ausili Minori
<b>FC</b>	Il Fattore Carrozine
<b>FAmb</b>	Il Fattore Ambiente
<b>FF</b>	Il Fattore Formazione

Per paziente totalmente non collaborante (*PNC*) si intende ...

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

### ***Fattore Sollevatori (FS)***

La valutazione del solleva-malati coniuga due aspetti: la sufficienza numerica in relazione al numero dei pazienti totalmente non collaboranti e l'adeguatezza alle esigenze del Reparto. Per sufficienza numerica si intende la presenza di almeno 1 sollevatore ogni 8 pazienti totalmente non collaboranti (PNC).

### ***Fattore Ausili Minori (FAM)***

Si considerano "Ausili Minori" le diverse attrezzature che riducono il numero o il sovraccarico indotto da alcune operazioni di spostamento parziale del peso del paziente (teli ad alto scorrimento, rulli, materassini alto scorrimento, dischi transfer, cinture ergonomiche, tavole e tavolette). Anche in questo caso sarà valutata la sufficienza numerica, raggiunta quando la dotazione del reparto comprende 3 tipi diversi di ausili.

### ***Fattore Carrozze (FC)***

La valutazione delle carrozzine tiene in considerazione due aspetti in modo integrato:

- o la sufficienza numerica in relazione al numero di pazienti non autosufficienti. (per sufficienza numerica si intende la disponibilità di un numero di carrozzine pari almeno alla metà dei pazienti non autosufficienti presenti nel reparto esaminato).
- o la presenza di requisiti ergonomici. La valutazione dei requisiti ergonomici comprende lo stato di manutenzione, la frenabilità, la rimovibilità dei braccioli e dei poggiatesta, l'altezza dello schienale e la larghezza totale della carrozzina/comoda/sedia per trasporto malati.

### ***Fattore Ambiente (FAmb)***

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

## VALUTAZIONE

Data valutazione: 22/07/13

Per il calcolo dell'indice MAPO viene utilizzata la seguente relazione:

$$\text{Indice MAPO} = (\text{PNC}/\text{NOP} \times \text{FS} + \text{PPC}/\text{NOP} \times \text{FAM}) \times \text{FC} \times \text{FAmb} \times \text{FF}$$

### ORGANICO E TURNI DI LAVORO

Per il calcolo del numero complessivo di Operatori addetti (NOP) ...

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

ORGANICO	
N° Infermieri	3
N° OTA	2
N° Ausiliari	11

  

TURNI	
Mattino	2
Pomeriggio	2
Notte	1
<b>NOP</b>	<b>5</b>

### PAZIENTI NON AUTOSUFFICIENTI

Trattasi di pazienti la cui presenza in reparto comporta ...

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

<i>Pazienti Non Autosufficienti</i>	
N° medio pazienti / giorno	12
Presenza max. giornaliera	20
N° giorni di degenza media	5

  

<i>Pazienti Non Collaboranti</i>	
N° medio pazienti / giorno (PNC medio)	5
PNC picco	8,33

  

<i>Pazienti Parzialmente Collaboranti</i>	
N° medio pazienti / giorno (PPC medio)	6
PPC picco	10,00

### SOLLEVATORI (Fattore FS)

E' stata valutata l'adeguatezza dei sollevatori ...

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

I punteggi vengono assegnati come secondo la presente tabella :

Giudizio	Punti
Sollevatori assenti o inadeguati e insufficienti	4
Sollevatori insufficienti o inadeguati	2
Sollevatori sufficienti ma non del tutto adeguati	1
Sollevatori adeguati e sufficienti	0,5

<i>Sollevatori presenti nel Reparto</i>	
N° sollevatori manuali	5
N° sollevatori elettrici	2

Giudizio sulla sufficienza e sull'adeguatezza dei Sollevatori: SUFFICIENTI ma non del tutto ADEGUATI

<b>Fattore FS</b>	<b>1,00</b>
-------------------	-------------

### AUSILI MINORI (Fattore FAM)

Si considerano "Ausili Minori" ...

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

I punteggi vengono assegnati come riportato nella seguente tabella :

Giudizio	Punti
Ausili minori assenti o insufficienti	1
Ausili minori sufficienti ed adeguati	0,5

Il giudizio sull'adeguatezza degli Ausili minori ha tenuto conto delle reali esigenze in funzione soprattutto delle patologie presenti nel Reparto esaminato. In linea generale gli Ausili Minori vengono considerati adeguati se risultano presenti almeno 3 diversi tipi di ausili tra quelli elencati nella successiva tabella.

<i>Ausili minori presenti nel Reparto</i>	
N° Tavolette o Telini	8
N° Dischi	2
N° Rulli	0
N° Cinture	5
N° Teli di Scorrimento	3

Giudizio sulla sufficienza e sull'adeguatezza degli Ausili Minori: Ausili minori SUFFICIENTI ed ADEGUATI

<b>Fattore FAM</b>	<b>0,50</b>
--------------------	-------------

### CARROZZINE, COMODE E SEDIE TRASPORTO (Fattore FC)

La valutazione delle carrozzine, delle comode e delle sedie per il trasporto dei malati ha tenuto conto dei seguenti aspetti:

- o la sufficienza numerica in relazione al numero di pazienti non autosufficienti (per sufficienza numerica si intende la disponibilità di un numero di carrozzine pari almeno alla metà dei pazienti non autosufficienti presenti nel reparto esaminato).

- o la presenza di requisiti ergonomici. La valutazione dei requisiti ergonomici comprende lo stato di manutenzione, la frenabilità, la rimovibilità dei braccioli e dei poggiatesta, l'altezza dello schienale e la larghezza totale della carrozzina/comoda/sedia per trasporto malati.

N° totale	Carrozzone	Comode	Sedie trasporto	TOTALI
		14	5	3
<b>Inadeguatezze riscontrate</b>				
Non ben frenabili (peso 1)	7	5	5	
Braccioli non estraibili (peso 1)	7	5	2	
Schienale ingombrante (peso 1)	1	1	1	
Larghezza > 70 cm (peso 1)	1	1	7	
<b>PUNTEGGI</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>43</b>

<b>Punteggio Medio Carrozzone PMCarr</b>	<b>1,95</b>
--	-------------

**Nota:** il punteggio PMCarr è stato ottenuto dividendo il Punteggio totale per il numero totale di carrozzine, comode e sedie.

Per ottenere il valore del fattore FC si fa riferimento alla seguente tabella:

Valore di PMCarr	0,5 - 1,33		1,34 - 2,66		2,67 - 4,00	
	NO	SI	NO	SI	NO	SI
Sufficienza numerica						
Fattore Carrozzone	1,00	0,75	1,50	1,12	2,00	1,50

Nel caso in esame si esprime un giudizio tecnico Favorevole sulla idoneità numerica, essendo il rapporto tra il numero complessivo di carrozzine, comode e sedie, ed il numero medio di pazienti giornaliero pari al 73%.

<b>Fattore FC</b>	<b>1,12</b>
-------------------	-------------

### AMBIENTE (Fattore FAmb)

La valutazione delle carrozzine, delle comode e delle sedie per il trasporto dei malati ha tenuto conto dei seguenti aspetti:

N° totale	Bagni per utilizzo vasca-doccia		TOTALI
	Centralizzati	Interni	
	4	2	6
<b>Inadeguatezze riscontrate</b>			
Con spazio libero inadeguato (peso 2)	2	4	
Porte con larghezza < 85 cm (peso 1)	1	4	
Ingombri non rimovibili (peso 1)	1	4	
<b>PUNTEGGI</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>16</b>

<b>Punteggio Medio Bagni Vasche e Docce PMBV</b>	<b>2,67</b>
--	-------------

N° totale	Bagni con utilizzo Sanitari		TOTALI
	Centralizzati	Interni	
	4	2	6
<b>Inadeguatezze riscontrate</b>			
Con spazio libero scarso (peso 2)	2	2	
Altezza WC < 50 cm (peso 1)	2	0	
Assenza di maniglie laterali (peso 1)	0	2	
Porte con larghezza < 85 cm (peso 1)	2	2	
Spazi laterali WC < 75 cm (peso 1)	2	0	

<b>PUNTEGGI</b>	10	8	18
-----------------	----	---	----

<b>Punteggio Medio Bagni con utilizzo Sanitari PMBS</b>	<b>3,00</b>
---	-------------

	<b>Camere e dotazioni</b>	<b>TOTALI</b>
N° Camere	4	4
N° Letti	3	3

<b>Inadeguatezze riscontrate</b>		
Entrambi spazi lat. letti < 90 cm (peso 2)	40	
Spazio fondo letto < 120 cm (peso 2)	2	
Letto inadeguato (peso 1)	2	
Spazio letto-pavim. < 15 cm (peso 2)	2	
Poltrone pazienti H<50 cm (peso 0,5)	2	
<b>PUNTEGGI</b>	<b>91</b>	<b>91</b>

<b>Punteggio Medio Camere PMC</b>	<b>22,75</b>
-----------------------------------	--------------

<b>Punteggio complessivo Pamb</b>	<b>28,42</b>
-----------------------------------	--------------

Per ottenere il valore del fattore **FAmb** si fa riferimento alla seguente tabella:

	Valore di <b>PMamb</b>	0 - 5,8	5,9 - 11,6	11,7 - 17,5
Fattore Ambiente		0,75	1,25	1,50

Ne deriva il seguente valore:

<b>Fattore FAmb</b>	<b>1,50</b>
---------------------	-------------

### FORMAZIONE (Fattore FF)

Per la valutazione di tale fattore sono stati rilevati il tipo e il grado dell'avvenuta formazione del personale relativamente alla movimentazione manuale dei pazienti ...

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

N° operatori che hanno effettuato la formazione	8
---	---

Giudizio sulla formazione effettuata dagli operatori: Corso TEORICO-PRATICO almeno 6 ore

Per ottenere il valore del fattore **FF** si fa riferimento alla seguente tabella:

Tipo di formazione	Fattore FF
Formazione Adeguata	0,75
Solo informazione	1,00
Formazione non effettuata	2,00

Ne deriva il seguente valore:

<b>Fattore FS</b>	<b>1,00</b>
-------------------	-------------



### RISULTATI E INDICE MAPO

Applicando la formula già riportata nella parte iniziale, si avrà:

$$\text{Indice MAPO} = (\text{PNC}/\text{NOP} \times \text{FS} + \text{PPC}/\text{NOP} \times \text{FAM}) \times \text{FC} \times \text{FAmb} \times \text{FF}$$

Avendo calcolato :

FATTORE	VALORI CALCOLATI	
	<i>Medio</i>	<i>Picco</i>
PNC	5	8
PPC	6	10
NOP	5	
FS	1,00	
FAM	0,50	
FC	1,12	
FAmb	1,50	
FF	0,75	

Si ottiene :

	<i>Medio</i>	<i>Picco</i>	<i>Globale</i>
<b>Indice MAPO</b>	2,02	3,36	2,02

**Classe di rischio di appartenenza:**

Rischio medio

Classe 1

### MISURE DI SICUREZZA

In funzione della classe di rischio d'appartenenza si adottano le seguenti misure:

- Ai lavoratori sono fornite adeguate informazioni sulle condizioni di movimentazione e adeguato addestramento sulle corrette modalità operative.

-----OMISSIS VERSIONE DEMO-----

## CONCLUSIONI

Il presente Documento di Valutazione del Rischio Movimentazione Pazienti Ospedalizzati:

- è stato redatto ai sensi del D. Lgs. 81/2008;
- è soggetto ad aggiornamento periodico ove si verificano significativi mutamenti che potrebbero averlo reso superato.

La valutazione dei rischi è stata condotta dal Datore di Lavoro e dal Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione con la collaborazione del Medico Competente, per quanto di sua competenza e il coinvolgimento preventivo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

Figure	Nominativo	Firma
Datore di lavoro	Rossi Paolo	
RSPP	De Santis Francesca	
Medico competente	Ferrara Anna	
RLS	Bellini Giuseppe	

SALERNO, 22/07/2013