



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Regione Lombardia



PROTOCOLLOS E INSTRUMENTOS DE LA INSPECCIÓN DE TRABAJO ITALIANA



CLINICA DEL
LAVORO
L. DEVIOTO
1902-2013



Los activadores de la actividad de prevención

a petición



Declaración de accidentes o enfermedades profesionales



Denuncias de los trabajadores o sindicato



Inspección

programado



Basado en programas nacionales o regionales



plan de prevención objetivo



Asistencia e Inspección

PLAN DE PREVENCIÓN OBJETIVO

El plan se caracteriza, desde un punto de vista temporal, en una primera fase de «asistencia» a empresas, sindicatos, médicos profesionales y técnicos de prevención.

En una segunda fase, de inspección.

Cómo determinar el alcance de la intervención de un plan de prevención específico

- En Italia, la selección del sector productivo en el que intervenir se discute dentro del Comité Regional (de conformidad con el artículo 7 del Decreto Legislativo 81) que contempla la presencia de todas las partes sociales (empleadores, sindicatos y la Inspección de Trabajo que lo preside).
- Actualmente existe una base de datos llamada «Impresa», accesible a nivel de servicios de inspección, desde la cual se pueden obtener datos de accidentes, enfermedades profesionales, empresas y el número de empleados, etc.
- En general, el sector se elige sobre la base de las tasas de accidentes o de los datos que se derivan de informes de sospecha de enfermedad profesional.

LOS DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN Y LOS INSTRUMENTOS NECESARIOS

Establecimiento de un grupo de trabajo tripartito (asociaciones de empleadores, sindicatos, inspectores de trabajo) que se ocupa de :

- Preparar una guía ágil para empresas, posiblemente basada en directrices nacionales con

Todo el material preparado está disponible de forma gratuita en el sitio web institucional de la Inspección. De esta manera la acción pública se hace "transparente"

En el caso de un gran número de empresas, selección de empresas en base a una muestra (estratificada por número de empleados) y envío de listas a las distintas asociaciones empresariales y sindicales

PRINCIPAL OBJETIVO DEL FORMULARIO DE AUTOEVALUACIÓN

Proporcionar al empleador y sus colaboradores (SPP/Responsable de prevención, MC/Médico trabajo y DP/delegado), una herramienta para verificar el nivel de gestión de riesgos específicos



El formulario de autoinforme (Auditoría): ¿Quién lo rellena?

Empleador (Apellido y nombre)	SPP / TSPRL (Apellido y nombre)	Delegado de prev. (Apellido y nombre)	Médico del Trabajo (Apellido y nombre)
<i>de firma</i>	<i>de firma</i>	<i>de firma</i>	<i>de firma</i>

CONTENIDO DE FORMULARIO DE AUTOEVALUACIÓN: Ejemplo: riesgo de manipulación de pacientes (MMP)

(período de referencia: año calendario antes de la compilación)

- **INFORMACIÓN GENERAL**
- **ESTRUCTURAS DE PREVENCIÓN**
 - **SERVICIO DE PREVENCIÓN**
 - **DOCTOR DE TRABAJO**
 - **TRABAJADORES REPRESENTATIVOS POR SEGURIDAD**
 - **REUNIÓN ANUAL**

- **Gestión de riesgos**
 - Criterio de elección del método de evaluación de riesgos
 - Reconstrucción de la organización de la empresa
 - Elementos organizativos considerados.
 - Resultado de la evaluación de riesgos
 - Ayudas para el manejo de pacientes
 - Características de los espacios donde se trasladan los pacientes
 - Plan de prevención
 - Verificación de la implementación del plan de prevención
 - Formación de trabajadores
 - Tipo y características del entrenamiento
 - Resultados de la vigilancia sanitaria

RESUMEN DE AUTOEVALUACIÓN

FICHA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA EMPRESA VALORACIÓN

CONCLUSIONES

El uso de esta valoración ha sugerido:

Revisión de las ER

y/o las siguientes medidas de mejora:

- Organizativas (redistribución del personal en los turnos, redistribución de pacientes en las unidades, etc)**
- Dotación/mantenimiento de los equipos de ayuda para la movilización de pacientes**
- Definición de procedimiento operativo**
- Formación / refuerzo formativo**
- Entrenamiento**
- Vigilancia sanitaria específica (p. ej., uso de protocolos específicos)**
- Auditorías periódicas**
 - Otros (especificar)**

EVALUACIÓN FINAL DE LA PUNTUACIÓN OBTENIDA CON LA FICHA DE AUTOEVALUACIÓN

VALORACIÓN DE LA PUNTUACIÓN OBTENIDA		
Puntuación	Nivel	Medidas que se debería poner en marcha
Menor o igual a 18	ROJO	Poner en marcha tan pronto como sea posible las medidas para la correcta gestión del riesgo por MMP de acuerdo con las prioridades identificadas en esta ficha
Entre 29 y 36	AMARILLO	Revise los problemas críticos resaltados en las respuestas de puntuación más baja y mejore el sistema de gestión de riesgos de MMP
Mayor o igual a 37	VERDE	En general, la gestión de riesgos de MMP se realiza correctamente. Mantener el sistema actual y prever su mejora continua de acuerdo con las prioridades identificadas en esta ficha



El tratamiento de datos de las fichas de autoevaluación

- Los datos de las fichas de autoevaluación deben implementarse con la información que tiene el organismo de supervisión a través de los flujos:
 - Accidentes (posibles investigaciones)
 - Enfermedades Profesionales (cualquier investigación)
 - Cualquier inspección por otras razones
- Resumen de datos y definición de criterios para solicitar información adicional.

FLUJO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE PREVENCIÓN OBJETIVO

Envío de fichas de autoevaluación

No responder

Responder

Para que la actividad de inspección sea homogénea, se han desarrollado guías para la inspección

Actividad de inspección

Estado de

... de las empresas que resulten:

- Gestión en área verde - Primer tramo de inspecciones.
- Gestión en la zona amarilla - Segundo tramo de inspecciones.
- Gestión de la banda roja - Tercera etapa de inspecciones.



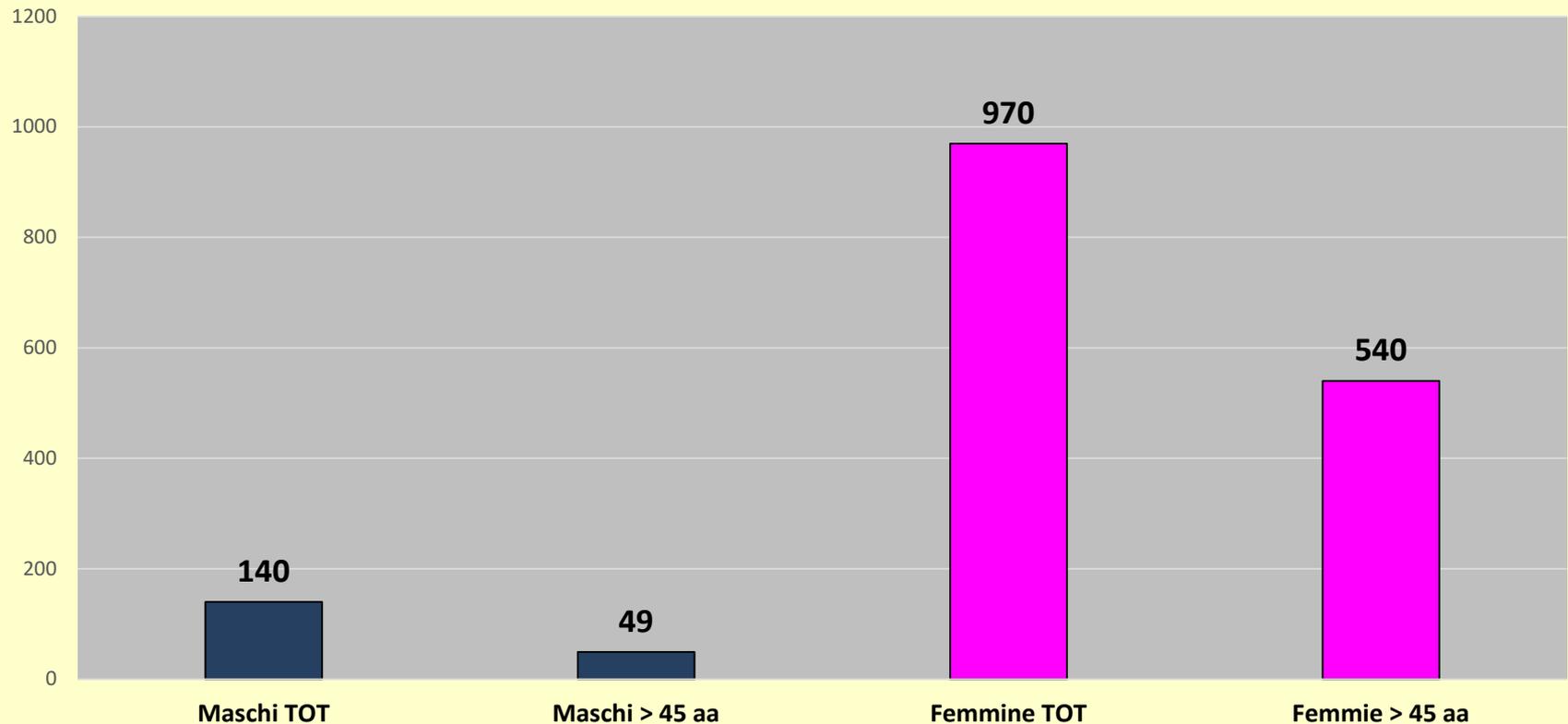
FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Regione Lombardia

Información derivada de las fichas de auto-notificación: Ejemplo de residencias geriátricas

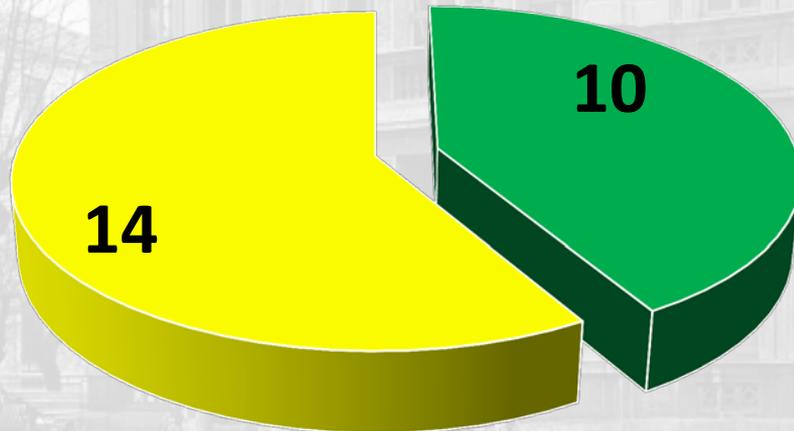
Plan de Prevención Específica para Residencias Geriátricas (N° = 24)

1170 expuestos a riesgo de MMP en 25 Geriátricos
(camas = 2155)



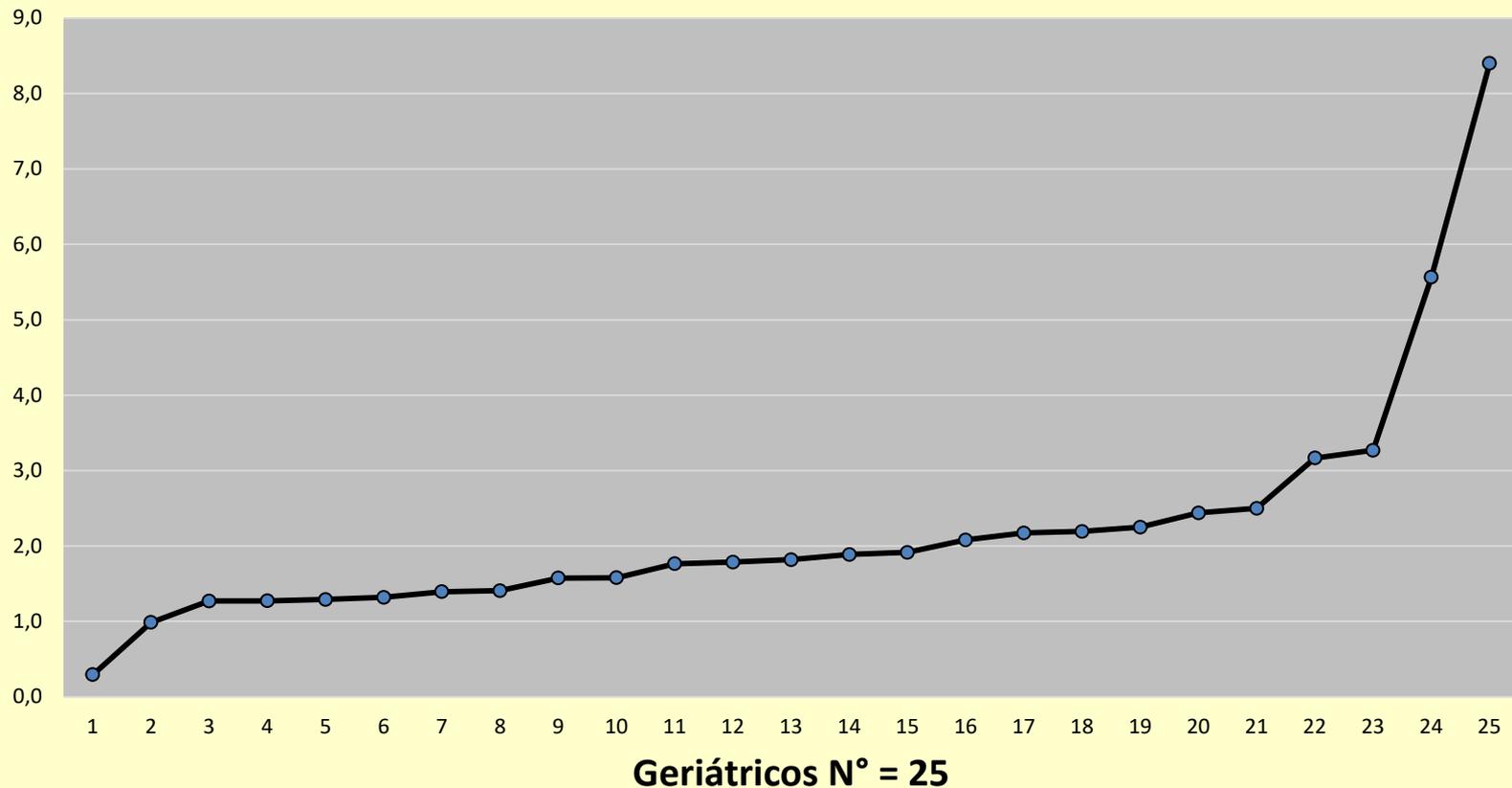
RESIDENCIAS (24 PLANTAS): PUNTUACIÓN DE LA FICHA DE AUTOEVALUACIÓN

VALORACIÓN DE LA PUNTUACIÓN OBTENIDA		
Puntuación	Nivel	Medidas que se debería poner en marcha
Menor o igual a 18	ROJO	Poner en marcha tan pronto como sea posible las medidas para la correcta gestión del riesgo por MMP de acuerdo con las prioridades identificadas en esta ficha
Entre 29 y 36	AMARILLO	Revise los problemas críticos resaltados en las respuestas de puntuación más baja y mejore el sistema de gestión de riesgos de MMP
Mayor o igual a 37	VERDE	En general, la gestión de riesgos de MMP se realiza correctamente. Mantener el sistema actual y prever su mejora continua de acuerdo con las prioridades identificadas en esta ficha



Relación de camas / Tot. Operadores que manipulan los pacientes

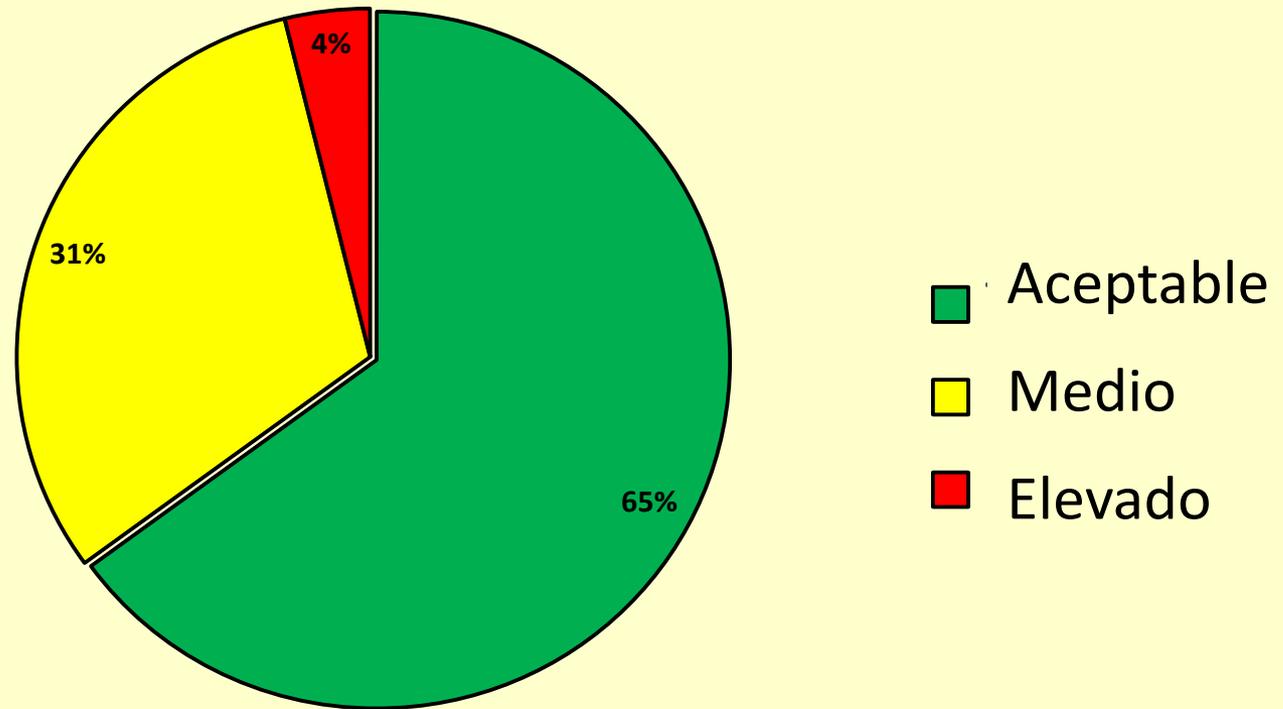
Proporción de camas / expuestos al manejo del paciente.



Relación media de camas / Tot. Operadores que manipulan los pacientes= 2,2

Niveles de riesgo (23 de 24 utilizados MAPO)

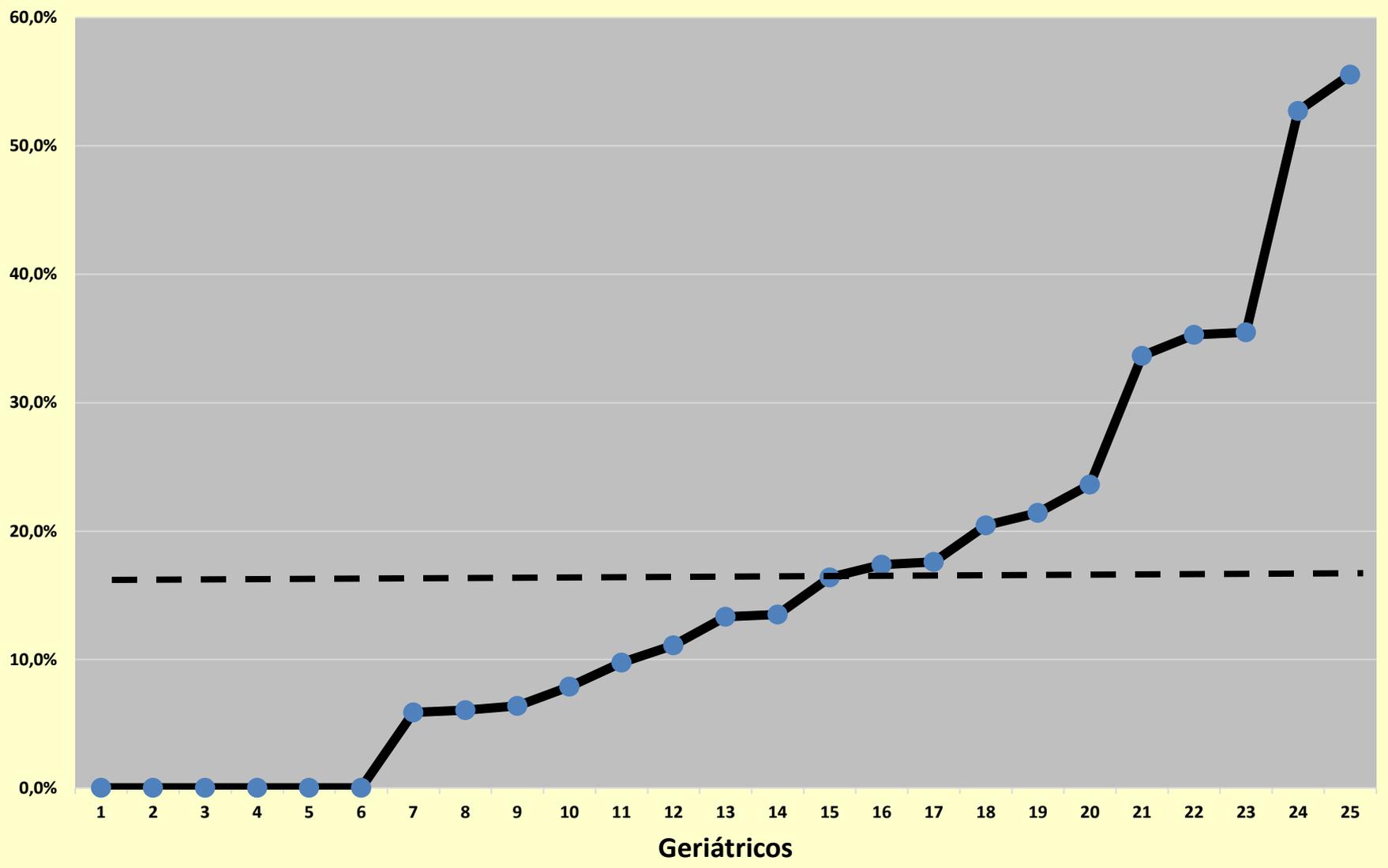
Distribución de los niveles de riesgo de MAPO



La cifra no se refiere a las Residencias sino a las unidades evaluadas

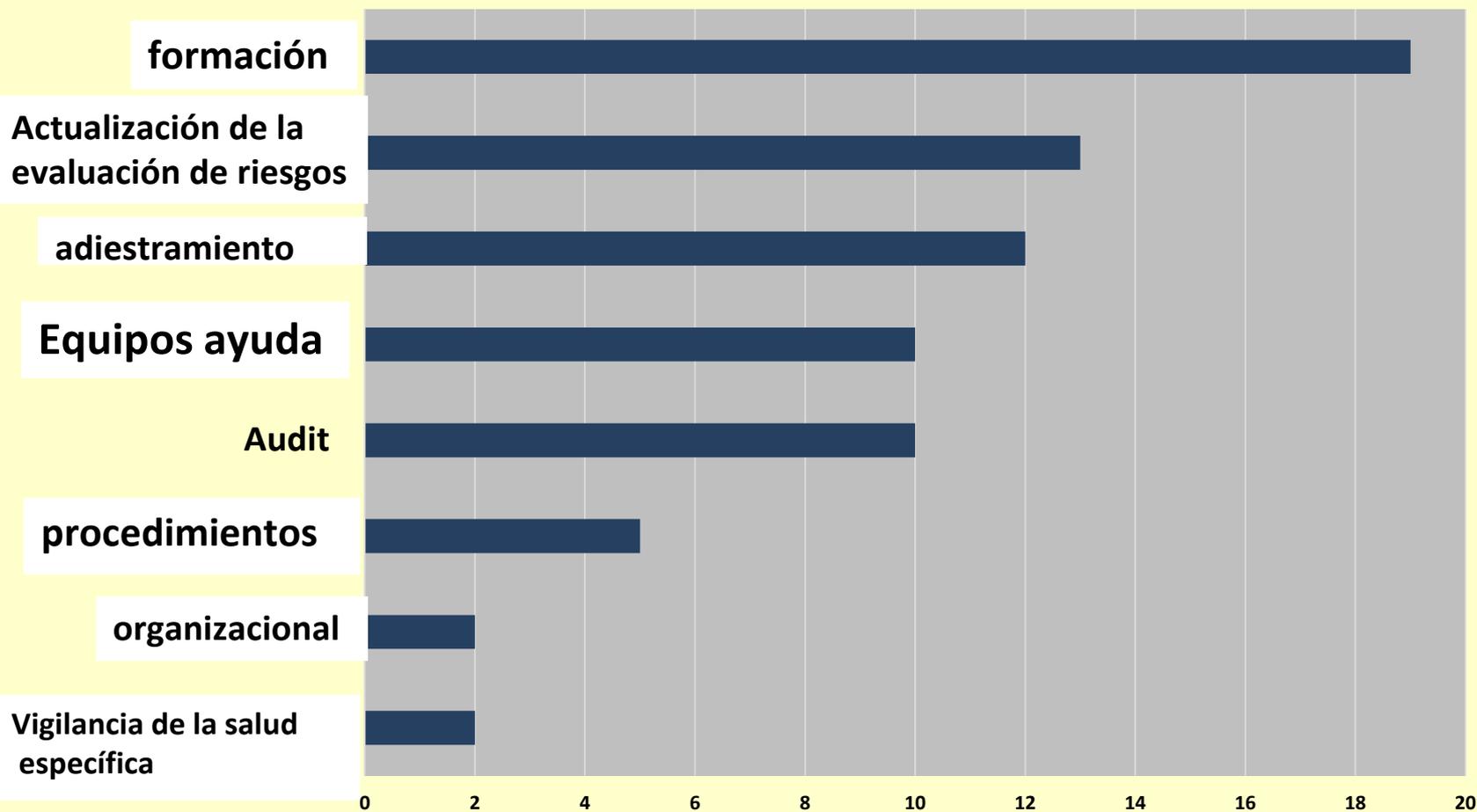


% DE PERSONAS LIMITADAS A LA EXPOSICIÓN AL RIESGO MMP



Acciones de prevención inducidas en todas las residencias (n ° 25)

Acciones de prevención declaradas



Una de las solicitudes más frecuentes a empresas es el documento de evaluación de riesgos

Por este motivo, se han desarrollado listas de verificación para leer el documento de evaluación de riesgos, que aún están sujetos a validación.

El objetivo principal es promover un juicio homogéneo de los inspectores de trabajo.



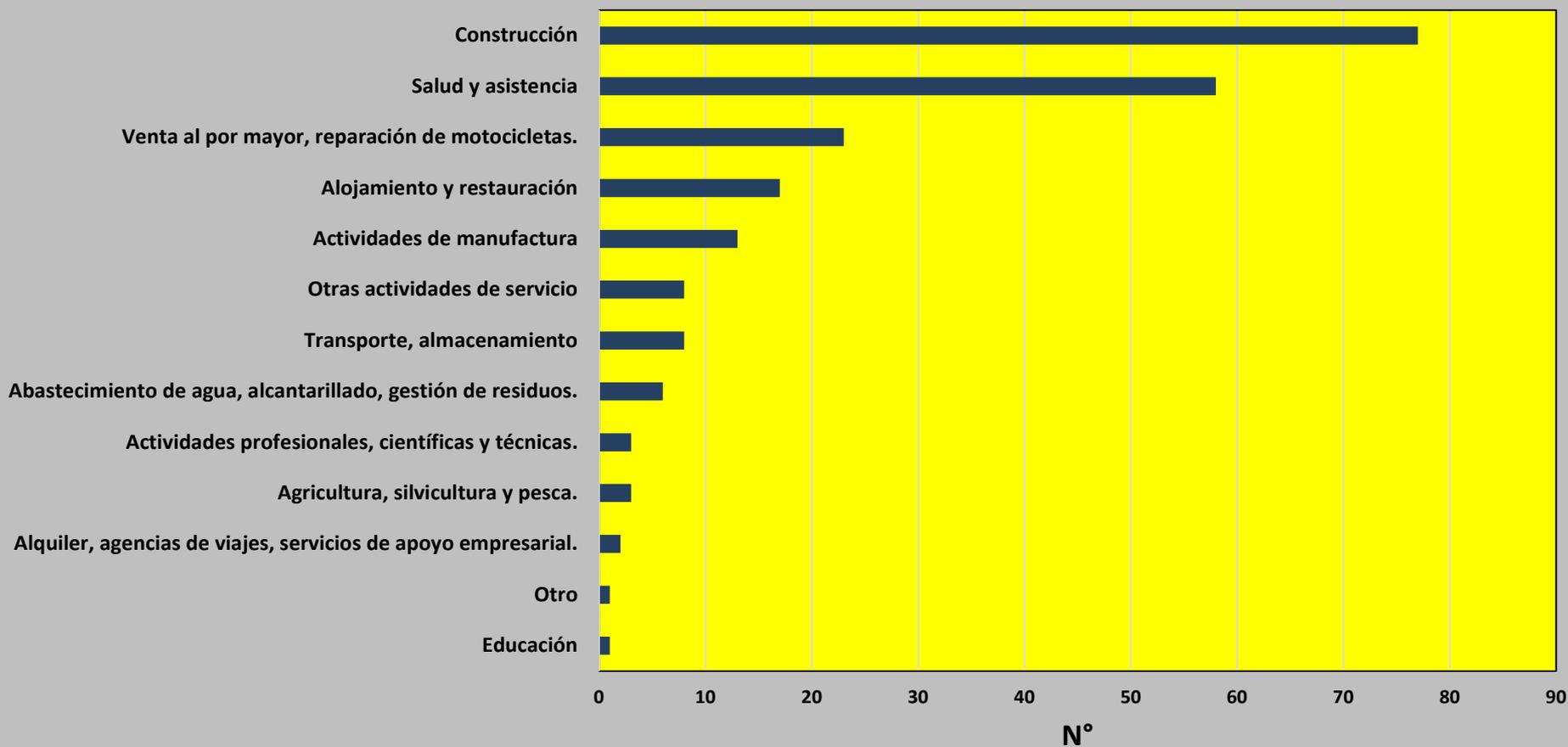
FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Sistema Sanitario Regione
Lombardia

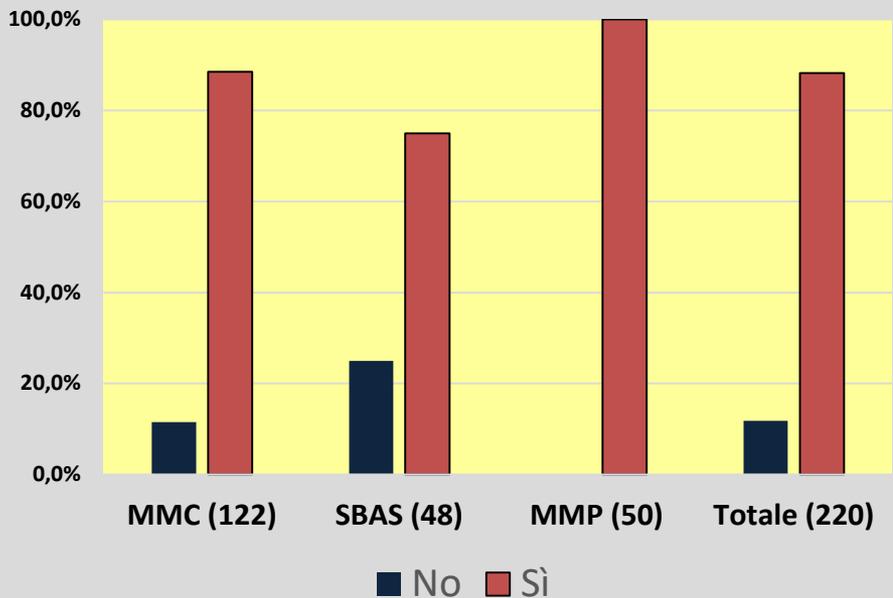
Primeros resultados del uso de herramientas homogéneas para leer los documentos de evaluación de riesgos de sobrecarga biomecánica

Análisis de 172 documentos de evaluación de riesgos para la parte relativa a riesgos de sobrecarga biomecánica

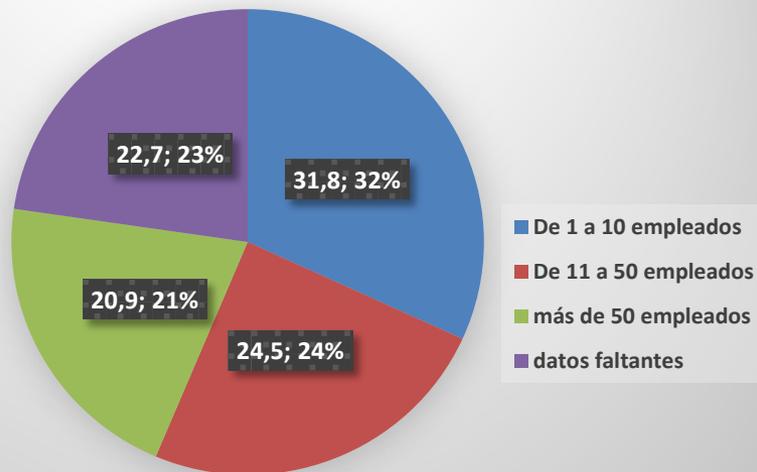
Áreas afectadas por el análisis de ER (N° = 220)



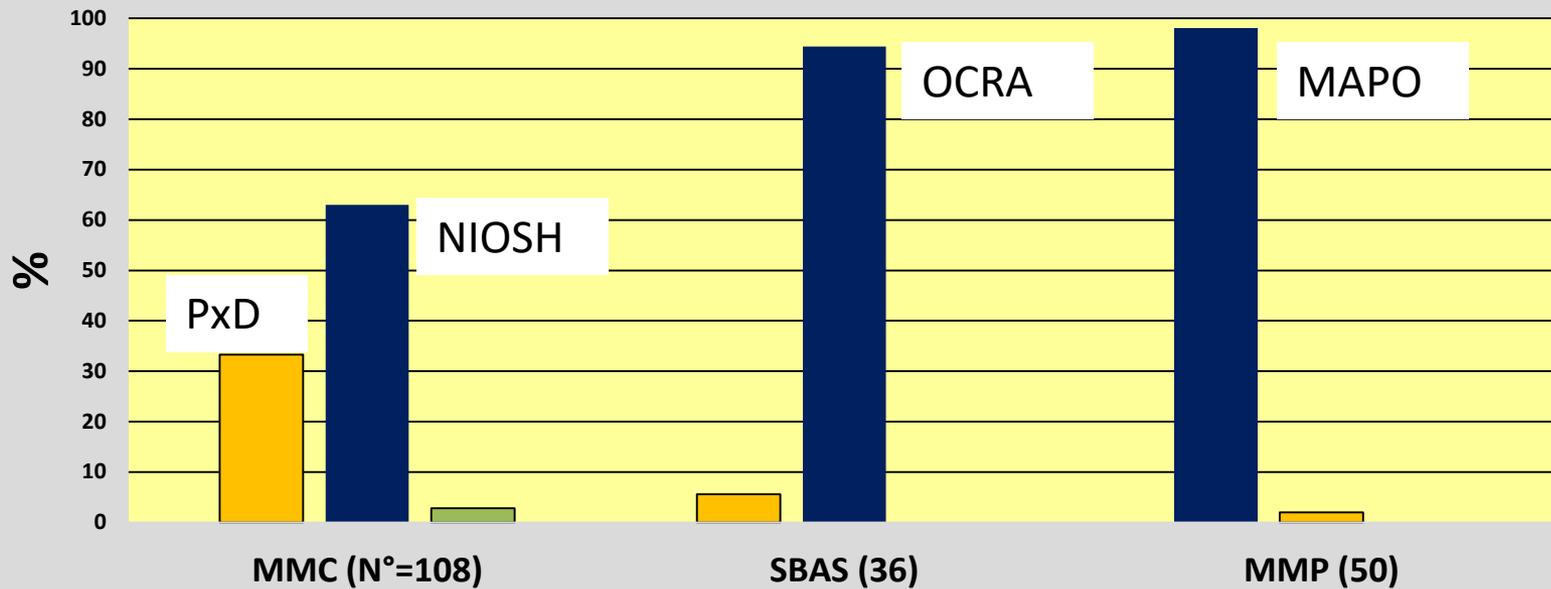
Riesgo evaluado por tipo



ER por nº de empleados (%) (N ° = 220)



Metodo de ER utilizado por tipología de riesgo



	MMC (n°108)	SBAS(n 36)	MMP(n 50)	TOTALE
DESCRIPCION DE LA ORGANIZACION DEL TRABAJO	38%	32%	61%	43%
DOCUMENTO DE MEJORA PREPARADO	9%	6%	15%	10%
ER FIRMADO POR SPP y Empresario	27%	34%	27%	28%
HA TENIDO EN CUENTA LOS DATOS DE LA VIGILANCIA DE SALUD	5%	3%	10%	6%
SE HA TENIDO EN CUENTA DE ACCIDENTES	16%	12%	8%	13%
VERACIDAD VALORES DE LOS DETERMINANTES DEL RIESGO	26%	32%	19%	25%

Fiabilidad de la ER

- **MMC = 17,6 %**
- **SBAS = 30,3 %**
- **MAPO = 16,3 %**

Síntesis y procesamiento de todos los datos adquiridos

- **Análisis descriptivo de los datos recogidos.**
- **Verificación de enfermedades profesionales y accidentes.**
- **Definición de colección de Buenas Prácticas u otras soluciones.**
- **Planificación del evento público para la presentación de los datos surgidos del plan de prevención específico.**

¿Qué necesitan los inspectores?

Un curso de tres días para cada riesgo. Los primeros dos días teóricos y prácticos y un tercer día en que se asignan tareas: lectura de Evaluación de riesgos (ER), lectura de hojas de autoevaluación.

En este tercer día, las evaluaciones se homogeneizan y se definen los criterios generales de las actividades (qué solicitar, cuándo, qué prioridades de inspección, etc.)

Gracias por su atención



CLINICA DEL LAVORO
L. DEVIOTO
1902-2013

