

Valutazione del Rischio per la Movimentazione Manuale dei Carichi

Decreto Legislativo 81 del 9 Aprile 2008

CHECK LIST per il calcolo del MAPO Index

Ospedale

LiftingIndex.com

Reparto

UROLOGIA

Dati generali

Data di effettuazione dell'analisi: 11/02/2010

Codice dell'analisi: AZIENDA ASL PESCARA

Numero Letti: 20

Rapporto tra il Numero di Pazienti Non Autosufficienti e il Numero degli Operatori

Num. Medio di Paz. Non Collaboranti	4	Numero Operatori	7	NC/OP Medio	0,57
Num. Medio Paz. Parz. Collaboranti	0	Numero Operatori	7	PC/OP Medio	0,00

Fattore Solleventori

FATTORE SOLLEVATORI		FS
Solleventori ASSENTI o INADEGUATI + INSUFFICIENTI		4
Solleventori INSUFFICIENTI o INADEGUATI		2
Solleventori PRESENTI e ADEGUATI e SUFFICIENTI		0,5
FATTORE FS		4,00

Fattore Ausili Minori

FATTORE AUSILI MINORI		FA
Ausili Minori ASSENTI o INSUFFICIENTI		1
Ausili Minori SUFFICIENTI e ADEGUATI		0,5
FATTORE FAUS		1,00

Fattore Carrozine

FATTORE CARROZZINE						
Punteggio Medio qualitativo osservato (PM carr.)	0,5 - 1,33		1,34 - 2,66		2,67 - 4,00	
Sufficienza numerica	NO	SI	NO	SI	NO	SI
Fattore Carrozine	1,00	0,75	1,50	1,12	2,00	1,50
FATTORE FC					0,00	

Fattore Ambiente

FATTORE AMBIENTE			
Punteggio Medio Ambiente (PMA)	0,00 – 5,80	5,90 – 11,60	11,70 – 17,50
Fattore Ambiente	0,75	1,25	1,50
	FATTORE FA		0.75

Fattore Formazione

FATTORE FORMAZIONE		FF
Formazione adeguata		0,75
Solo informazione		1,00
Formazione non effettuata		2,00
FATTORE FF		1,00

Risultati dell'analisi

$$\text{MAPO Index} = (\text{NC/OP} * \text{FS} + \text{PC/OP} * \text{FAUS}) * \text{FC} * \text{FA} * \text{FF} = 1,28$$

$$\text{MAPO Index} = (0,57 * 4,00 + 0,00 * 1,00) * 0,00 * 0,75 * 1,00 = 1,28$$

INDICE MAPO		
0,00 – 1,50	1,51 – 5,00	
Rischio praticamente trascurabile	Rischio non rilevante	
	Esposizione che può comportare un aumento delle patologie a carico del rachide lombare e delle	
Azioni richieste		
	<ul style="list-style-type: none"> - Valutazione e analisi del rischio - Correzione dei carichi - Programmazione degli interventi di bonifica medio e lungo termine 	

ANNOTAZIONI

Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione



SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI ELEMENTI DI RISCHIO PER L'APPARATO LOCOMOTORE

Ospedale

LiftingIndex.com

Reparto

UROLOGIA

Dati generali

 Data di effettuazione dell'analisi: **11/02/2010**

 Codice dell'analisi: **AZIENDA ASL PESCARA**

 Dipendente: **20**

1 -- Organico

 Infermieri: **13**

 OTA: **2**

 Ausiliari: **0**

Numero di addetti alla movimentazione pazienti durante i 3 turni

 Mattino: **3**

 Pomeriggio: **2**

 Notte: **2**

 Totale Addetti: **7**

2 -- Tipologia dei Pazienti

PAZIENTI NON AUTOSUFFICIENTI

Tipologia di pazienti	Non Collaboranti	Parz. Collaboranti	Degenza Media
Anziano con Pluripatologie:			
Emiplegici:			
Chirurgici:	4		8
Traumatizzati:			
Dementi:			
Fratturati:			
Altro:			

 Num. Picco di Paz. Non Collaboranti: **4**

 Num. Picco di Paz. Parz. Collaboranti: **2**

 Num. Medio di Paz. Non Collaboranti: **4**

 Num. Medio di Paz. Parz. Collaboranti: **0**

 Degenza Media: **8**

3 -- Operazioni di Trasferimento Manuale di Pazienti Effettuate

- ☒ Trasferimento Letto/carrozzina
☒ Trasferimento verso il cuscino
☒ Sollevamento da seduto a stazione eretta

- ☒ Trasferimento Letto/Barella
☒ Trasferimento carrozzina W.C.
☐ Altro

Durante le operazioni di trasferimento alcuni pazienti N.A. NON possono assumere le seguenti posizioni:

5 -- Carrozze e Comode

		TIPI DI CARROZZINE O COMODE													
		A		B		C		D		E		F		G	
		0	Carr. Com.	0	Carr. Com.	0	Carr. Com.	0	Carr. Com.	0	Carr. Com.	0	Carr. Com.	0	Carr. Com.
Numero Totale		2													
	Punteggi														
		N.ro Inadeguate		N.ro Inadeguate		N.ro Inadeguate		N.ro Inadeguate		N.ro Inadeguate		N.ro Inadeguate		N.ro Inadeguate	
Inadeguatezza															
Cattivo stato di manutenzione															
Non ben frenabile		1													
Poggiapiedi non estraibili o non reclinabili		1													
Braccioli non estraibili															
				Cm				Cm				Cm			
Schienale ingombrante (altezza)		1													
Profondità (massimo ingombro)		0													
Altezza sedile carrozzina															
Lunghezza (massimo ingombro)															
		0		0		0		0		0		0		0	

Totale Carrozze o Comode: **2**

Punteggio Medio Carrozze: **1**

6 -- Sollevatori

Numero di sollevatori manuali:

0

Numero di sollevatori elettrici:

0

0

I sollevatori sono normalmente utilizzati per le seguenti attività:

I sollevatori non sono utilizzati ...

- ☐ ... perchè non sono adatti alle esigenze del reparto
- ☐ ... per carenza di addestramento
- ☐ ... perchè l'utilizzo richiede molto tempo

- ☐ ... perchè sono frequentemente rotti
- ☐ ... per l'inadeguatezza degli spazi
- ☐ ... per altri motivi

Sollevatore di TIPO 1
IMBRAGATURA

- ☐ Avvolgente
- ☐ Avvolgente semirigida
- ☐ A 2 fasce
- ☐ Bassa per W.C.
- ☐ A fascia toracica
- ☐ A "braccia incrociate"
- ☐ Con Maniglie

BASE

- ☐ Fissa
- ☐ Divaricabile
- ☐ A binario

TAGLIE DISPONIBILI

- ☐ S (Small)
- ☐ M (Medium)
- ☐ L (Large)
- ☐ XL (Extra Large)
- ☐ XXL (Extra Extra Large)
- ☐ TAGLIA UNICA

BARELLA

- ☐ A cucchiaio
- ☐ A Liste
- ☐ A Corsetto

DATA DI ACQUISIZIONE
Sollevatore di TIPO 2
IMBRAGATURA

- ☐ Avvolgente
- ☐ Avvolgente semirigida
- ☐ A 2 fasce
- ☐ Bassa per W.C.
- ☐ A fascia toracica
- ☐ A "braccia incrociate"
- ☐ Con Maniglie

BASE

- ☐ Fissa
- ☐ Divaricabile
- ☐ A binario

TAGLIE DISPONIBILI

- ☐ S (Small)
- ☐ M (Medium)
- ☐ L (Large)
- ☐ XL (Extra Large)
- ☐ XXL (Extra Extra Large)
- ☐ TAGLIA UNICA

BARELLA		
<input type="checkbox"/> A cucchiaio	<input type="checkbox"/> A Liste	<input type="checkbox"/> A Corsetto
DATA DI ACQUISIZIONE		

Sollevatore di TIPO 3

IMBRAGATURA <input type="checkbox"/> Avvolgente <input type="checkbox"/> Avvolgente semirigida <input type="checkbox"/> A 2 fasce <input type="checkbox"/> Bassa per W.C. <input type="checkbox"/> A fascia toracica <input type="checkbox"/> A "braccia incrociate" <input type="checkbox"/> Con Maniglie	BASE <input type="checkbox"/> Fissa <input type="checkbox"/> Divaricabile <input type="checkbox"/> A binario	
TAGLIE DISPONIBILI		
<input type="checkbox"/> S (Small) <input type="checkbox"/> M (Medium) <input type="checkbox"/> L (Large)	<input type="checkbox"/> XL (Extra Large) <input type="checkbox"/> XXL (Extra Extra Large) <input type="checkbox"/> TAGLIA UNICA	
BARELLA		
<input type="checkbox"/> A cucchiaio	<input type="checkbox"/> A Liste	<input type="checkbox"/> A Corsetto
DATA DI ACQUISIZIONE		

O	Utilizzando i sollevatori sono eliminate completamente tutte le operazioni di sollevamento manuale dei pazienti
<input type="checkbox"/>	Pur utilizzando i sollevatori si devono comunque effettuare le seguenti azioni
<input type="checkbox"/>	Trasferimento letto/carrozzina
<input type="checkbox"/>	Trasferimento letto/barella.
<input type="checkbox"/>	Sollevamento per posizionamento in carrozzina
<input type="checkbox"/>	Altro

Fattore Sollevatori (FS): **4,00**

7 -- Altri ausili disponibili (ausili minori)

N.ro	Tipo	Data di acquisizione
<input type="text" value="0"/>	Tavolette o Telini	
<input type="text" value="0"/>	Dischi	
<input type="text" value="0"/>	Rulli	
<input type="text" value="0"/>	Cinture	
<input type="text" value="0"/>	Teli ad alto scorrimento	

Per quali operazioni sono utilizzati tali ausili?

 Trasferimento letto/carrozzina

 Spostamento nel letto

 Trasferimento letto/barella.

 Altro

Fattore Ausili Minori (FAus):

8 -- Ausili per l'igiene del paziente

N.ro	Tipo
<input type="text" value="0"/>	Barella Doccia
<input type="text" value="0"/>	Doccia attrezzata
<input type="text" value="0"/>	Vasca attrezzata
<input type="text" value="0"/>	Sedile sollevatore per vasca

 Utilizzando gli ausili per l'igiene sono eliminate completamente tutte le operazioni di sollevamento manuale dei pazienti

 Pur utilizzando gli ausili per l'igiene si devono comunque effettuare le seguenti azioni

 Trasferimento letto/carrozzina

 Trasferimento carrozzina/doccia

 Trasferimento carrozzina/bagno

 Altro

9 -- Bagni (sia bagni centralizzati che bagni in camera)

		TIPI DI BAGNI CON DOCCE/VASCA													
		A		B		C		D		E		F		G	
			Centr.	0	Centr.	0	Centr.	0	Centr.	0	Centr.	0	Centr.	0	Centr.
		0	Cam.		Cam.		Cam.		Cam.		Cam.		Cam.		Cam.
Numero Totale															
	Punteggio														
		N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	
Inadeguatezza															
Spazio libero inadeguato all'utilizzo di sollevatore/barella doccia/vasca o doccia attrezzata	2														
Spazio inadeguato per barella doccia															
Spazio inadeguato per doccia attrezzata															
Spazio inadeguato per sollevatore															
Spazio inadeguato per vasca attrezzata															
Antibagno (misura perimetro)															
Antibagno (misura porta di accesso)															
Porta apribile verso l'interno															
Doccia assente															
Vasca fissa assente															
Porta di larghezza inferiore a 85 cm.	1														
Ingombri non rimuovibili	1														
		0		0		0		0		0		0		0	

Punteggio Medio Bagni:

10 -- Bagni con utilizzo sanitari (sia bagni centralizzati che bagni in camera)

		TIPI DI BAGNI CON WC							
		A	B	C	D	E	F	G	
		Centr. Cam.	O Centr. Cam.	O Centr. Cam.	O Centr. Cam.	O Centr. Cam.	O Centr. Cam.	O Centr. Cam.	
Numero Totale		7							
	Punteggio	N.ro Inadeguati							
Inadeguatezza									
Spazio libero inadeguato che non consente la rotazione di carrozzine	2								
Porta apribile verso l'interno (e non verso l'esterno)		7							
Antibagno (misura perimetro)									
Antibagno (misura porta di accesso)									
Altezza WC inadeguata (inferiore a 50 cm)	1								
Assenza di maniglioni laterali WC	1	7							
Porta di larghezza inferiore a 85 cm	1								
Misura dello spazio libero tra WC e parete anteriore (o eventuali ingombri)									
Misura dello spazio tra WC e pareti laterali (o eventuali ingombri) maggiore di 85 cm	1								
		7	0	0	0	0	0	0	

Punteggio Medio Bagni:

1

11 -- Camere di degenza

		TIPI DI CAMERE						
		A	B	C	D	E	F	G
Numero Camere		1	1	1				
Numero Letti		5	9	6				
	Punteggio							
		N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati	N.ro Inadeguati
Inadeguatezza								
Spazio fra i letti o fra letto e parete inferiore a 90 cm	2							
Spazio a fondo letto inferior a 120 cm	2							
Presenza di ingombri non rimovibili								
Letti fissi (misurare altezza)								
Letto inadeguato (necessario suo sollevamento parziale)	1							
Spondine inadeguate (misurare eventuale ingombro laterale)								
Porta di larghezza inferiore a 85 cm								
Spazio fra letto e pavimento inferiore a 15 cm	2							
Letto con 2 ruote o senza ruote								
Poltrone per pazienti di altezza inf. a 50 cm	1							
		0	0	0	0	0	0	0

Punteggio Medio Bagni:

0