



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Isiano Scrivano  Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

VERIFICA DELLA GESTIONE DI CASI COMPLESSI

D.ssa Manuela Perego
Dott. Marco Prini



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Sanitario Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

INTERVENTO

Verifica della gestione
più che di singoli casi specifici
di numerosi casi di limitazione
nell'azienda ospedaliera



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Sanitario Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
E U.C. MEDICINA DEL LAVORO

INQUADRAMENTO GENERALE

6 presidi ospedalieri

15 ambulatori territoriali

Reparti di riabilitazione / fisioterapia gestiti da altri enti

2239 SANITARI dipendenti

424 medici

1047 infermieri

65 generici / ausiliari

138 OSS

360 altri operatori sanitari

182 tecnici





FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Sanitario Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

INQUADRAMENTO GENERALE

126 idoneità con limitazioni alla movimentazione
pazienti e carichi di cui

87 infermieri

33ASA/OSS/generici/ausiliari

3 tecnici radiologia

2 vigilatrici / puericultrici

1 medico





LIMITAZIONI

Prevalenza per mansione

	TOT	M	F
infermieri	8,3%	3,1%	9,4%
ASA/OSS	27,5%	15,3%	28,8%
generici	17,7%	-	19,5%
ausiliari	25,0%	-	31,2%
tecnici	1,6%	2,8%	0,9%
altri op.	0,7%	-	0,9%
medici	0,2	0,4%	-



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scribani Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
E U.C. MEDICINA DEL LAVORO

LIMITAZIONI

18 medicina + 5 cardiologia + 5 oncologia

10 chirurgia + 11 blocco operatorio + **2 endoscopia**

7 ginecologia / ostetricia + **5 pediatria**

6 ortopedia

6 radiologia

5 otorino (CHIRURGIA)

4 pronto soccorso



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scribani Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

LIMITAZIONI

4 oculistica

4 psichiatria / CPS

3 urologia – nefrologia + 2 dialisi

2 neurologia

2 rianimazione

17 ambulatori





INDICE MAPO

	2002	2008	2012
Medicina	4.05 - 10.42	0.83 - 6.75	0.51 -2.81
Ortopedia	1.09 - 13.50	2.52 - 4.75	2.10 - 2.21
Chirurgia	3.92 - 5.16	0.63 - 1.33	0.63 -1.46
Pediatria/Nido	0.31- 1.88	0.53 - 0.78	0.53- 0.78
Ostetricia/Ginecologia	0.70 - 1.45	0.35 - 0.63	0.59- 0.96
ORL	0.75 - 0.94	1.58 -2.48	0.15 - 0.91
Neurologia	9.48	0.64	0.63
Cardiologia	1.63 - 3.73	0.17 - 0.94	0.17 - 0.53
Oncologia	0.60	0.75	0.94
Cure palliative	-	1.41	1.41
Riabilitazione	0.77 - 2.43	0.39 - 0.93	0.35 - 0.55
C.U.G. (chirurgia un giorno)	0.84	-	0.91
Nefrologia	3.00- 3.90	0.42- 0.84	0.39 -0.42



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scribani Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
E U.C. MEDICINA DEL LAVORO

MAPO

Andamento indice MAPO:

- 1) Interventi strutturali
- 2) Dotazione di ausili maggiori e minori
- 3) Formazione continua





FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istano Sanità  Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
E.D.C. MEDICINA DEL LAVORO

GESTIONE LIMITAZIONI

MODALITA' DI GESTIONE PRIMA DEL 2000

TRASFERIMENTO AI POLIAMBULATORI



GESTIONE LIMITAZIONI

MODALITA' DI GESTIONE FINO AL 2010

Limitazione alla MMP / MMC, variamente
modulata

Trasferimento in reparto con indice MAPO
inferiore

PROBLEMA

Possibilità di gestione della idoneità in reparto

Mantenimento professionalità



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scribani Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

GESTIONE LIMITAZIONI

NUOVA MODALITA'

Trasferimento a reparto con MAPO minore
(mantenendo l'area, quando possibile)

Limitazione MMP / MMC

PIANO DI LAVORO




RAZIONALE PIANO DI LAVORO

- 1) Giudizio di idoneità con limitazioni a seguito di visita del medico competente
- 2) Incontro medico competente e responsabile SITRA
- 3) Incontro tra Responsabile SITRA di Presidio e coordinatore (sentito il lavoratore)
- 4) Proposta di piano di lavoro
- 5) Verifica e validazione del Medico Competente con note esplicative
- 6) Eventuale intervento S.P.P.



PIANO DI LAVORO

 S.C. SITRA Struttura : SITRA di P.O.	TIPO DI DOCUMENTO	Cod. PLI 1.0.2013 Rev. 0
	PIANO di LAVORO INDIVIDUALE (PLI) Personale di supporto	Data elaborazione

Nominativo : _____ Qualifica _____
 U.O./Servizio _____ Settore: _____ P.O./Stabilimento _____
 Profilo orario _____



	Macroattività	Tempo dedicato/ fascia oraria	A*	C*	Ausili	Annotazioni
1	Es. Trasporto provette per prove di compatibilità...	8.00 - 9.00	X		si	Contenitore peso max 5 kg
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
...						

A*: attività attribuite su indicazione del Personale con responsabilità assistenziale/organizzative

C*: in collaborazione con altro Personale

Limitazioni espresse dal Servizio del Medico Competente **No** **Si** _____

firma, per presa visione _____ (dipendente)

Firma e timbro _____ (SITRA P.O.)

S.C. SITRA
Documento interno



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scribani Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

PIANO DI LAVORO

Vantaggi:

Eliminare concetto di reparti “refugium”

Evitare gestione ad personam

Mantenere la **professionalità** acquisita

Avere un **lavoratore proficuo** nella gestione del reparto

Introdurre **interventi** di miglioramento **specifici**



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

istituto Scribani Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AREA DELLA MEDICINA PREVENTIVA
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO

PIANO DI LAVORO

PROPOSTE:

Verifica di applicazione del piano di lavoro in momenti critici (malattie epidemiche)

Procedure per modalità di trasferimento da altri reparti in casi di carenza di personale in organico

Formalizzazione / proceduralizzazione

Implementazione del sistema di gestione



CONCLUSIONI

Sistema efficace:

- 1) Riduzione visite a richiesta a seguito giudizio idoneità
- 2) Riduzione ricorsi (negli ultimi 3 anni nessuno)
- 3) Riduzione richieste di intervento da parte di lavoratori, sindacati etc (negli ultimi 3 anni nessuno)