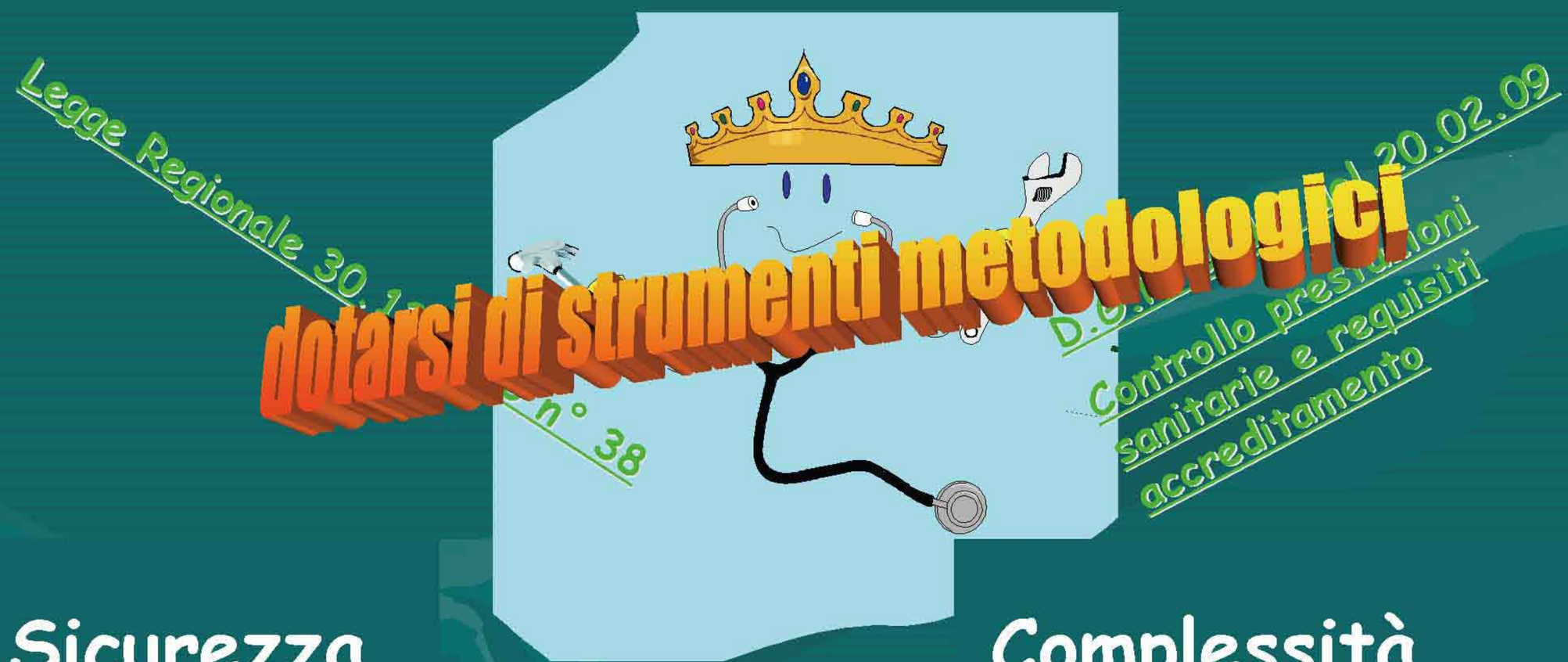
La pianificazione dei controlli per la sicurezza

Laura Lanfredini

Direzioni sanitarie



Sicurezza

Complessità
realtà
ospedaliera

Safety: the condition of being safe; freedom from danger, risk, or injury

Safeness: the quality or state of being safe; freedom from hazard, danger, harm, or loss

SAFENESS

Security: freedom from risk or danger; protection of a person, building, organization or country against threats such as crime or attacks by foreign countries

Progetto "ospedali"

migliorare le condizioni di sicurezza nelle strutture sanitarie

è più complesso

rispetto ad altre strutture

Criticità

- Edifici vecchi
- Quasi impossibile isolare intere aree o interi impianti per la manutenzione
- Compresenza lavoratori e degenti
- Considerevole obsolescenza media delle tecnologie

Per il mantenimento dei requisiti di sicurezza
ruolo della Direzione Sanitaria
Sistema pianificato di controlli

Antincendio

Norme UNI

DM 10.03.98

Fattori di rischio

Piano dei controlli

- Procedure verifiche periodiche di funzionalità dispositivi di protezione
- Eliminazione sistemi precari di prese multiple
- Inventario delle apparecchiature per centro di costo/reparto per il monitoraggio dei carichi elettrici per aree
- Procedure di accettazione degli apparecchi da utilizzare prima che siano immessi nei reparti per l'utilizzo

- Divieto di utilizzo apparecchi non precedentemente accettati
- Controllo sistematico delle condizioni dei sistemi presa-spina
- Evitare l'impiego di prese multiple

Impianti di condizionamento

Pianificare istruzioni operative e protocolli di intervento per mantenere un efficace controllo dei punti critici degli impianti di condizionamento con una periodicità che ciascun ufficio tecnico valuterà tenendo conto dell'estrema variabilità degli impianti installati e dell'eterogeneità delle singole realtà sanitarie.

Al fine di prevenire la diffusione di malattie infettive trasmesse da nebulizzazione derivante da impianti di distribuzione dell'acqua calda sanitaria e di condizionamento, le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private accreditate hanno l'obbligo di porre in atto le azioni di prevenzione, controllo e manutenzione con cadenza minima annuale. (art. 2 L.R. 30.12.08 n° 38)

Scopi manutenzione programmata

- Assicurare il rispetto delle specifiche degli impianti
- Eliminare, o quanto meno minimizzare, il rischio di infezione
- Controllare l'efficienza dei sistemi di filtrazione
- Assicurare il mantenimento di comfort ambientale
- Contenere la contaminazione ambientale da gas anestetici

Gas anestetici

Monitorare periodicamente il protossido di azoto nell'aria

- Impianto gas
- Sistema di ventilazione (V/h)
- Apparecchi di anestesia
- Modi di somministrazione dei gas anestetici

il sistema di controlli deve adattarsi alla molteplicità dei fattori che possono determinare il rischio

Apparecchiature elettromedicali

Racc. Min
04.09

L 81/08

Incidenti da apparecchiature elettromedicali

- Utilizzo degli appare[illegible] appropri[illegible]
- Ins[illegible]azione [illegible]mativ[illegible]%
- Insuf[illegible]e mar[illegible]one 10%
- Difetto [illegible]azione 8%
- Cause non determinabili 2%

sistema di controllo non rigidamente standardizzato

L'utilizzo di uno strumento rigido (check list) per quanto articolato, non può tenere conto delle diverse realtà e tende a deresponsabilizzare chi deve effettuare gli interventi di controllo

vale anche per l'organo di vigilanza!

t[illegible] contrario alla f[illegible] norma che richiede di effettuare interventi migliorativi in relazione ad una valutazione delle condizioni di rischio motivando le scelte e assumendosene le responsabilità