

Pisa 10 giugno 2016

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

Dott. Lamberto Lastrucci
Gruppo di Coordinamento Regionale Medici
Competenti SSR della Toscana

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

Dal 1996 i medici competenti delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione Toscana hanno dato seguito spontaneamente ad un gruppo di coordinamento che successivamente ha avuto piena istituzionalizzazione dagli organi di governo della regione toscana.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

- Il gruppo di fatto elaborò un documento indirizzato all'Assessorato al Diritto alla Salute della Regione Toscana e ai Direttori Generali, Direttori Amministrativi e Sanitari per la piena attuazione dell'attività del Medico Competente alla luce del D.Lvo 626/1994

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

- Nel documento dei medici competenti si affrontavano :
 - le funzioni e la collocazione
 - le Aree di attività (Valutazione dei rischi , collaborazione alla prevenzione primaria, Sorveglianza Sanitaria, informazione e formazione) con programmazione e verifica delle attività stesse
 - Risorse: personale, strumentazione, locali e
RIFERIMENTI SPECIALISTICI
 - Vennero creati gruppi di lavoro su specifici argomenti e tra questi ce ne era uno su il “Ruolo del Medico Competente nella valutazione del rischio: **RAPPORTI con SPP e con RLS; criteri di valutazione**”.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

- In data 17 ottobre 2010 nelle attività e nel programma di aggiornamento del gruppo regionale Medici Competenti SSR vi fu un seminario di confronto su Criteri per l'espressione del giudizio di idoneità nelle strutture del SSR ai sensi del D.Lvo 81/2008

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

SORVEGLIANZA SANITARIA. Raccolta dati.
Riunione del Coordinamento Medici Competenti
Aziende Ospedaliere-Universitarie e Aziende
Unità Sanitarie Locali della Regione Toscana del
26/11/2012. Argomento : raccolta uniforme dei
dati relativi la sorveglianza sanitaria effettuata
dai medici competenti. Fu deciso di raccogliere
e confrontare i dati dell'allegato 3B per l'anno
2012:

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

- 1) Numero visite di sorveglianza sanitaria totali (chi può invii il dato suddiviso per genere).
- 2) Numero visite di sorveglianza sanitaria suddivise in:
 - visita preventiva/preventiva in fase preassuntiva (chi può indichi a parte le visite preventive relative ai cambi mansione)
 - visite periodiche
 - visite su richiesta del lavoratore
 - visite alla ripresa del lavoro a seguito di assenza >60gg.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

- Giudizi di idoneità suddivisi in:
- Idoneità alla mansione specifica
- Idoneità parziale temporanea con limitazioni
- Idoneità parziale permanente con limitazioni
- Idoneità parziale temporanea con prescrizioni
- Idoneità parziale permanente con prescrizioni
- Inidoneità temporanea
- Inidoneità permanente

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

DATI Sorveglianza Sanitaria anno 2013.

**“E' fondamentale che dal 01 gennaio
2013 i dati siano raccolti in modo
omogeneo da tutti noi...”**

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

Ad esempio

Sorveglianza sanitaria per alcool dipendenza sempre divisa per genere: numero dipendenti inviati al SERT, numero e tipologia dei giudizi di idoneità espressi.

Numero di ricorsi all'organo di vigilanza avverso i nostri giudizi di idoneità. Numero conferme, numero modifiche, numero revoche.

Si ricordava di uniformare le espressioni di limitazione e di prescrizione alle seguenti definizioni:

- **Limitazione:** esclusione di alcuni compiti e/o attività propri della mansione specifica (il lavoratore con limitazioni non è più in grado di tollerare il rischio nonostante i DPI, le misure organizzative, gli ausili, etc...).
- **Prescrizione:** relativa ai Dispositivi di Protezione Individuali, alle misure ergonomiche, alle misure organizzative, utilizzo degli ausili, etc.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

Nota inviata all'Assessore alla Salute della
Regione Toscana nell'Agosto 2015

“...Le invio alcune considerazioni relativamente
alla necessità che da parte dell' Assessorato da
Lei diretto sia dato un forte mandato ai
Commissari, nella nuova organizzazione delle
Aziende Sanitarie della Regione Toscana, di
non trascurare la salute e sicurezza dei circa
50.000 dipendenti del Sistema Sanitario
Regionale Toscano e che tale problematica sia
affrontata non solo sul breve periodo ma a lungo
respiro...

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

... Il problema dell'invecchiamento della popolazione assistita va di pari passo all'evidente invecchiamento del personale sanitario che deve comunque garantire un'assistenza sempre più qualificata e per molte strutture in h. 24 con turni notturni e di pronta reperibilità ...

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

... Lo scarso turnover del personale ed il prolungamento dell'età pensionabile comporta un aumento della percentuale di dipendenti con limitazioni lavorative per motivi di salute con gravi difficoltà organizzative e con notevole disagio ed usura del personale stesso nel prestare una piena assistenza alla popolazione toscana ...

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

- ... La professione sanitaria presenta particolari peculiarità ed è strettamente legata alla assistenza alla vita umana (la fragilità, la sofferenza e la morte del paziente)...
- ... L'operato del personale sanitario non può essere valutato solo in termini numerici ma si deve tenere conto che è fortemente condizionato dalla componente umana, ricordando che a tale personale spesso si richiede il possesso di performances lavorative che difficilmente sono richieste ad altre figure del mondo del lavoro.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

PREVENZIONE PRIMARIA

DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI

**Aggiornamento e Revisione del DVR con
criteri veramente condivisi (siamo sicuri
che il medico competente sia sempre
coinvolto per quanto di sua competenza?).**

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

**NON dimentichiamoci mai che nella
strategia prevenzionistica del D.Lgs.
81/2008 la sorveglianza sanitaria è
posta in una sequenza successiva
rispetto alla ricognizione dei fattori
di rischio e all'adozione dei correttivi
tecnici e/o procedurali volti ad
eliminarli o a ridurli.**

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

La tutela della salute deve tenere conto inoltre:

- delle nuove realtà delle Aziende Sanitarie (ad es. fusione di Aziende)
- delle nuove organizzazioni di assistenza delle strutture ospedaliere (ad esempio l' Intensità di Cura)
- dei cambiamenti di ruolo del personale rispetto al passato con cambiamenti dei profili di rischio, pensiamo al personale del comparto, la MMC in molte realtà è sempre più a carico degli OSS e meno del personale infermieristico

Quindi si ribadisce che solo un DVR puntuale permette al Medico Competente di esprimere con cognizione di causa: protocollo sanitario, periodicità della sorveglianza sanitaria e giudizio di idoneità.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

L'Operatore Sanitario è una RISORSA

La dove vi fossero problemi di salute che interferiscono con l'attività lavorativa che danno luogo a limitazioni è necessario che da parte dei dirigenti/coordinatori venga stilato un Piano di Lavoro Specifico del Lavoratore

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

Piano di lavoro personalizzato. Ove è stato fornito questo strumento si è potuto :

- mantenere in molti casi il lavoratore nella stessa struttura dell'azienda dove già opera
- agevolare la ricollocazione a mansioni tutelanti
- avere una memoria, anche a fini medico legali, della limitazione che ha portato alla modifica del profilo di rischio.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

**Necessario uniformare i giudizi di idoneità
alla mansione specifica**

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

Per favorire una sostanziale uniformità nell'espressione del giudizio di idoneità da parte dei medici competenti si auspica:

- Avere linee guida con criteri condivisi fatti propri dagli organi competenti Regionali. Sarebbe un documento utile di riferimento per l'attività dei medici competenti, modulabile sulla base di integrazioni e di variazioni determinate dagli esiti della valutazione dei rischi di ciascuna Azienda Sanitaria, nonché di specifiche successive normative, regolamenti e linee guida delle Società Scientifiche
- Avere la presenza di un Collegio Aziendale di medici competenti per i casi in cui vi sia difficoltà di giudizio e sia necessario un confronto
- Avere canali ben individuati per gli specialisti di riferimento (psichiatra, psicologo, ortopedico, neurologo, oculista, ORL , dermatologo,etc.)

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

Casi difficili

Per caso difficile si deve intendere: quello in cui risulti complessa la individuazione della nuova collocazione del lavoratore sia per la complessità dell'infermità sia per la complessità della organizzazione della struttura di appartenenza

In alcune realtà Aziendali Toscane vi sono esperienze di gruppi di lavoro per la gestione di tali casi. Nel gruppo sono presenti il medico competente o il coordinatore dei medici competenti, il responsabile del personale, il responsabile dell'area di appartenenza del dipendente e il gruppo si avvale di volta in volta di specifiche professionalità utili alla definizione del caso.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

**Nell'ambito della Sorveglianza Sanitaria appare
necessario uniformare i canali di comunicazione
tra Datore di Lavoro e Medico Competente**

**Ad esempio da parte del datore di lavoro non è
sistematica la comunicazione di nuove
assunzioni e cambi di struttura del personale
già assunto, etc.**

**L'invio da parte del medico competente delle
certificazioni di idoneità alla mansione specifica
è spesso diversificata da azienda ad azienda**

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

Necessario che gli organi Regionali di riferimento dei Medici Competenti si confrontino con altri soggetti istituzionali della prevenzione su aspetti pratici, ad esempio INAIL:

dall'attività quotidiana dei medici competenti si evidenziano difficoltà nel gestire alcune chiusure del periodo di astensione dal lavoro per infortuni in particolare per quelli che hanno comportato una assenza dal lavoro superiore ai 60 gg.

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

Ad onerosi obblighi di comunicazione dei dati relativi alla sorveglianza sanitaria, richiesti ai medici competenti spesso da vari soggetti e in modo non omogeneo, non corrisponde un ritorno dell'elaborazione dei dati salvo qualche raro caso illuminato (ad esempio Cerimp).

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

**Il medico competente spesso è già
soggetto attivo in attività di Promozione
della Salute**

**Da parte del Coordinamento dei Medici
Competenti si auspica che si creino le
condizioni operative per un sempre suo
maggiore coinvolgimento sull'argomento
per collaborare fattivamente con gli altri
soggetti aziendali coinvolti.**

**L'idoneità alla mansione specifica in
ambito sanitario: esperienze, proposte e
spunti di riflessioni**

Auspicabili collaborazioni con le Università e i medici dei Dipartimenti di Prevenzione per indagini sanitarie su rischi del settore sanitario non sempre ben identificati e/o emergenti come ad esempio il sovraccarico biomeccanico degli arti superiori, le posture incongrue, l'impatto dell'invecchiamento sulla salute dei lavoratori che svolgono attività a rischio MMC, lavoro a turni (turno notturno, reperibilità), rischio legato ai fumi chirurgici.

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

E' necessaria l'adozione di soluzioni tecniche quali :

- Tutti letti di degenza motorizzati ad altezza variabile (con ricaduta anche sul rischio clinico e prevenzione delle cadute degli assistiti)
- Sollevatori a soffitto ove necessari (es. degenza cod. 75 riabilitazione, palestre riabilitazione, etc.)

E' necessario il :

- Coinvolgimento dei Servizi di Protezione e Prevenzione e dei Medici Competenti nelle fasi di ristrutturazione degli ambienti di lavoro con la necessaria valorizzazione della consultazione degli RLS
- Coinvolgimento almeno dei Servizi di Protezione e Prevenzione nelle gare acquisizione di beni (letti, sollevatori, DPI)

L'idoneità alla mansione specifica in ambito sanitario: esperienze, proposte e spunti di riflessioni

- Siamo sicuri che alcune attività del settore sanitario non rientrino nei lavori usuranti?
- Se si continuerà a lavorerà ben oltre i 60 anni è un sogno pensare che dal compimento dei 60 anni d'età i turni notturni e le reperibilità notturne siano facoltative?
- E' un sogno pensare ad un effettiva copertura di personale nelle strutture carenti con assunzioni di giovani?
- E' un sogno pensare che le bonifiche degli ambienti di lavoro e il miglioramento dell'organizzazione del lavoro riducano significativamente l'entità dei rischi da rendere il numero delle limitazioni espresse dai medici competenti irrilevante ?

GRAZIE PER L'ATTENZIONE