



SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE: COMPARTO SANITARIO

*Campagna di controllo nelle strutture sanitarie finalizzata alla corretta valutazione del rischio da
aggressione sul luogo di lavoro nell'ambito della prevenzione dello stress lavoro correlato*

(D.Lgs. 81/2008)

STRUTTURA SANITARIA _____

Indirizzo _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

ASSETTO ORGANIZZATIVO

FIGURE PROFESSIONALI	NOMINATIVO	E MAIL	TELEFONO
Datore di Lavoro			
Responsabile Servizio Prevenzione Protezione (RSPP)			
Rappresentante/i dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)			
Medico/i Competente/i (MC)			
Direttore Sanitario			
Risk Manager			

SUDDIVISIONE LAVORATORI (*rapporto di lavoro*)

Qualifica	N° TOTALE	N. lavoratori per tipologia di contratto (N. libero professionista, dipendente, appartenente a cooperativa o altro)
Amministrativi		
Medici		
Infermieri		
ASA		
OSS		
Fisioterapisti		
Altro (psicologi, logopedisti, addetti alle pulizie, ecc.)		

VALUTAZIONE DEI RISCHI art. 17 comma 1 lettera a)

Esiste il documento di valutazione dei rischi? si no
 Data ultimo aggiornamento (gg/mm/aa) _____

È stata effettuata la valutazione del rischio stress lavoro correlato? si no
 Data ultimo aggiornamento del documento elaborato (gg/mm/aa) _____

Se sì, è stata integrata nel DVR? si no

La valutazione da aggressioni sul lavoro è ricompresa nella più ampia valutazione dello stress lavoro correlato? si no

VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA AGGRESSIONE SUL LAVORO

È stata effettuata una valutazione dei rischi relativa al rischio violenza?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Se si, la valutazione è differenziata per mansione/reparto/Unità Operative/...?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Se si, ha tenuto conto di aggressioni anche attraverso l'uso di social media/mail/telefono?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È stato costituito un gruppo aziendale per il contrasto della violenza?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È stata redatta una procedura per la segnalazione degli atti di violenza?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È stata redatta una scheda aziendale per la segnalazione degli atti di violenza?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È stato istituito un registro che raccoglie i dati del fenomeno?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
I singoli episodi di violenza sono stati sottoposti ad analisi per stabilirne le cause? Se si, da chi sono stati analizzati _____ _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Agli esiti della valutazione del rischio da violenza, è stato elaborato un programma/procedure di interventi preventivi/correttivi?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Gli interventi effettuati sono risultati efficaci nel ridurre il rischio?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Sono stati stipulati specifici protocolli operativi con le forze di polizia per garantire il loro tempestivo intervento?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Con quale modalità è stata valutata l'efficacia degli interventi? _____ _____ (eventualmente allegare nota esplicativa)	
La problematica delle aggressioni viene monitorata nell'ambito della riunione periodica di cui all'art. 35 del D.Lgs 81/08?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Sono previsti interventi di formazione rivolti alla popolazione sanitaria in tema di prevenzione delle aggressioni sul lavoro? Se si, per quali figure professionali _____ _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Gli interventi di formazione sono stati previsti per tutti i lavoratori indipendentemente dalla tipologia di contratto di lavoro? (libero professionista, dipendente, appartenente a cooperativa o altro) Se no, per quali lavoratori non è stata prevista _____ _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

È predisposto un piano di comunicazione rivolto sia alla popolazione sanitaria sia all'intera comunità?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È stata redatta una procedura per l'assistenza al soggetto che ha subito episodi di violenza?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È previsto un servizio di sostegno psicologico?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È prevista un'assistenza legale degli operatori coinvolti da episodi di violenza?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Riferimenti

D.Lgs 81/08

Raccomandazione n. 8 del 2007- Ministero della Salute

DGR XI/1986 del 23/07/2019

Legge Regionale 8 luglio 2020, n. 15

LEGGE 14 agosto 2020, n. 113

LEGGE 15 gennaio 2021, n. 4

Decreto 13 gennaio 2022 – Ministero della salute

Quanti episodi di violenza sono stati segnalati nel quadriennio 2019-2022 divisi per figura professionale?	2019	2020	2021	2022
Quanti degli episodi di violenza segnalati nel quadriennio 2019-2022 hanno assunto il carattere di evento sentinella?	2019	2020	2021	2022

Se ritenuto necessario, integrare con note esplicative da allegare alla presente scheda

Data di compilazione

Il Datore di Lavoro