#anjarti2016 35°Congresso Nazionale

we care il *lavoro* di assistere

L'Indagine Nazionale 2016 sulla Violenza verso gli Infermieri di Pronto Soccorso: studio di validazione e primi dati preliminari.

Dott. Nicola Ramacciati

Infermiere Coordinatore, Azienda Ospedaliera di Perugia
Professore a contratto MED 45 e SECS-P/10, Università degli Studi di Perugia
Dottorando in Scienze Cliniche, Università degli Studi di Firenze

9|10|11| novembre 2016
Palacongressi · Rimini

Introduzione

La violenza sul lavoro è considerata un **fenomeno di rilevanza mondiale** e un impegno primario nell'agenda mondiale di salute pubblica.[1]

1. KRUG EG, World Health Organization. *Violenza e salute nel mondo*. Quaderni di sanità pubblica 2002, 1-356

Introduzione

In particolare la **violenza** perpetrata da utenti e accompagnatori **nei confronti** degli **operatori sanitari** è una delle modalità più diffuse. [2]

2. University of Iowa Injury Prevention Research Center(UIIPRC). *Workplace violence - A report to the nation*. 2001

Introduzione

Rispetto a questa forma particolare di violenza gli **infermieri**, in particolare quelli **di Pronto Soccorso** (PS), sono tra i lavoratori **più esposti**.[3]

3. International Council of Nurses (ICN). *Position Statement: Abuse and Violence against Nursing Personnel*. 2006

Introduzione

Ramacciati et al — Dovepress

Table 1 Incidence of WPV in the ED by year, country, profession, type of violence, and period

Reference	Year	Country	ED worker	WPV exposure	Verbal violence	Physical violence	Period
Wyatt and Watt[11]	1995	UK	100 physicians		(96/100) 96%	(18/100) 18%	Not indicated
Lyneham[12]	2000	Australia	266 nurses		(154/266) 58%	(37/266) 14%	1 week
Behnam et al[13]	2011	USA	263 physicians	(205/263) 78%	(197/263) 74.9%	(56/263) 21.3%	12 months
Lee[14]	2001	USA	1,400 nurses		(1,358/1,400) 97%	(1,218/1,400) 87%	12 months
Crilly et al[15]	2004	Australia	71 nurses	(50/71) 70.4%	(67/71) 94.3%	(17/71) 23.9%	5 months
Winstanely and Whittington[16]	2004	UK	375 ED staff		(249/375) 66.4%	(104/375) 27.7%	12 months
James et al[17]	2005	UK	ED staff	218 episodes	(196/218) 89.9%	(70/218) 32.1%	12 months
Cezar and Marziale[18]	2006	Brazil	33 nurses	(33/33) 100%	(28/30) 93.3%	(5/30) 16.7%	12 months
			14 physicians	(12/14) 85.7%	(12/12) 100%	(2/12) 16.7%	12 months
Ryan and Maguire[19]	2006	Ireland	37 nurses		(33/37) 89.2%	(20/37) 54.1%	1 month
Pinar and Ucmak[20]	2011	Turkey	255 nurses		(233/255) 91.4%	(190/255) 74.9%	12 months
Esmaeilpour et al[21]	2011	Iran	196 nurses		(179/196) 91.6%	(39/196) 19.7%	12 months

Abbreviations: ED, emergency department; WPV, workplace violence.

RAMACCIATI N, CECCAGNOLI A, ADDEY B, LUMINI E, RASERO L. *Interventions to reduce the risk of violence toward emergency department staff: current approaches* . OAEM 2016(8):17–27

Introduzione

In **Italia**, ad eccezione di rari studi di ricerca,[4] non sono disponibili fonti statistiche in grado di delineare un **quadro dettagliato del fenomeno** nello specifico contesto del Pronto Soccorso.

4. Becattini G, Bambi S, Palazzi F, Lumini E. *Il fenomeno delle aggressioni agli operatori di PS: la prospettiva italiana.* Atti XXVI Congresso Nazionale Aniarti, Firenze 2007, 535–541

studio di validazione

Obiettivi

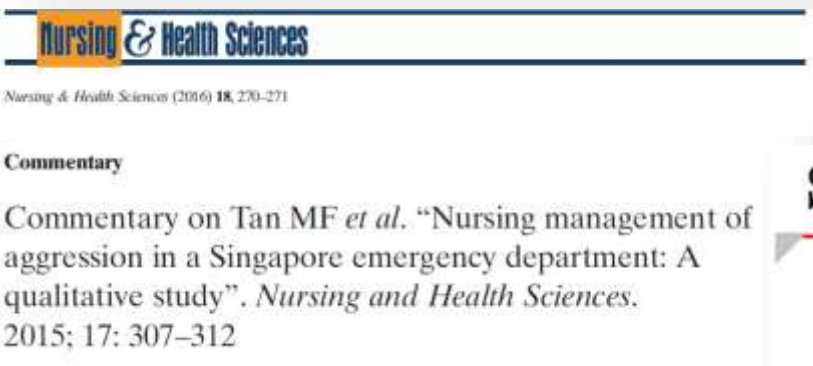
Illustrare lo **studio di validazione** del questionario per l'Indagine nazionale 2016 sulla Violenza verso gli infermieri di Pronto Soccorso avviata dall'Università di Firenze in partnership Aniarti[5] e **presentare i primi dati**.

5. Ramacciati N, Bambi S, Mezzetti A, Lumini E, Gili A, Rasero L. *Questionario per l'Indagine Nazionale 2016 sulla Violenza verso gli Infermieri di Pronto Soccorso: studio di validazione.* Scenario 33(3):22-26

studio di validazione

Metodi

Il **QuIN16VIPs**, è derivato da un costrutto in via di perfezionamento[6,7] e dalla revisione della letteratura


Nursing & Health Sciences

Nursing & Health Sciences (2016) **18**, 270–271

Commentary

Commentary on Tan MF *et al.* "Nursing management of aggression in a Singapore emergency department: A qualitative study". *Nursing and Health Sciences.* 2015; 17: 307–312

SCENARIO 2013;30 (2), Supplement

Wellbeing at work: going towards a global approach to violence in the ER

Nicola Ramacciati, Andrea Ceccagnoli, Beniamino Addey, ER – Admission – Brief Intensive Observation, Perugia General Hospital

nicola.ramacciati@libero.it

6. Ramacciati N, Ceccagnoli A, Addey B, Giusti GD. *Commentary on Tan MF et al. Nursing management of aggression in a Singapore emergency department: A qualitative study.* Nursing and Health Sciences 2016, 18(2): 270-271

7. Ramacciati N, Ceccagnoli A, Addey B. *Wellbeing at work: going towards a global approach to violence in the ER.* Scenario 2013, 30 (2), S51–S52

studio di validazione

Metodi

È stato oggetto di **valutazione di contenuto** da parte di un gruppo di 8 esperti, sottoposto a studio di **validità di facciata** tramite parere di 19 infermieri di PS e a **studio pilota** con arruolamento di 30 infermieri di PS.

validità di facciata

studio di validazione

Risultati

La media dei punteggi per la validità di facciata, ha evidenziato un **buon giudizio** dello strumento, sia **complessivo** (chiarezza e neutralità), che **particolare** (adeguatezza, rilevanza, comprensibilità delle domande e chiarezza delle risposte).

	Questionario versione 0.1				Questionario versione 1.0			
	Neutralità		Chiarezza		Neutralità		Chiarezza	
	M_1	DS	M_1	DS	M_1	DS	M_1	DS
Lettera di presentazione	///	///	3.8	0.4	///	///	3.8	0.6
Questionario	3.8	0.4	3.8	0.4	4.0	0.0	4.0	4.0

studio pilota

studio di validazione

Risultati

La **percentuale di risposta** del campione di infermieri arruolati lo studio pilota è stata del **73,3%** al tempo T_1 e del **33,3%** al tempo T_2.

I questionari sono risultati **completi** nel **90,9%** del totale nella prima somministrazione e nel **80,0%** nella seconda.

studio pilota

studio di validazione

Risultati

Il **tempo medio di compilazione**

è stato inferiore al quarto d'ora

(mediana **14'09''**, min-max 7'50''-20'00'') e

l'indice di **concordanza test-retest**

misurato tramite K di Cohen-Fleiss

è risultato pari a **0,71**.

studio di validazione

Conclusioni

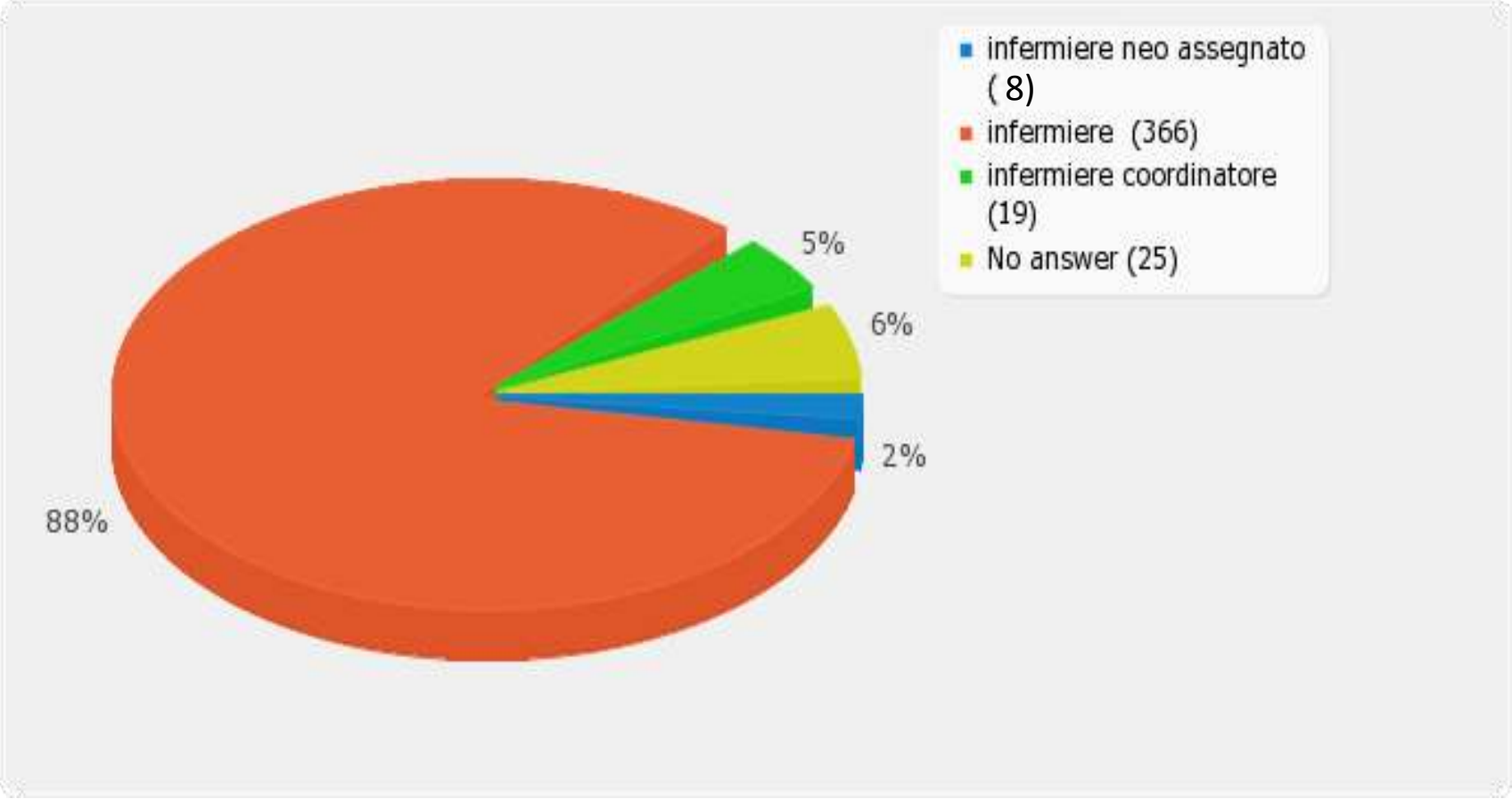
Il **questionario**, sia in sede di Panel che di studio pilota, risulta **adeguato** per la **raccolta** di **informazioni** sul fenomeno della **Violenza verso gli Infermieri di PS**.

#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Ruolo attuale in Pronto Soccorso:

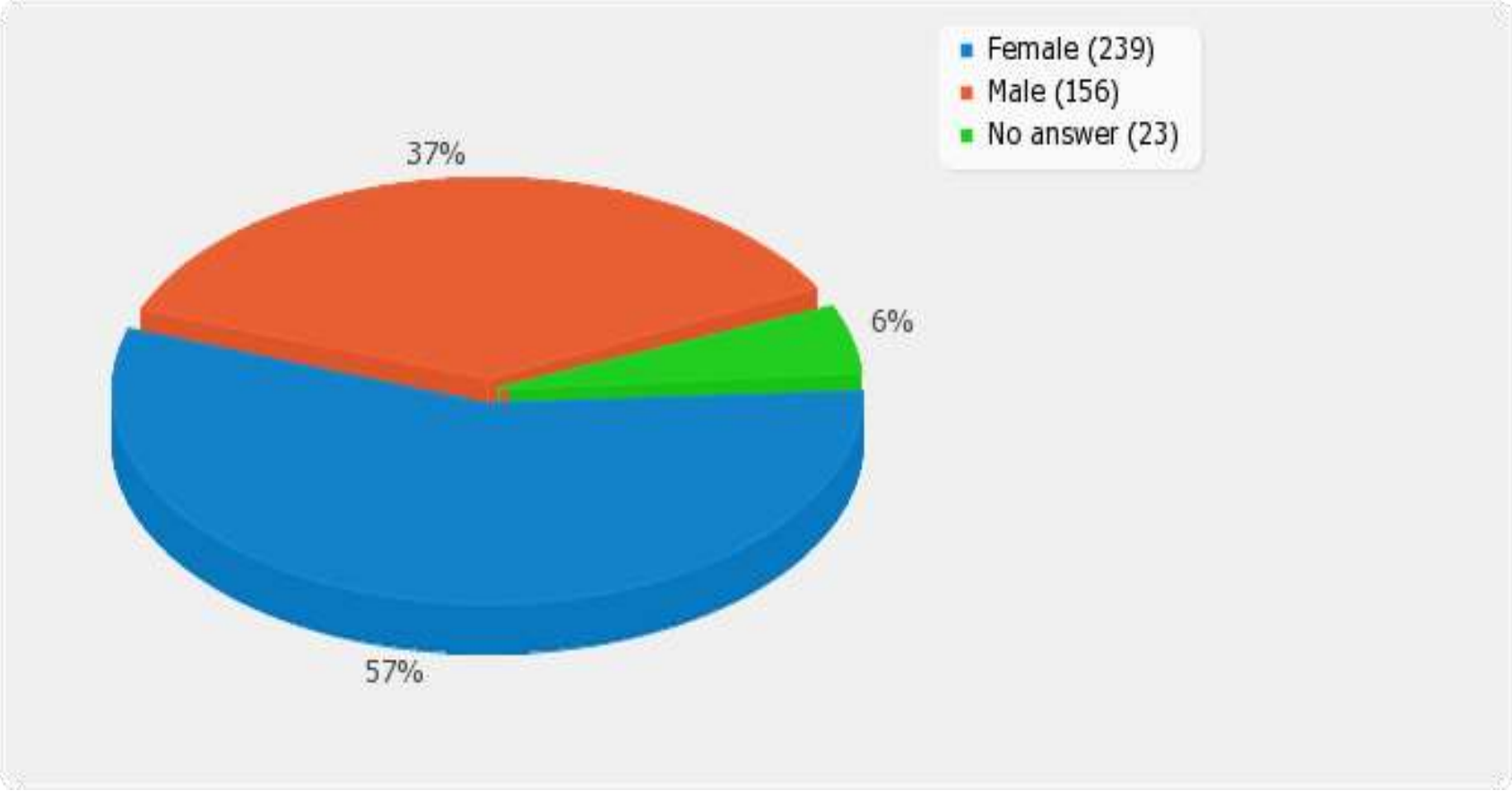


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

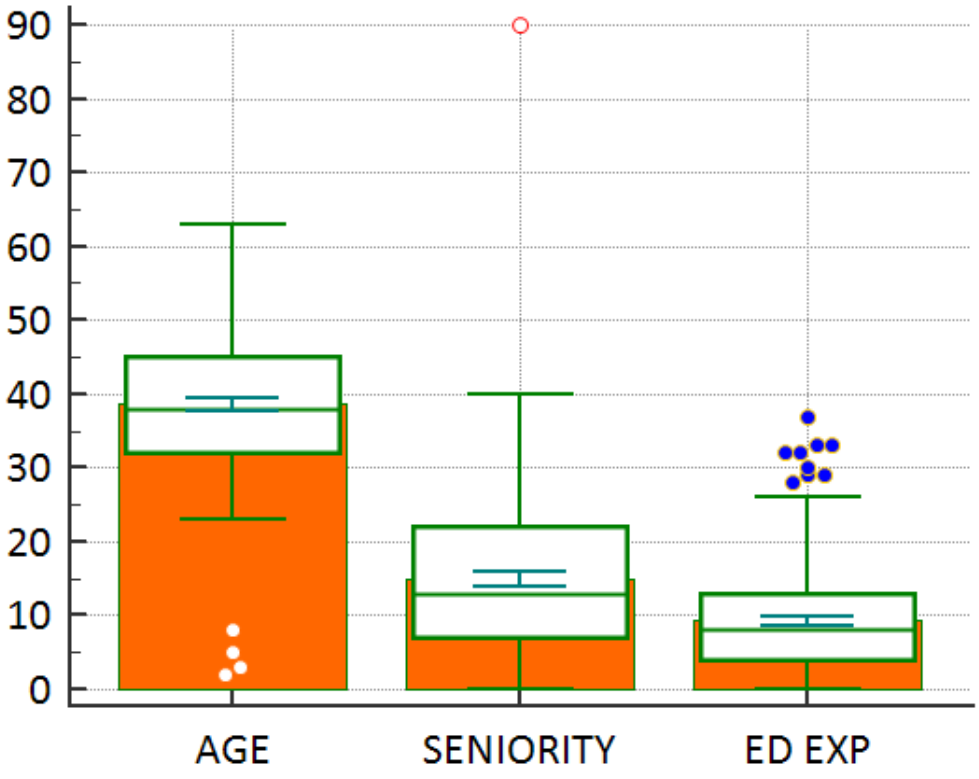
dati preliminari

Genere?



dati preliminari

Età, anzianità di servizio, anzianità in PS:

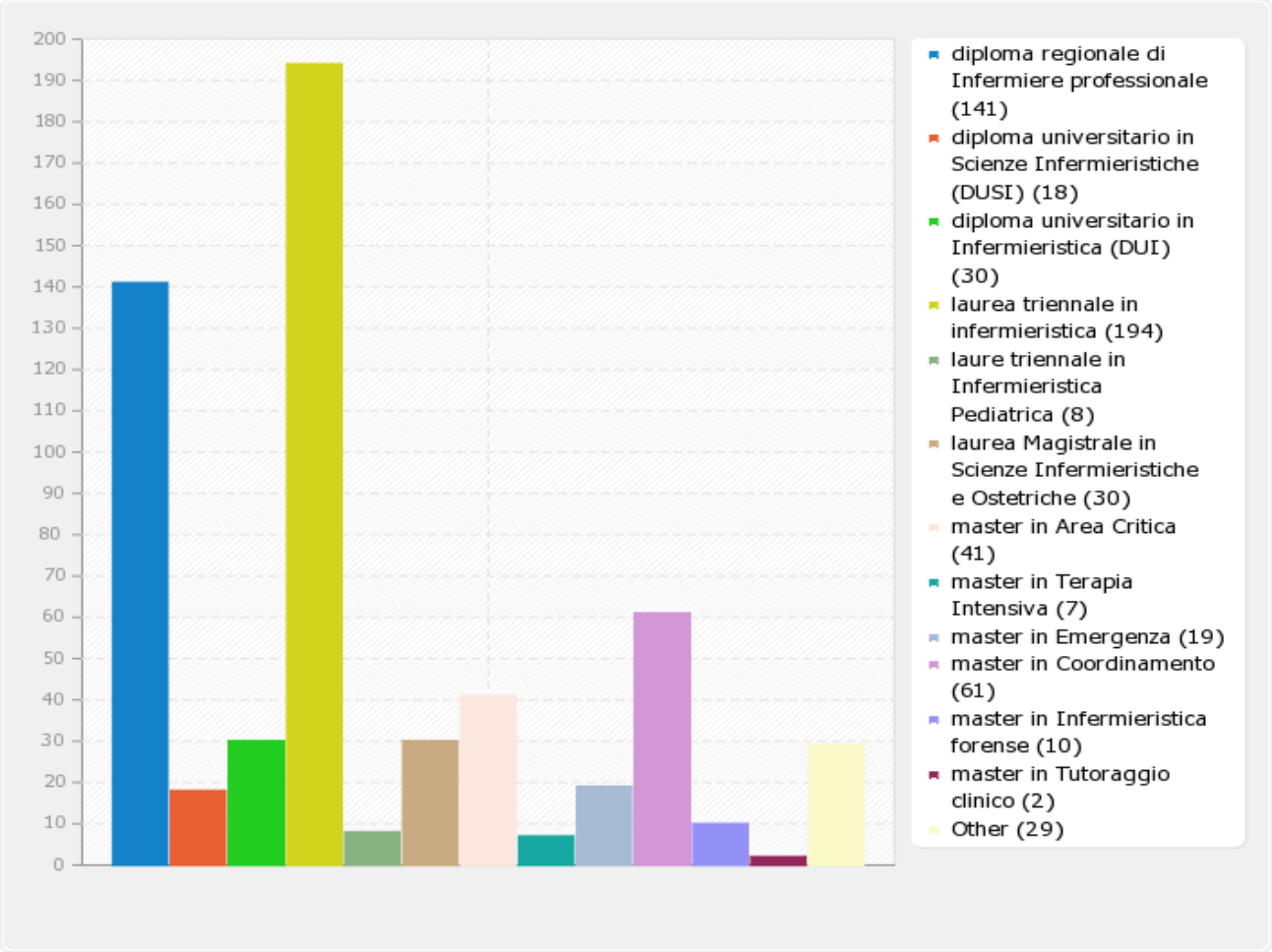


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Titoli professionali posseduti (anche più di una risposta):

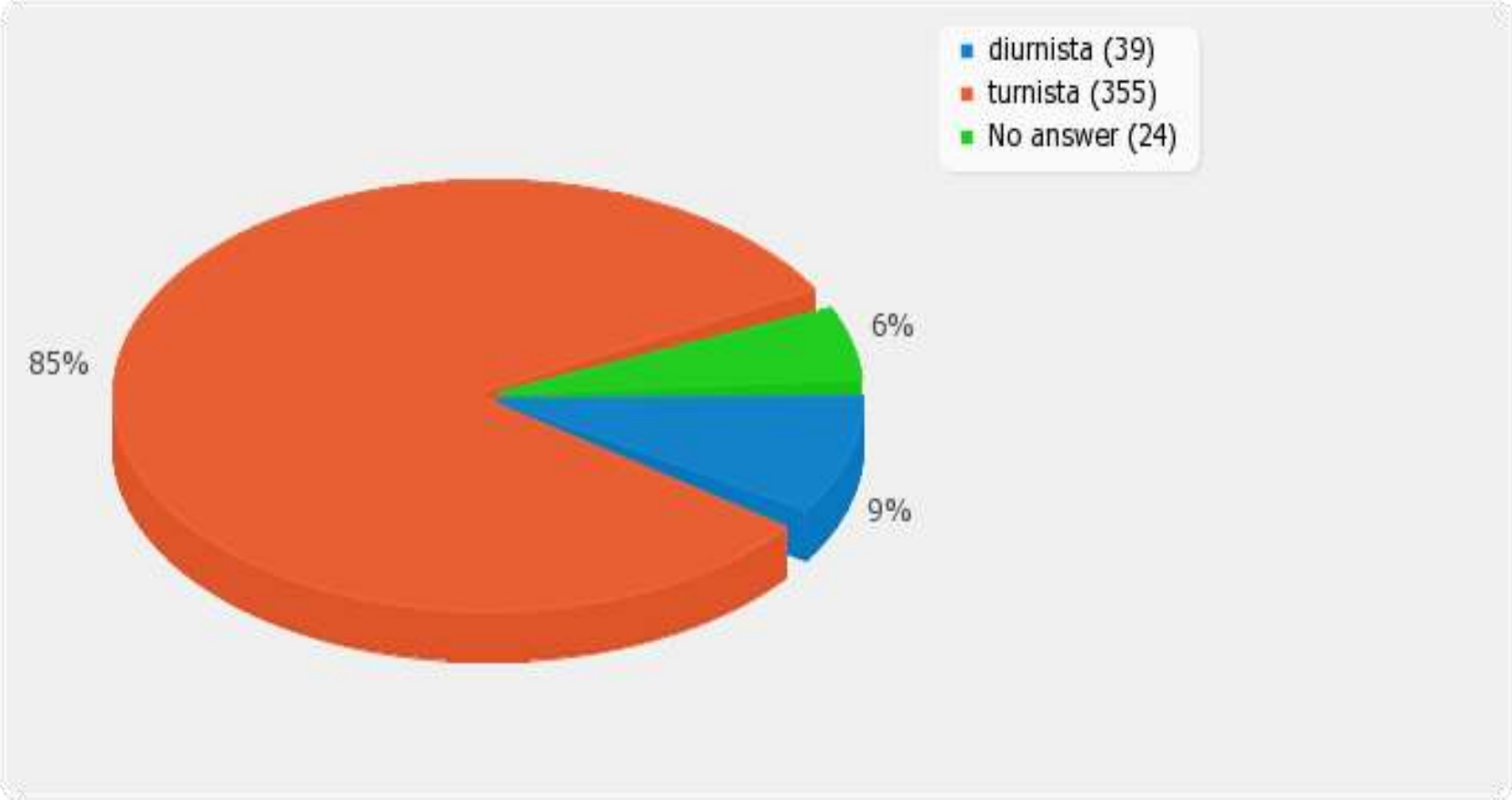


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Tipologia di turno di servizio prevalente:

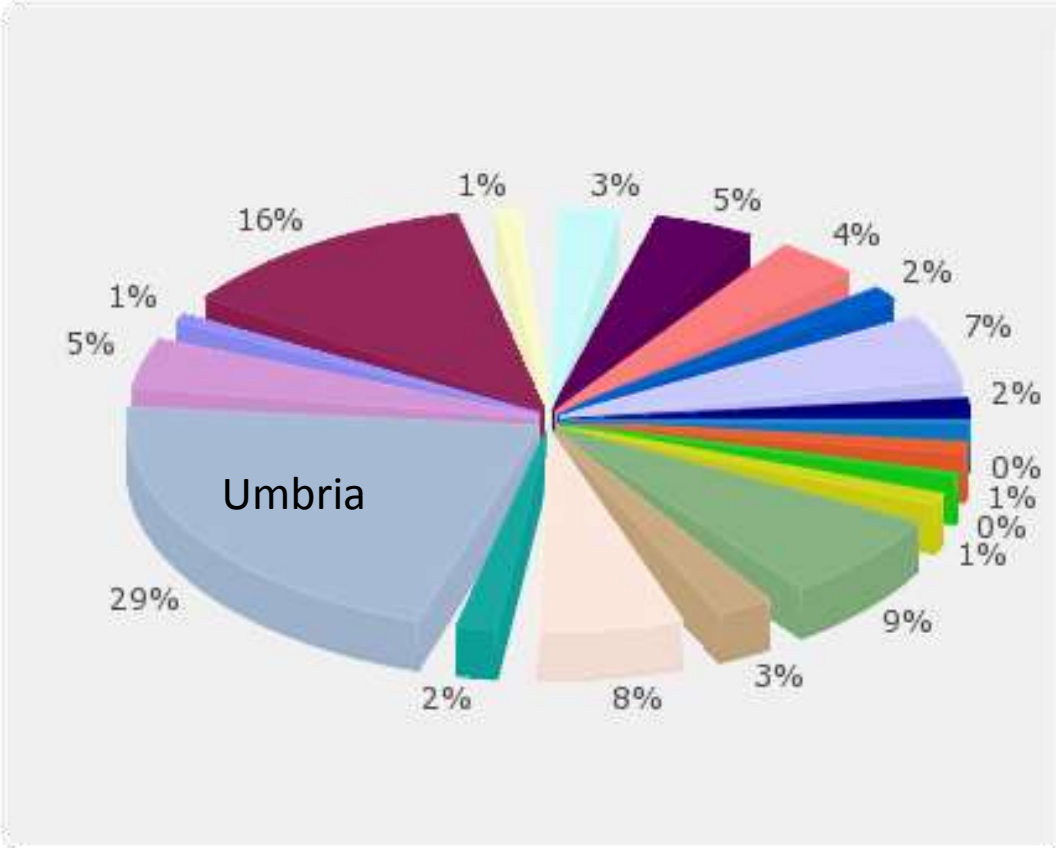


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Regione in cui ha sede il Pronto Soccorso in cui lavora:



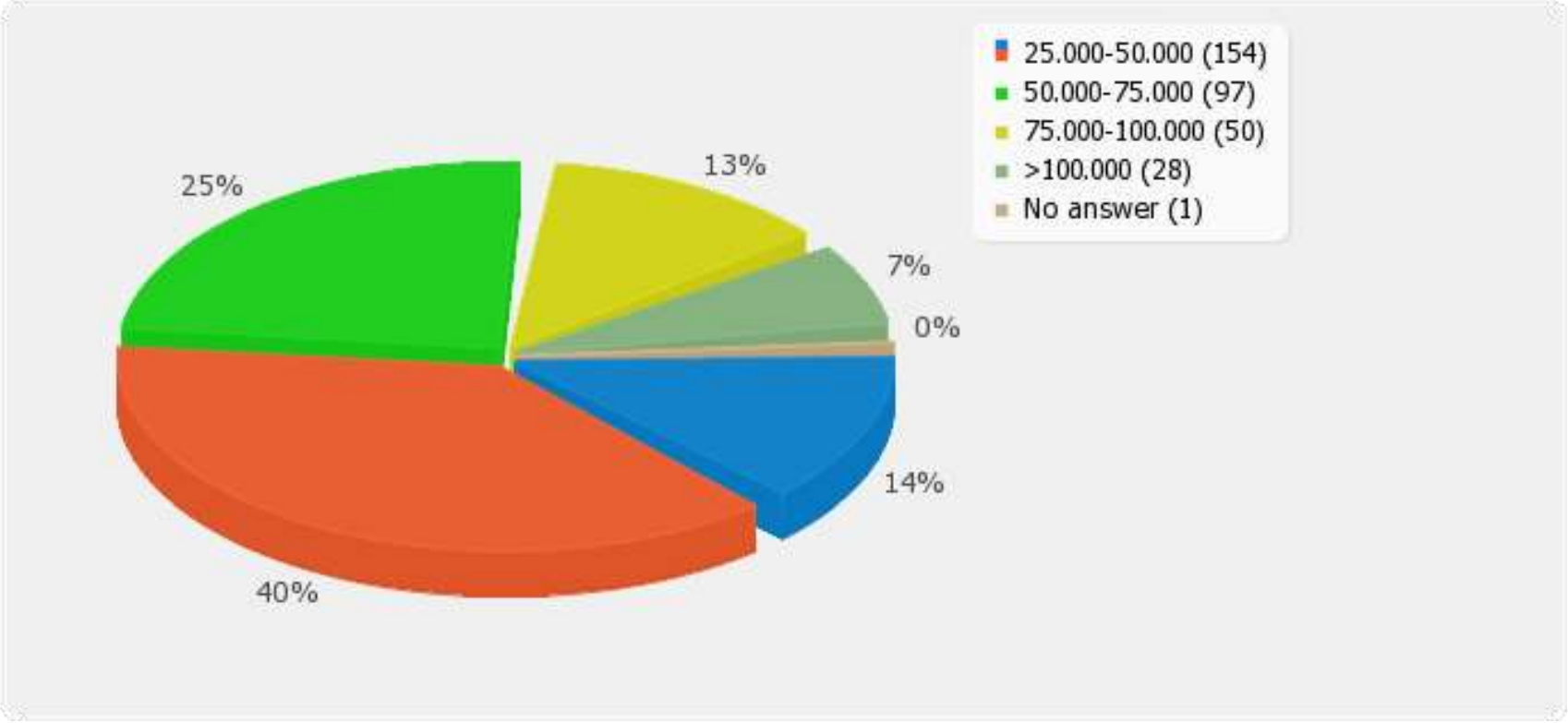
Abruzzo (1)	13,3
Basilicata (5)	88,9
Calabria (1)	0,0
Campania (5)	3,2
Emilia-Romagna (35)	0,0
Friuli-Venezia Giulia (11)	0,0
Lazio (29)	8,9
Liguria (8)	0,0
Lombardia (109)	19,8
Marche (20)	0,0
Molise (3)	80,0
Piemonte (61)	85,4
Puglia (5)	0,0
Sardegna (12)	77,3
Sicilia (20)	20,0
Toscana (17)	0,0
Trentino-Alto Adige (6)	69,2
Umbria (26)	93,3
Valle d'Aosta (1)	100,0
Veneto (8)	3,8

#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quanti utenti circa all'anno accedono al suo Pronto Soccorso?



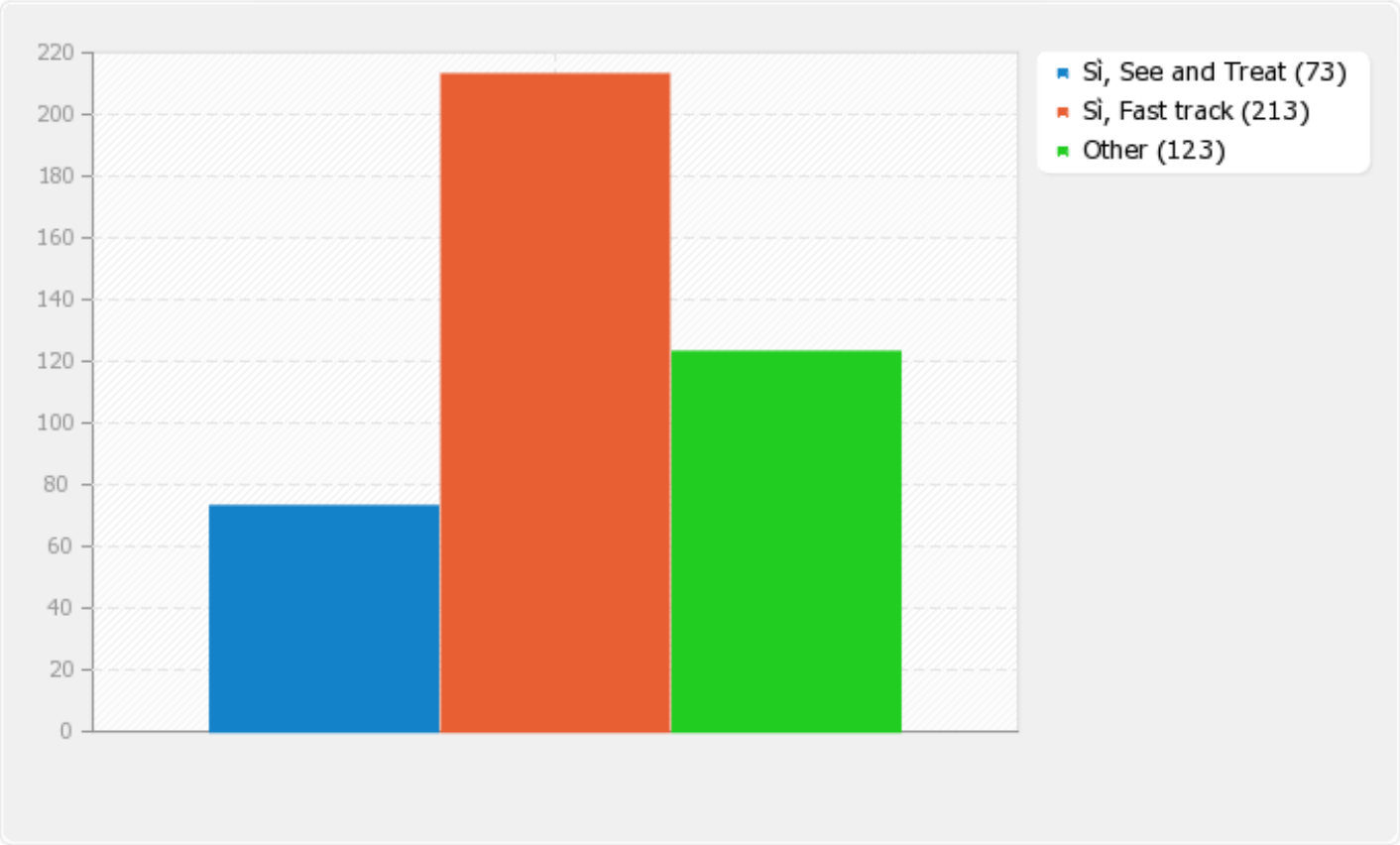
#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Esistono modelli di risposta assistenziale alle urgenze minori nel suo Pronto Soccorso?

(anche più di una risposta):

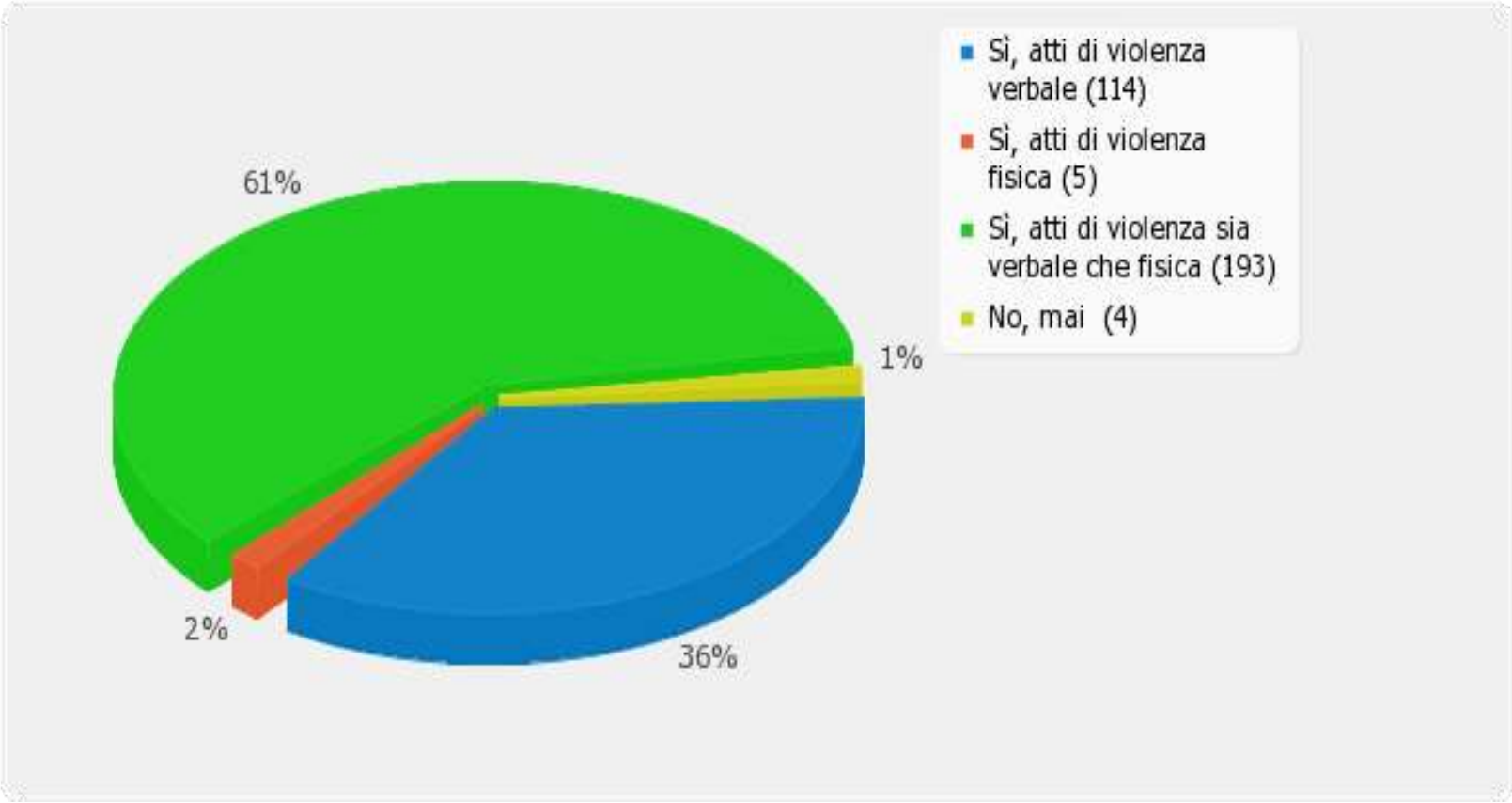


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Ha mai assistito ossia è stato testimone di violenza verso suoi colleghi?

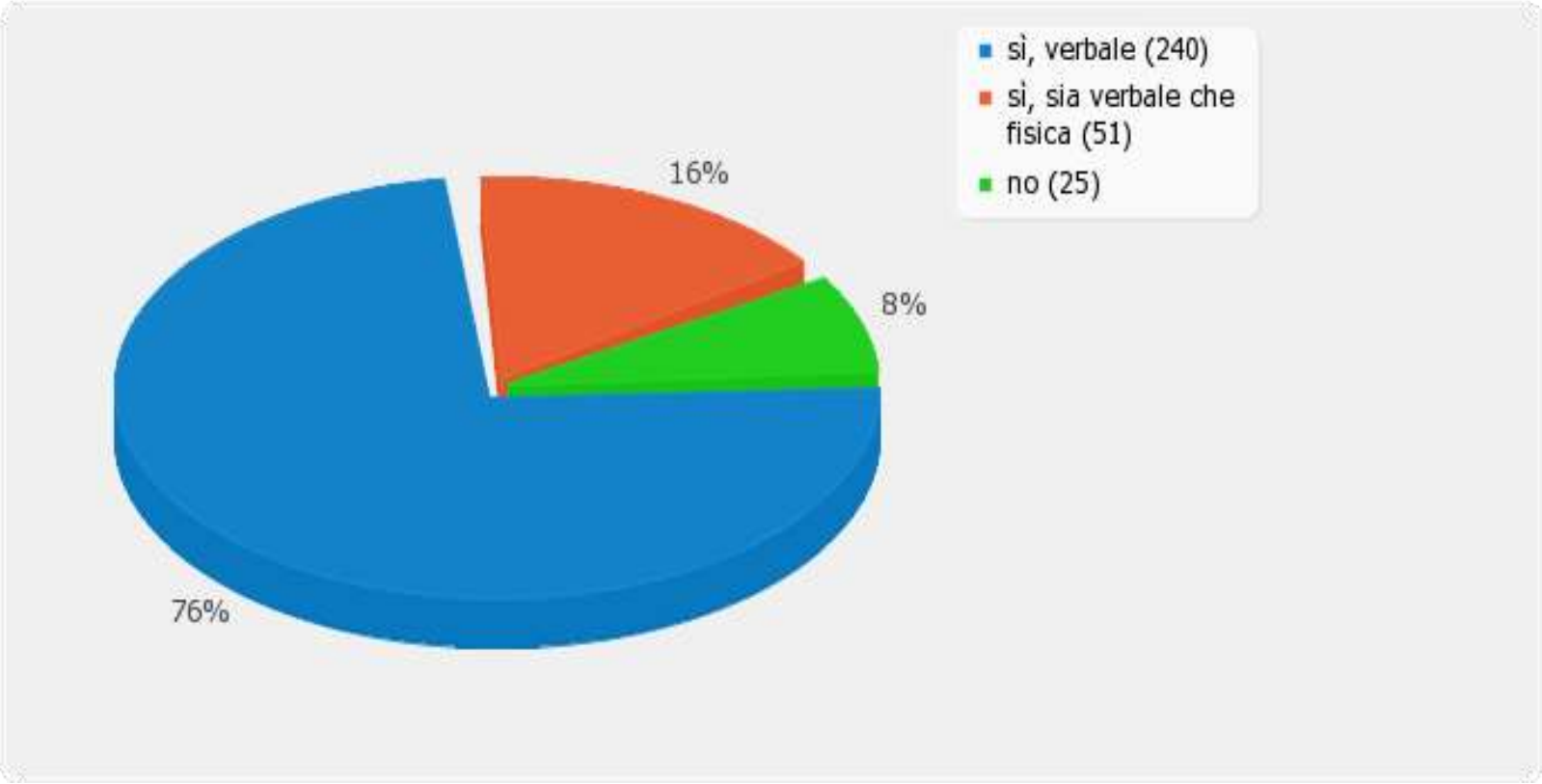


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Negli ultimi 12 mesi ha subito episodi di violenza da parte di un paziente o un accompagnatore?

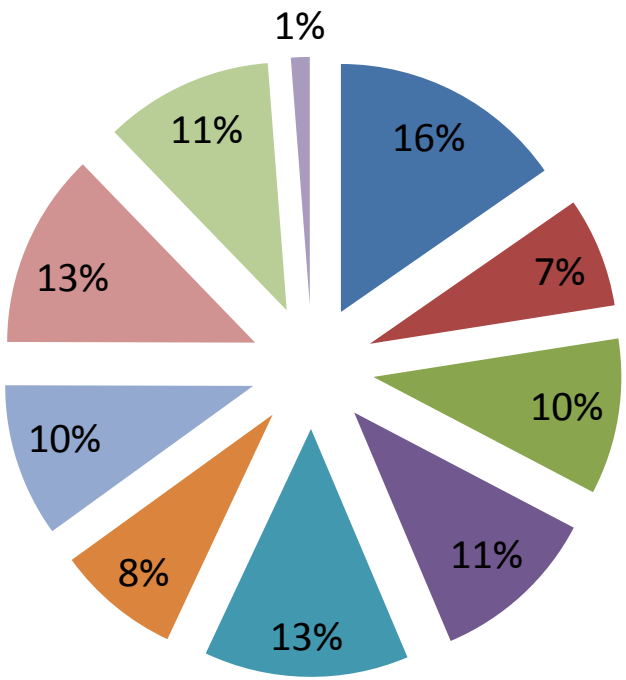


#anjarti2016 35°Congresso Nazionale

we care il *lavoro* di assistere

dati preliminari

Quale modalità di violenza verbale ha subito? (anche più di una risposta):



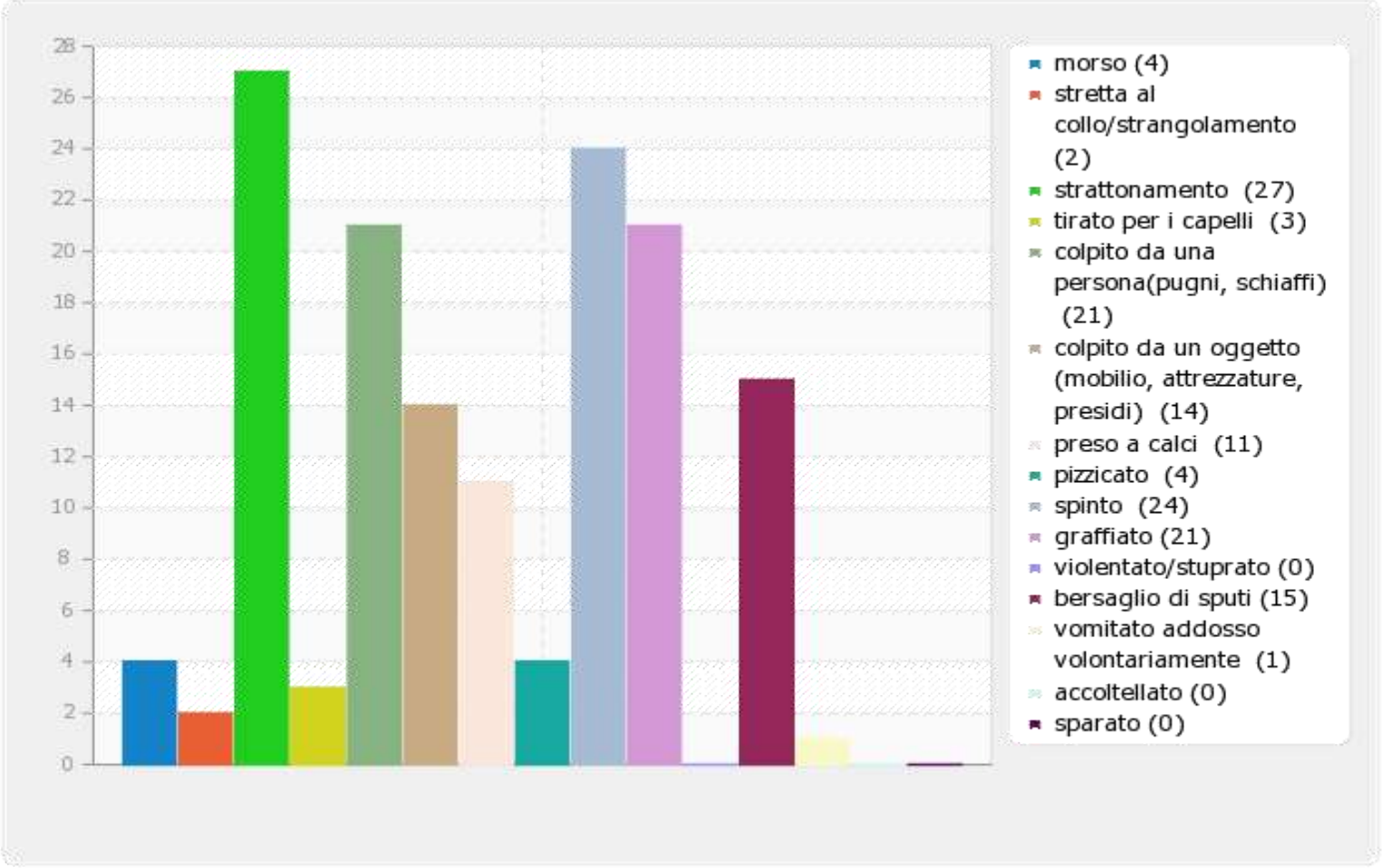
- scortesia/maleducazione
- linguaggio volgare/con riferimenti sessuali
- umiliazione/sminuizione/irriverenza (essere chiamato per nome)/disprezzo
- interruzioni o non essere ascoltati/ignorati
- minaccia di denunce/azioni legali
- minaccia di violenza fisica (farsi avanti col corpo o gesti minacciosi)
- ricevere maledizioni e imprecazioni
- grida/urla/rumoreggiamenti
- commenti sarcastici
- minacce con armi proprie (pistole, coltelli) o improprie (forbici, siringhe, oggetti)

#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quale modalità di violenza fisica ha subito? (anche più di una risposta):

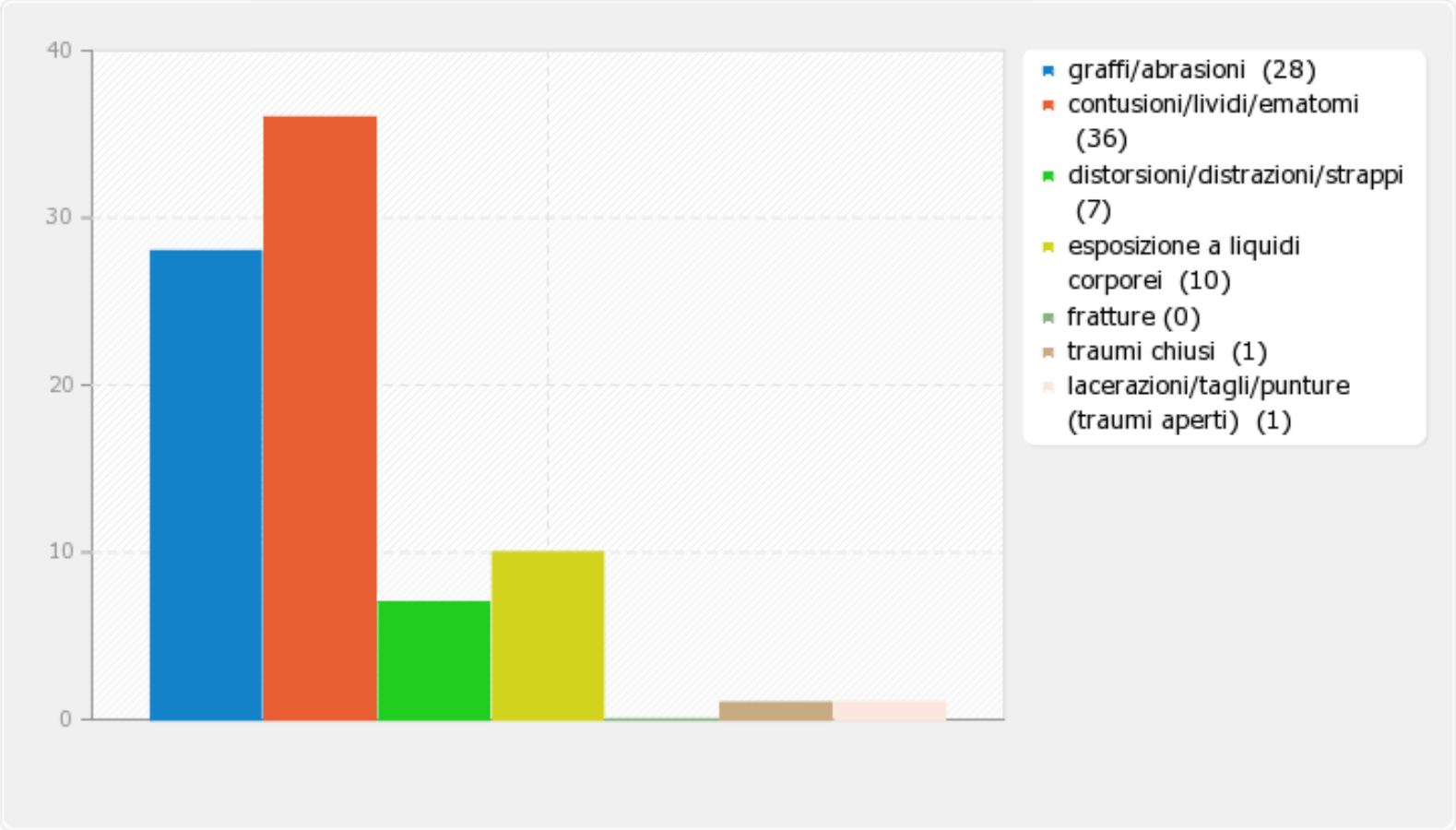


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Che tipo di lesioni ha subito? (anche più di una risposta):

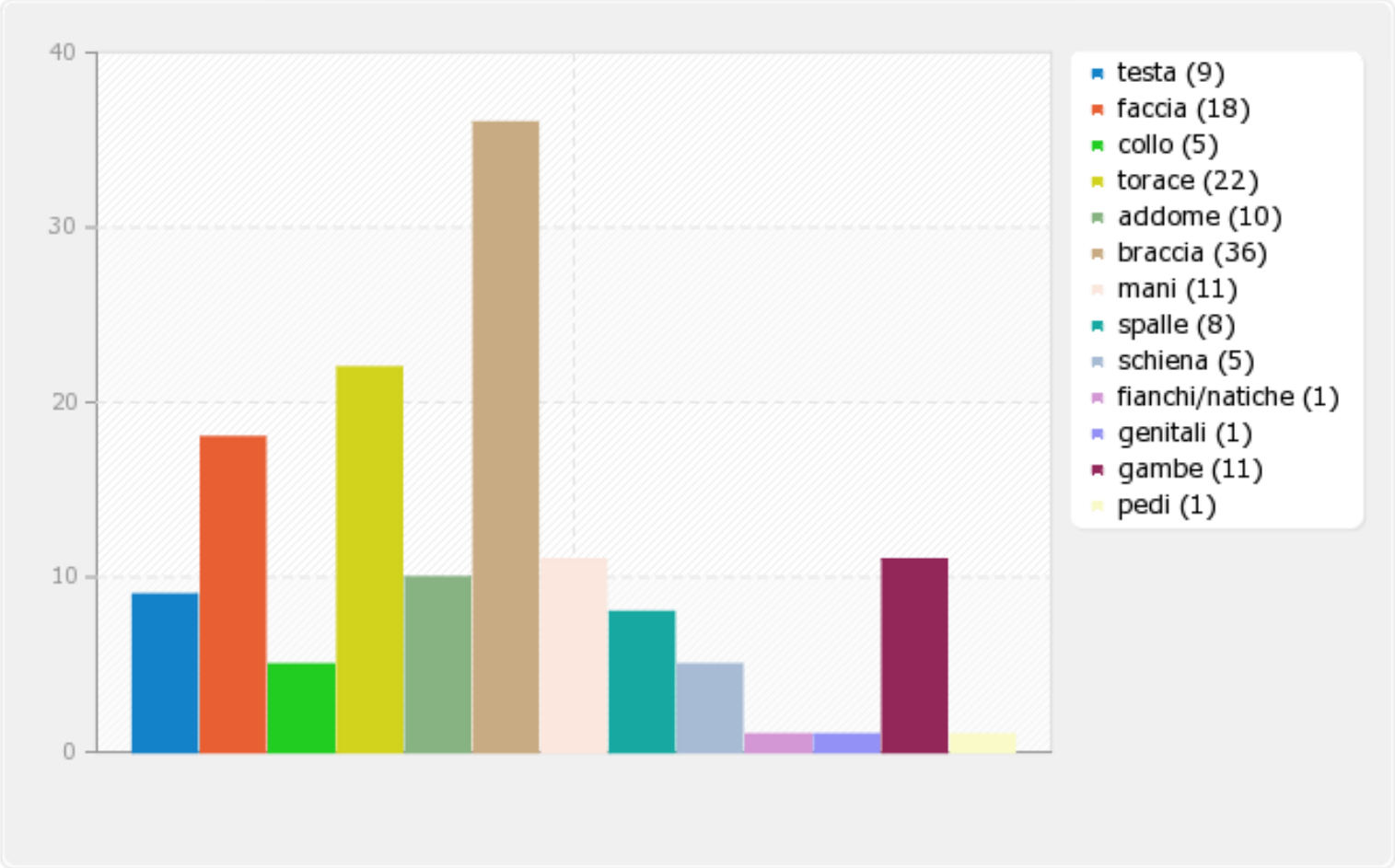


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quale parte del corpo è stata coinvolta? (anche più di una risposta):

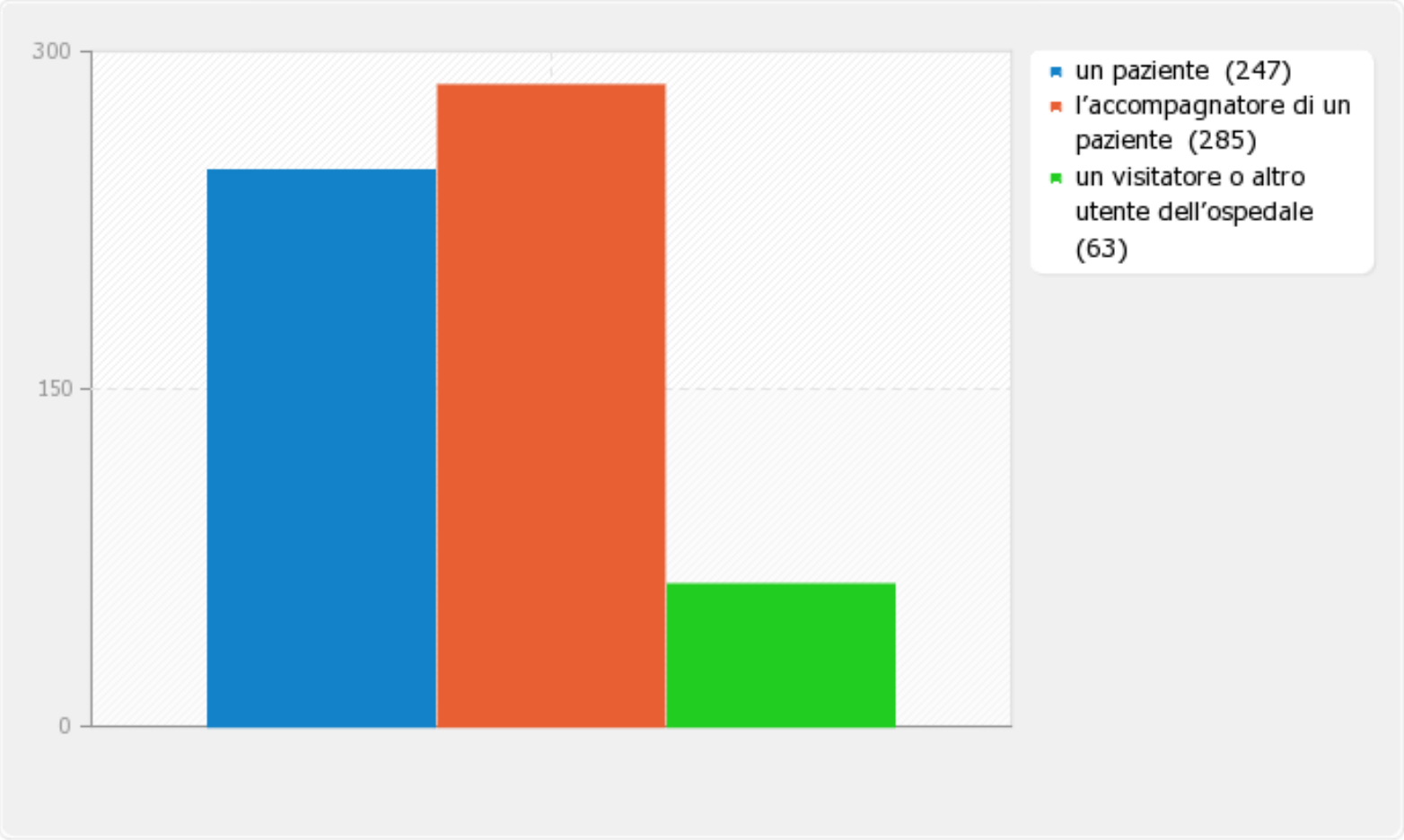


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

La persona violenta è stata? (anche più di una risposta):

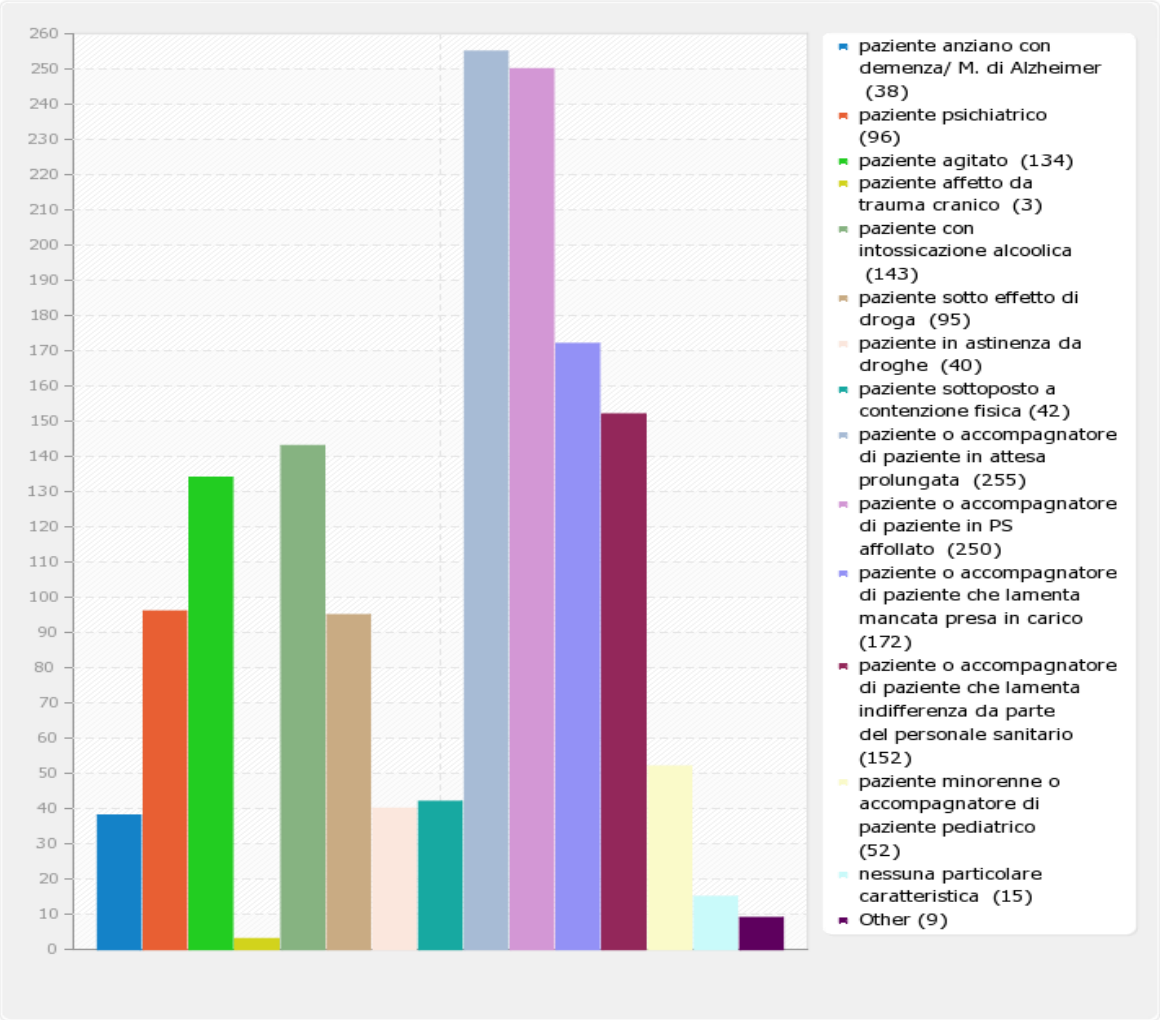


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

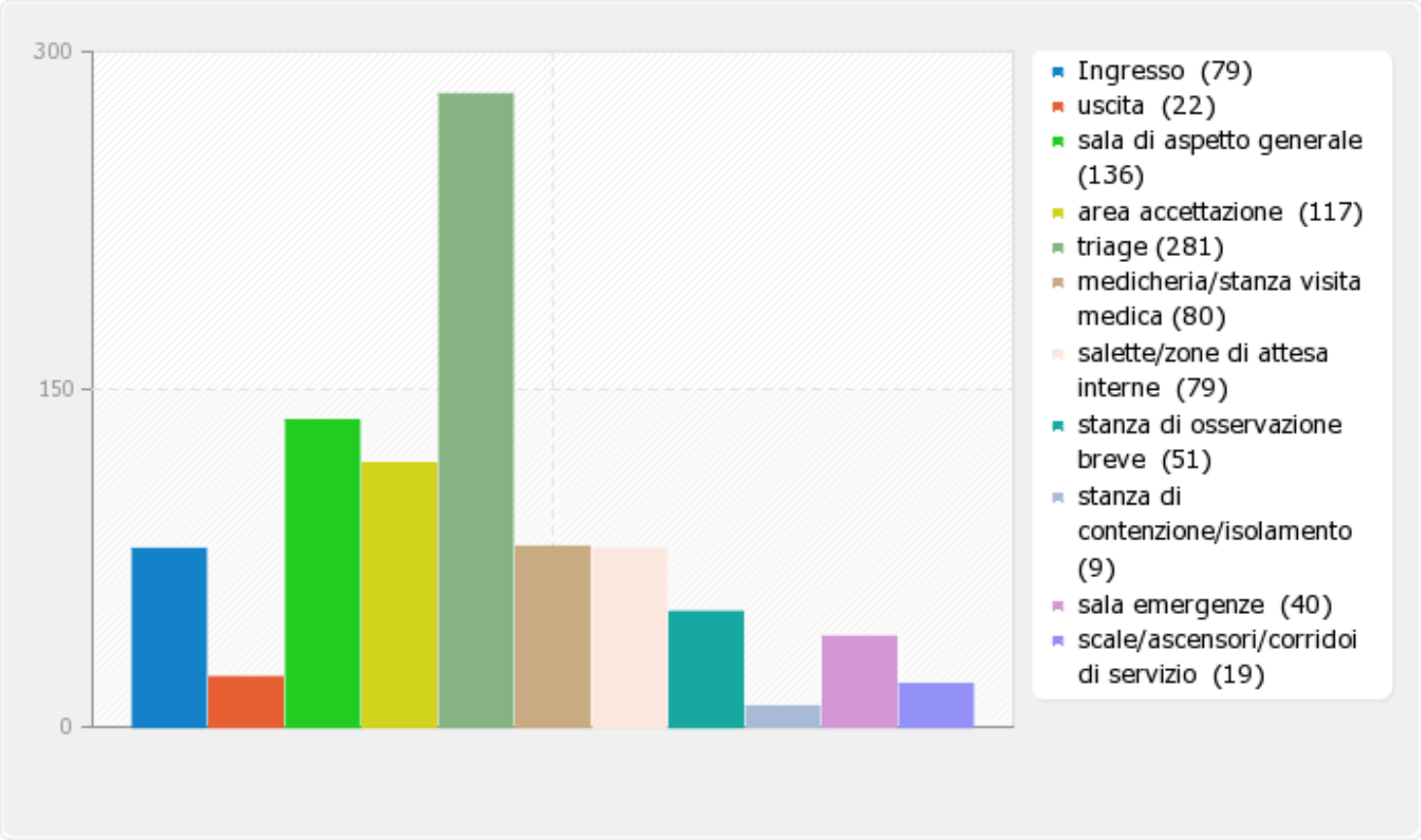
dati preliminari

Quali caratteristiche aveva la persona violenta? (anche più di una risposta):



dati preliminari

In quale zona del Pronto Soccorso è avvenuta l'episodio di violenza? (anche più di una risposta):

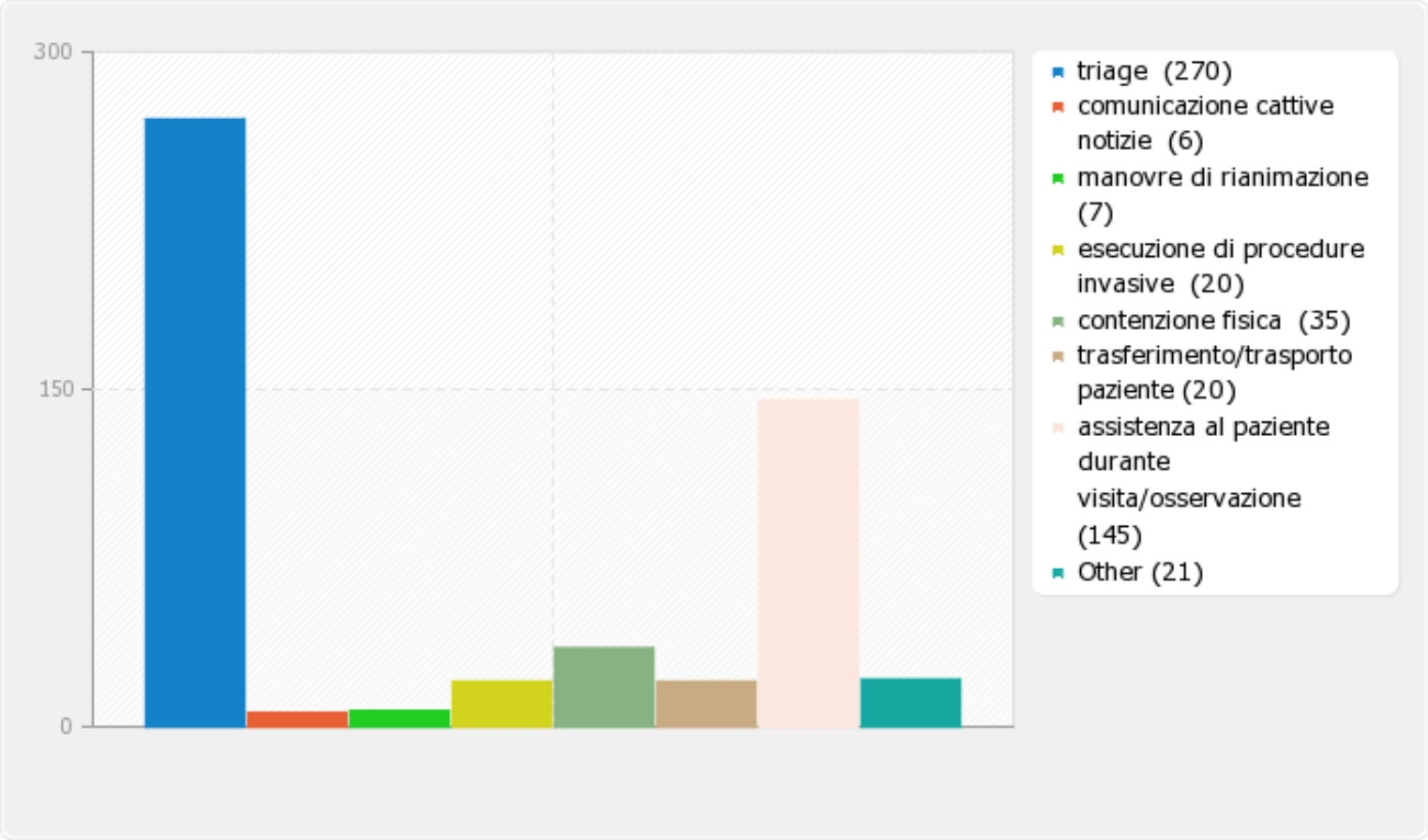


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Che tipo di attività stavi svolgendo al momento della violenza? (anche più di una risposta):

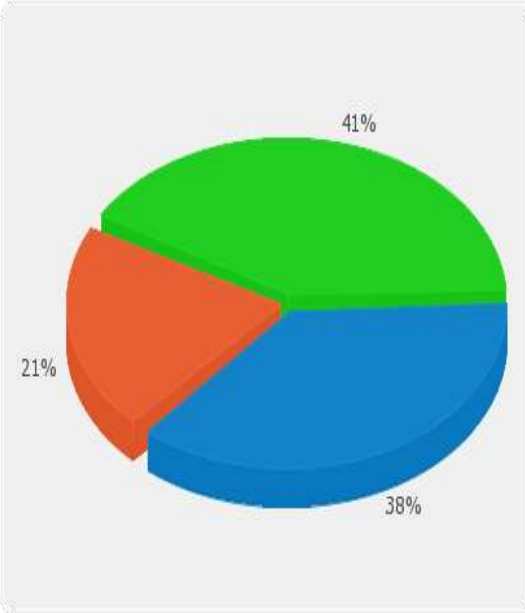


#anjarti2016 35°Congresso Nazionale

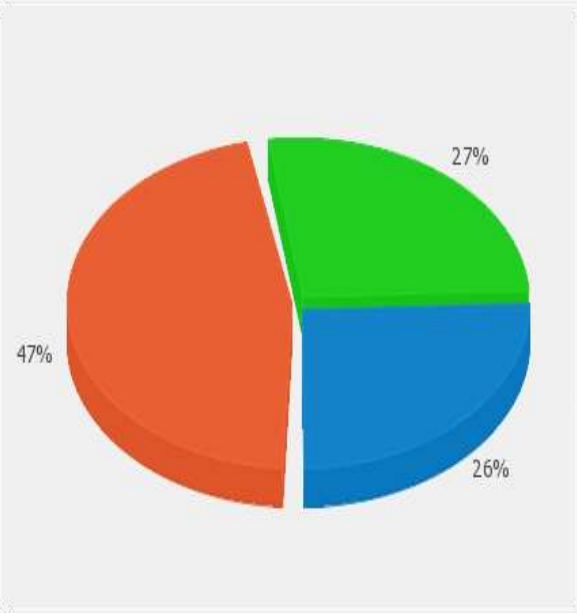
we care il *lavoro* di assistere

dati preliminari

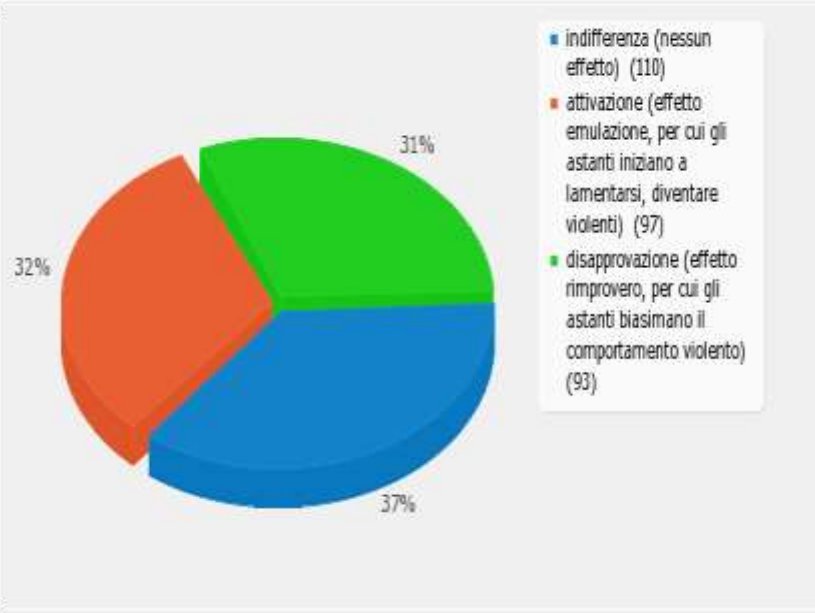
Che tipo di reazione hanno avuto eventuali altri pazienti e accompagnatori presenti durante la violenza? (anche più di una risposta):



Atti di violenza verbale



Atti di violenza fisica



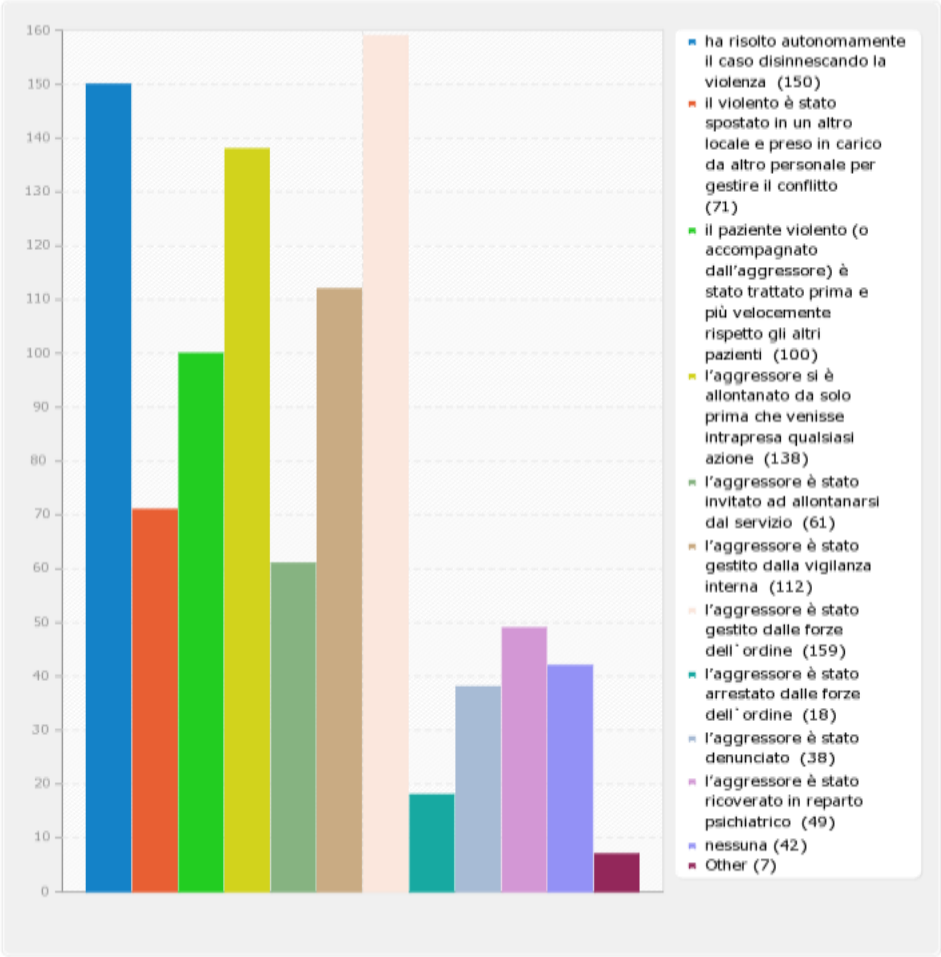
Atti di violenza sia verbale che fisica

#anjarti2016 35°Congresso Nazionale

we care il *lavoro* di assistere

dati preliminari

Quali azioni sono state intraprese verso la persona violenta? (anche più di una risposta):

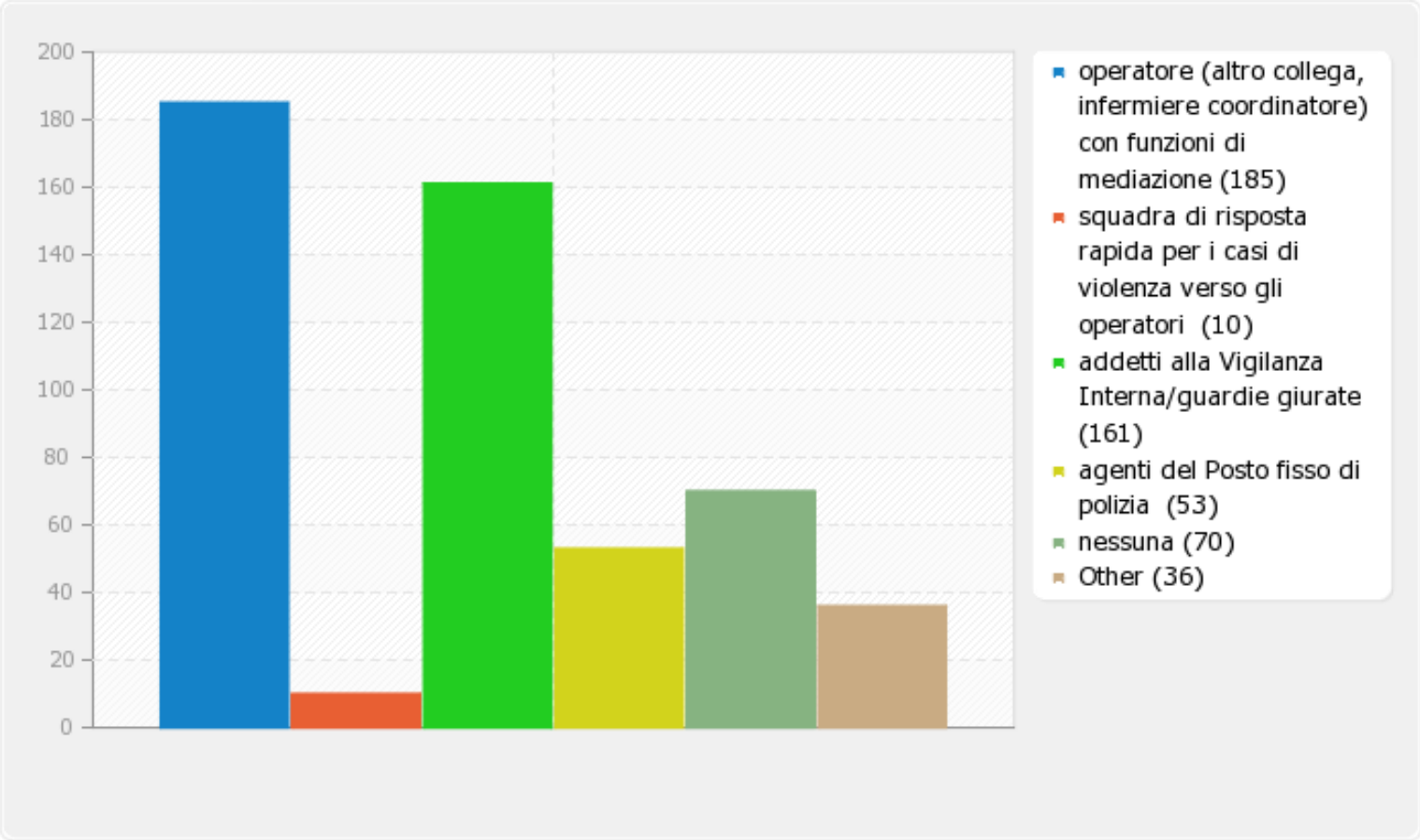


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quali risorse puoi immediatamente attivare in caso di episodio violento? (anche più di una risposta):

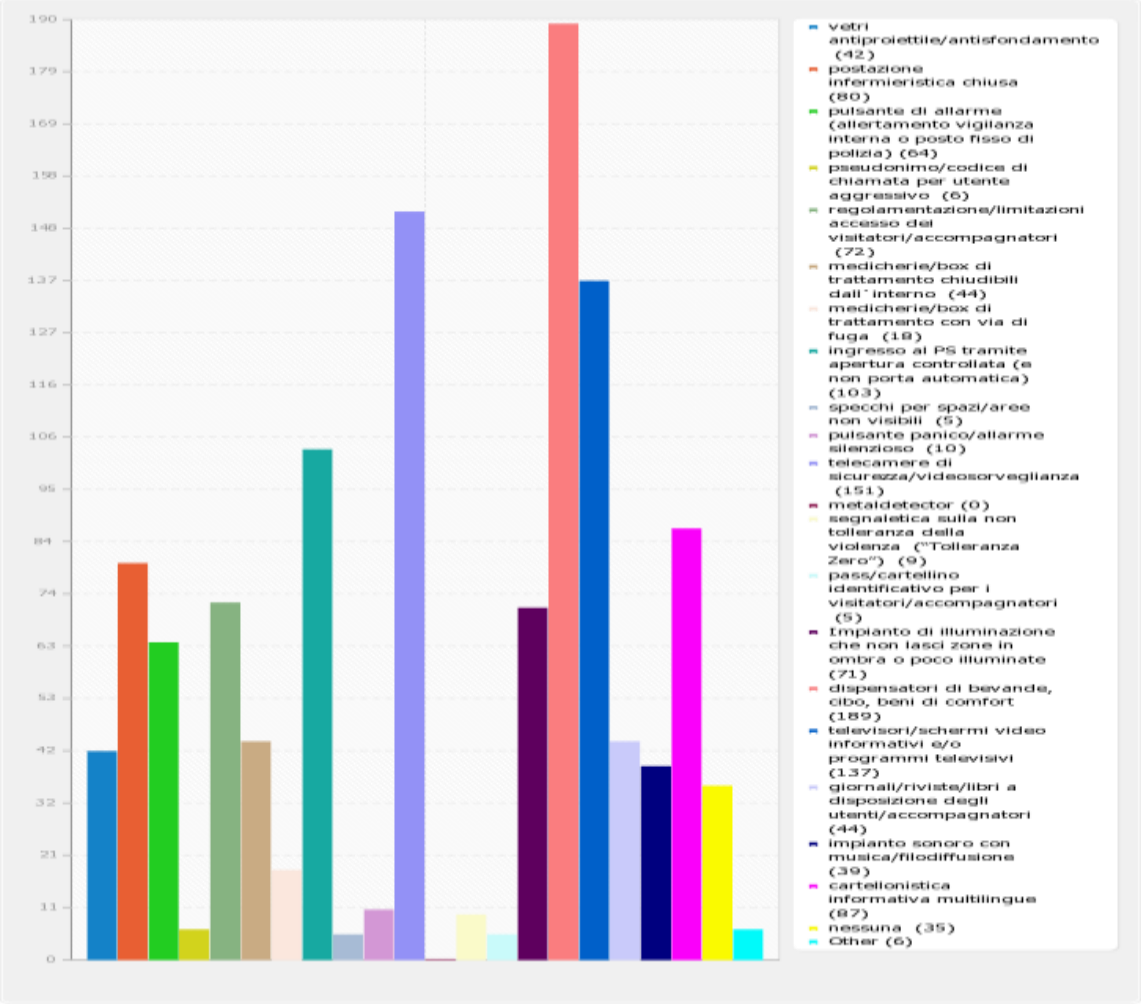


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quali di queste caratteristiche ambientali sono presenti nel suo PS? (anche più di una risposta):

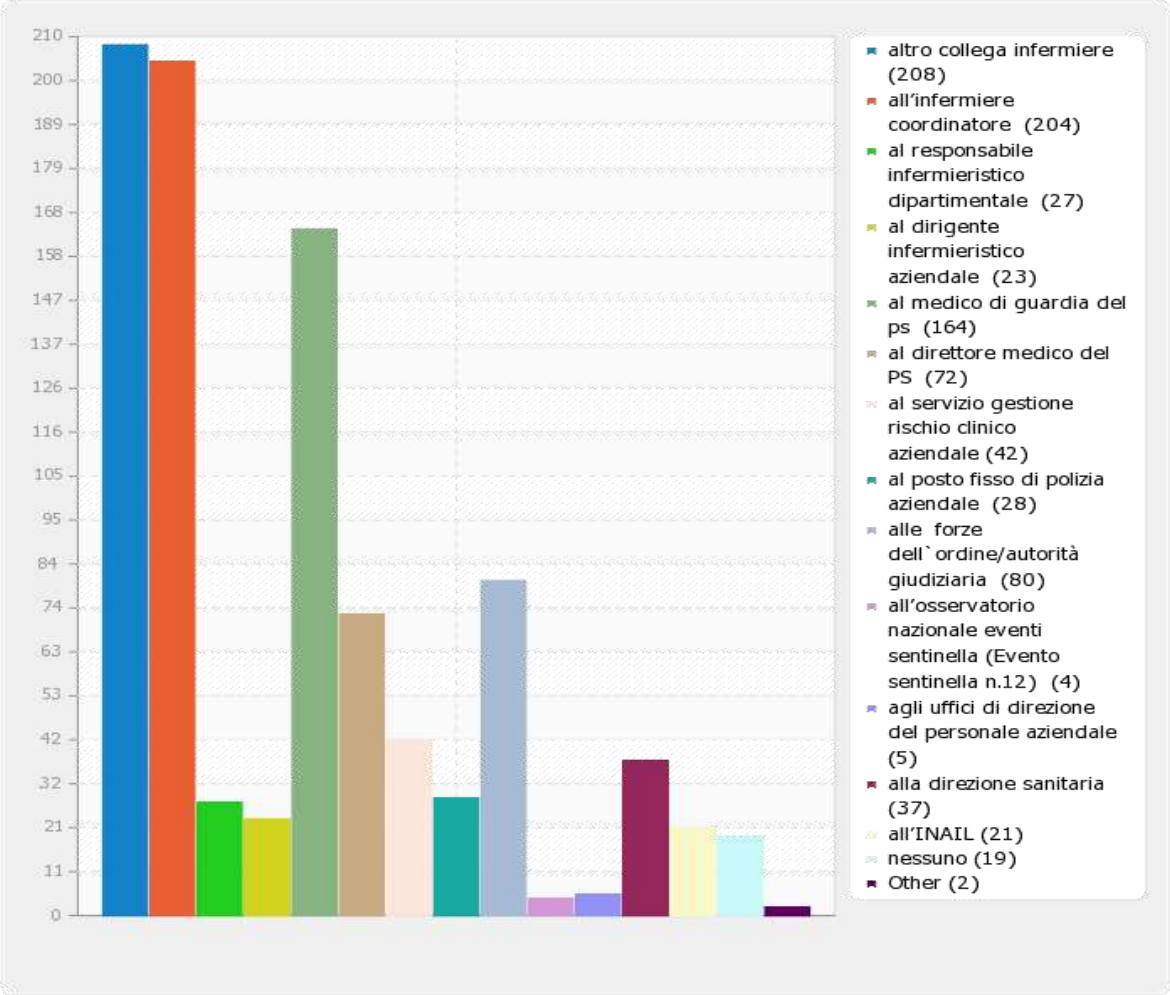


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

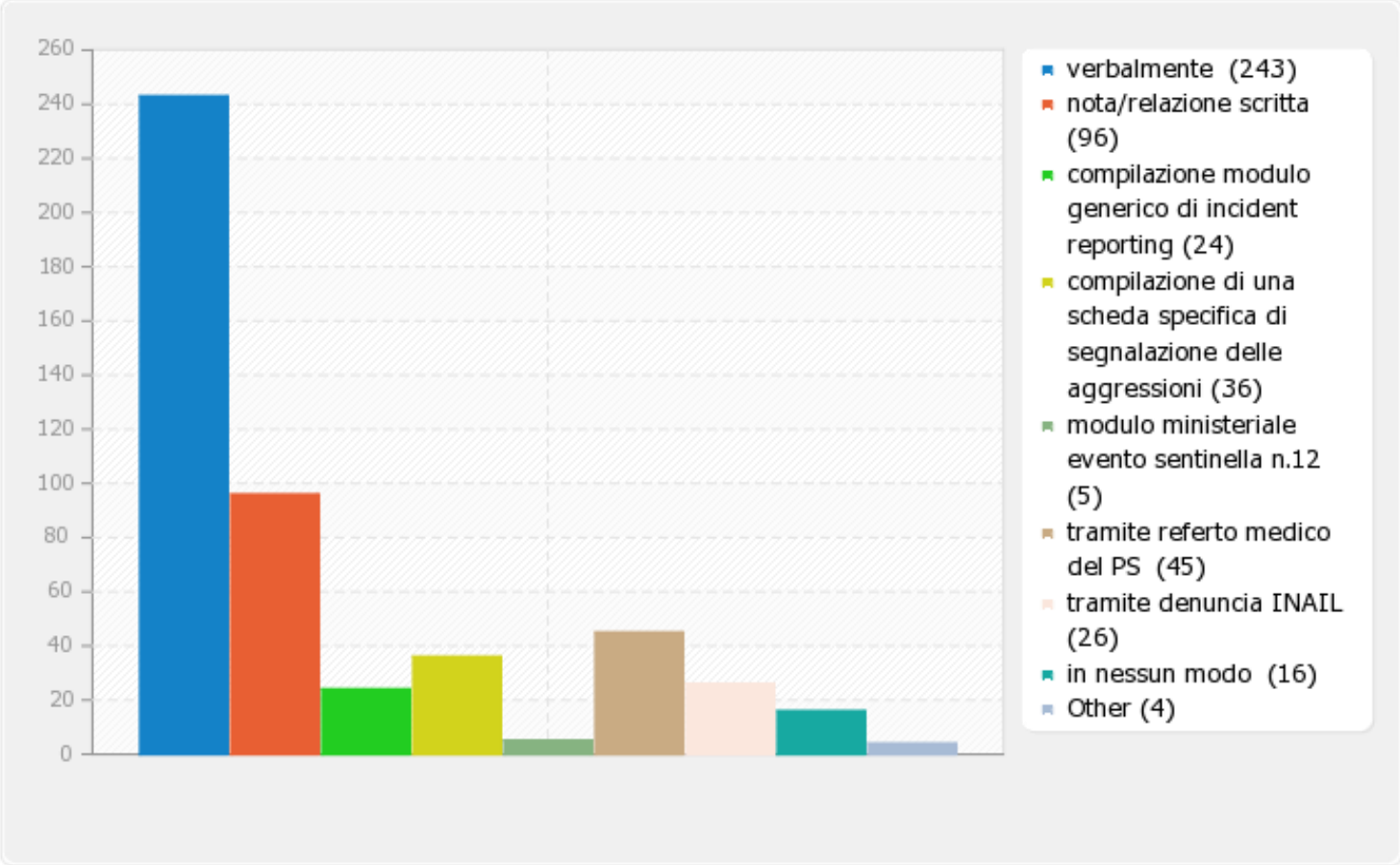
dati preliminari

A chi ha segnalato l'episodio di violenza? (anche più di una risposta affermativa):



dati preliminari

In che modo ha segnalato l'episodio? (anche più di una risposta affermativa):

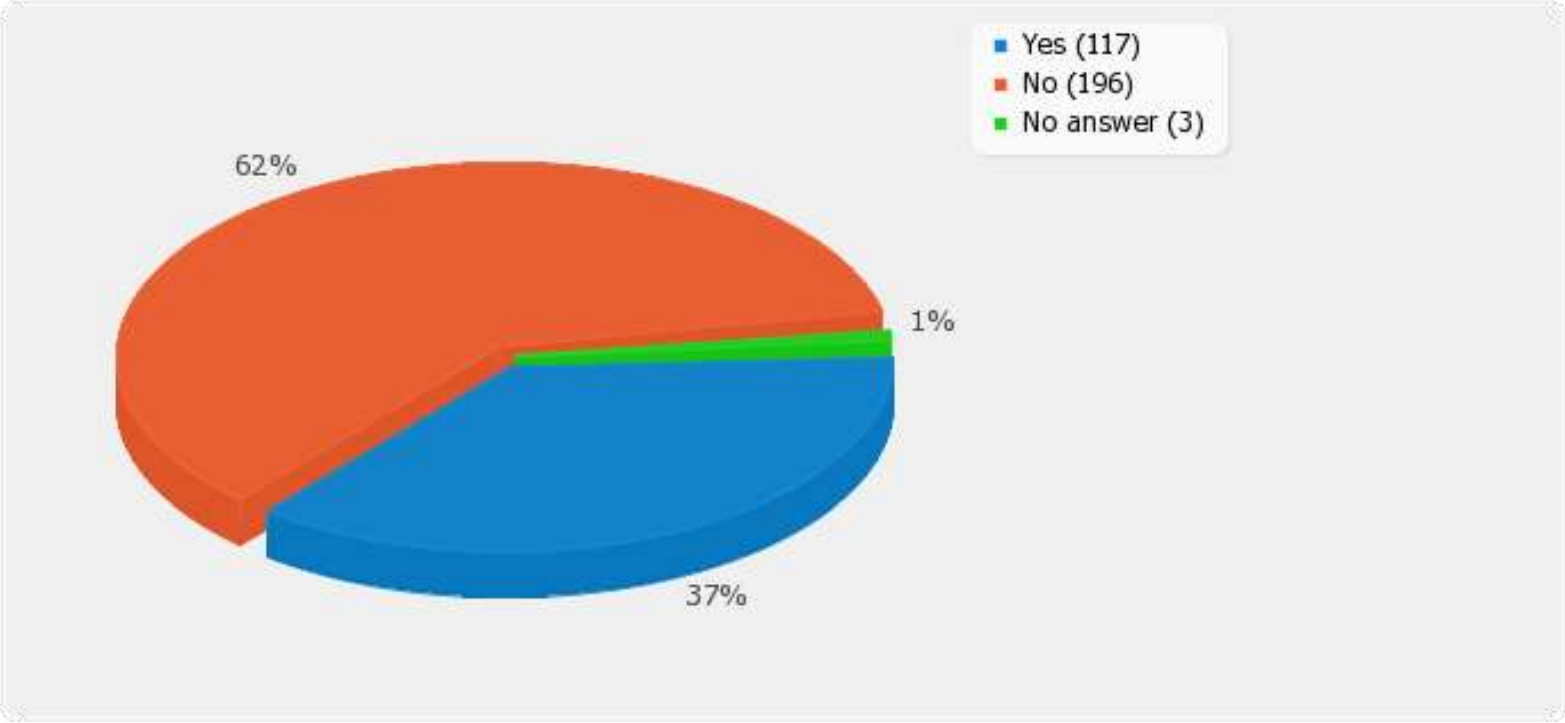


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

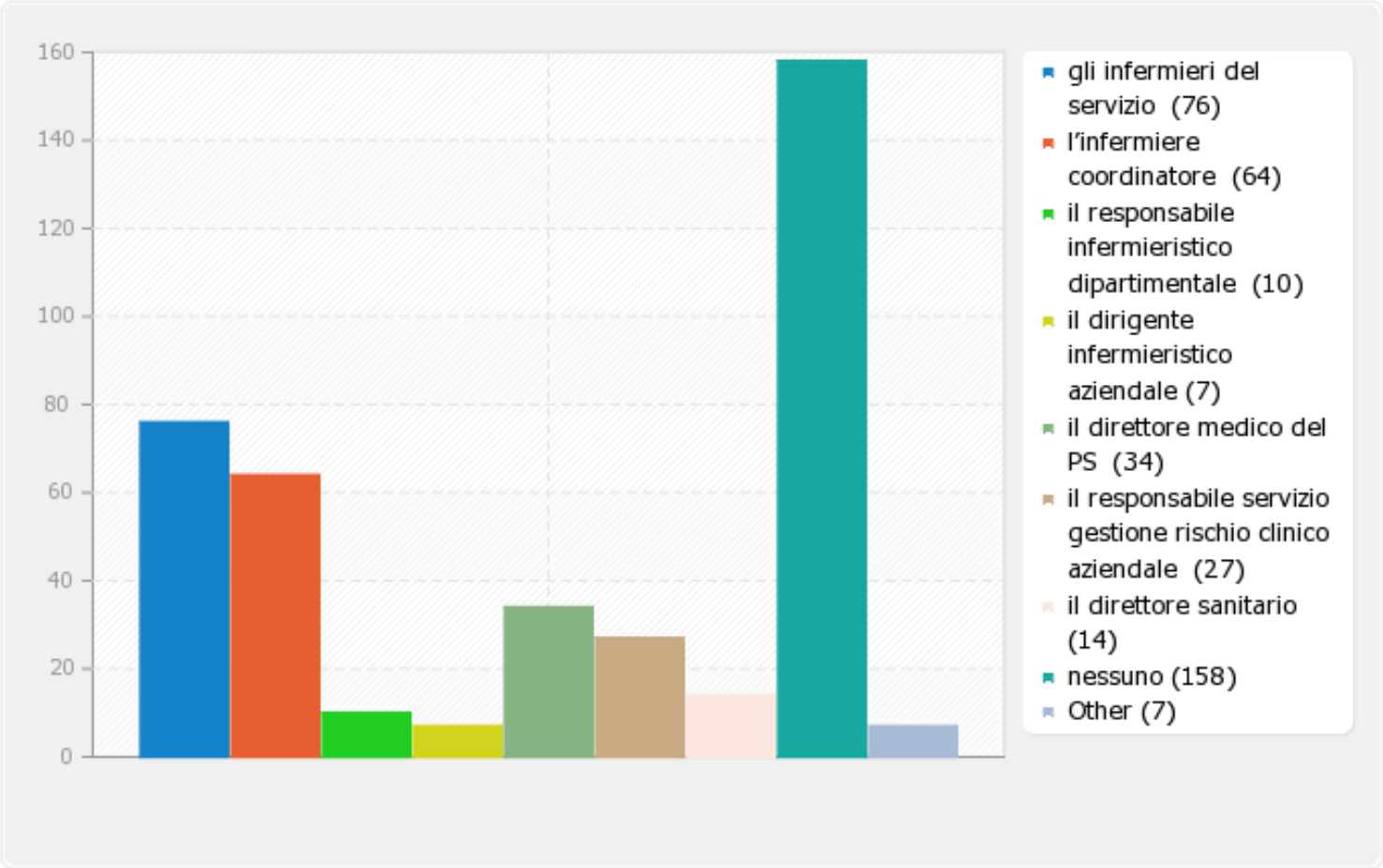
dati preliminari

Nella sua Azienda esistono procedure/sistemi di segnalazione degli eventi aggressivi?



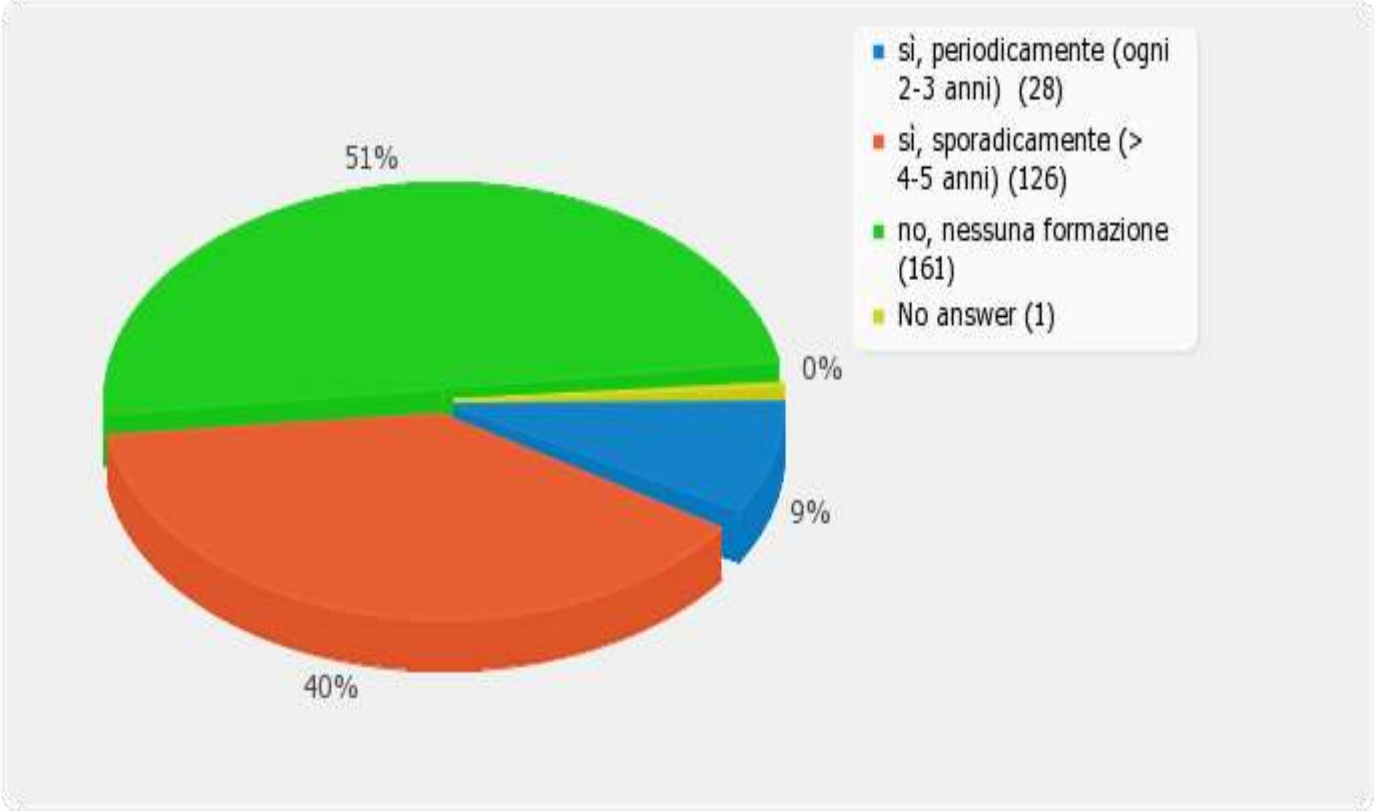
dati preliminari

Nella sua Azienda chi si occupa delle attività di contrasto alla violenza? (anche più di una risposta affermativa):



dati preliminari

Ha svolto corsi di formazione sulla gestione della comunicazione difficile?

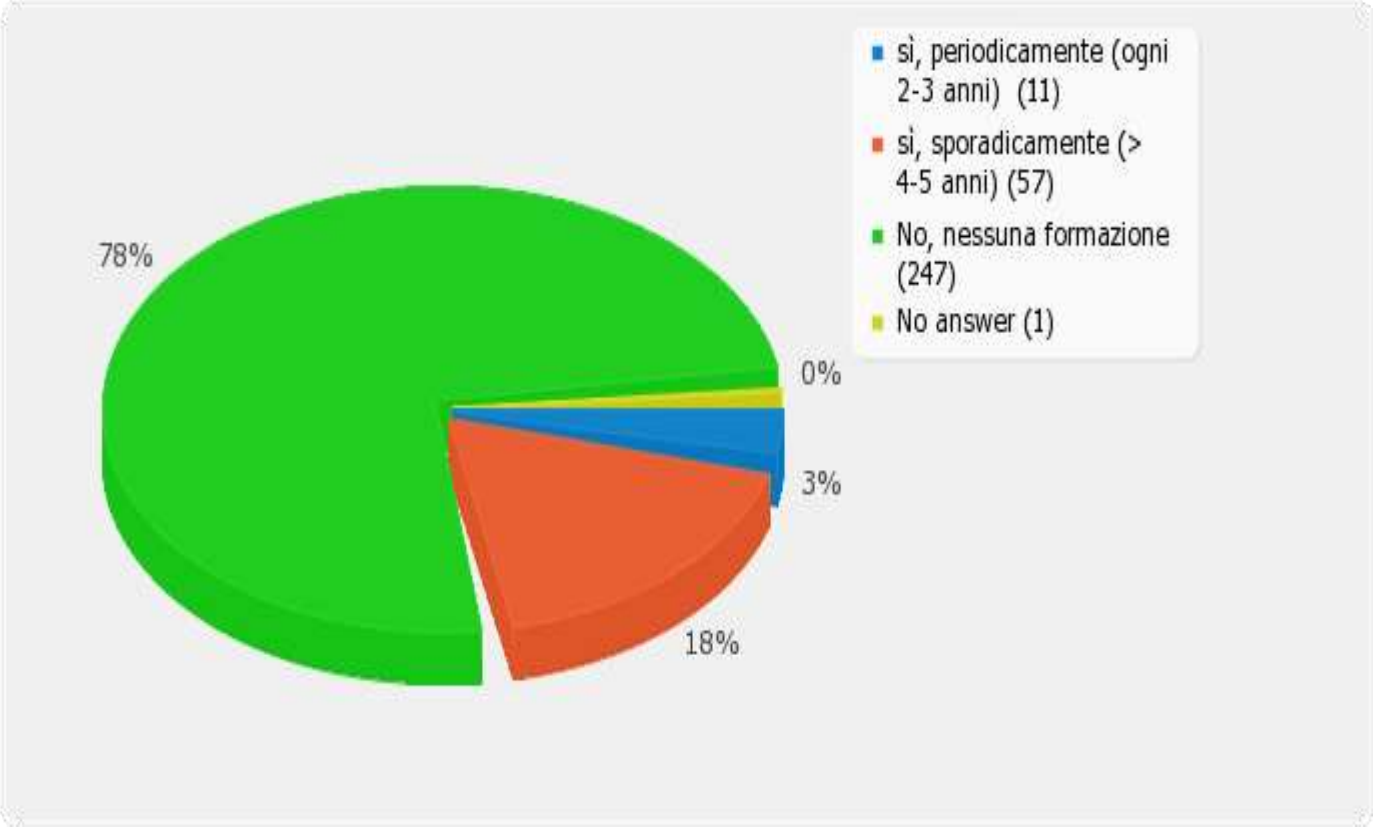


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

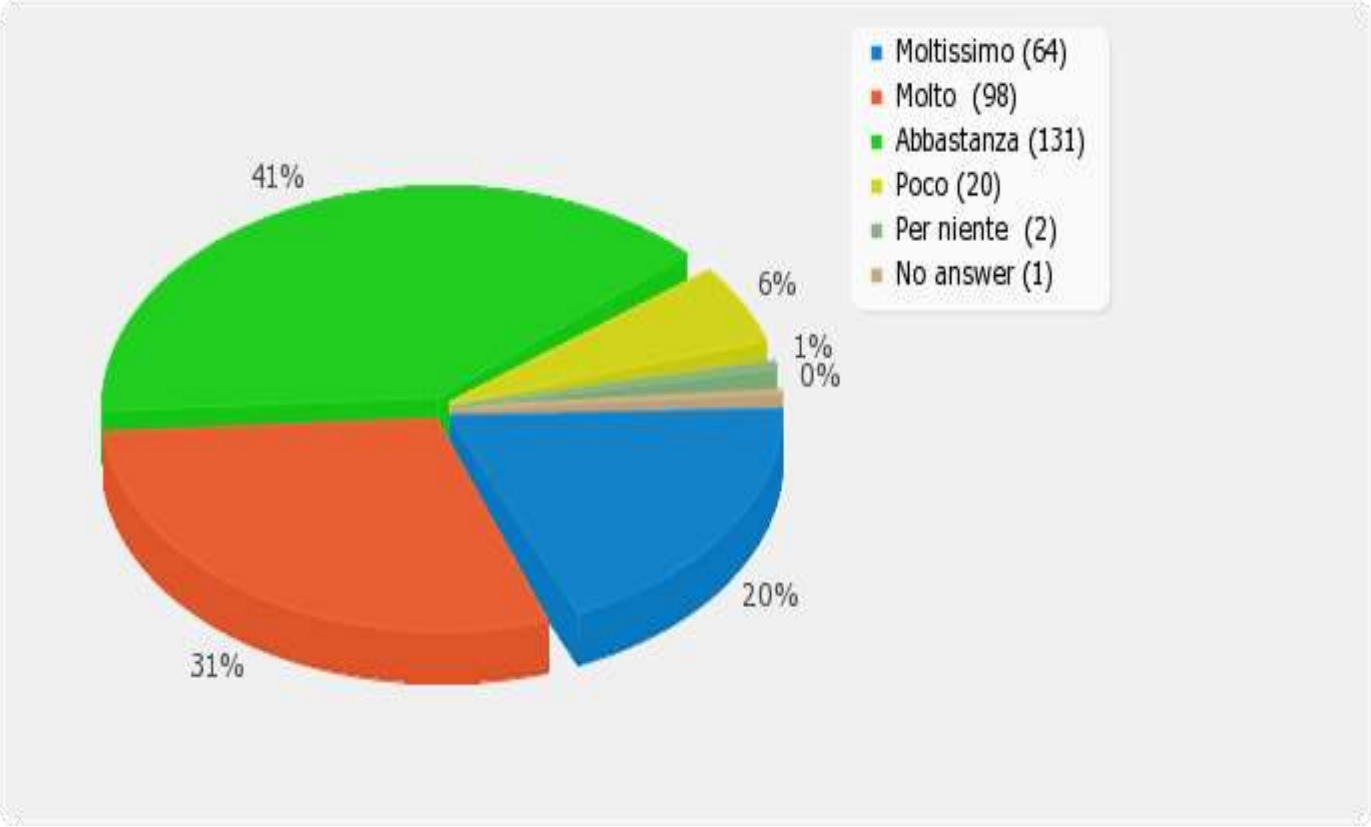
dati preliminari

Ha svolto corsi di formazione sulla gestione degli atti di violenza verso gli operatori sanitari da parte di pazienti/accompagnatori?



dati preliminari

Quanto si sente in pericolo o a rischio di violenza durante il suo lavoro in Pronto Soccorso?

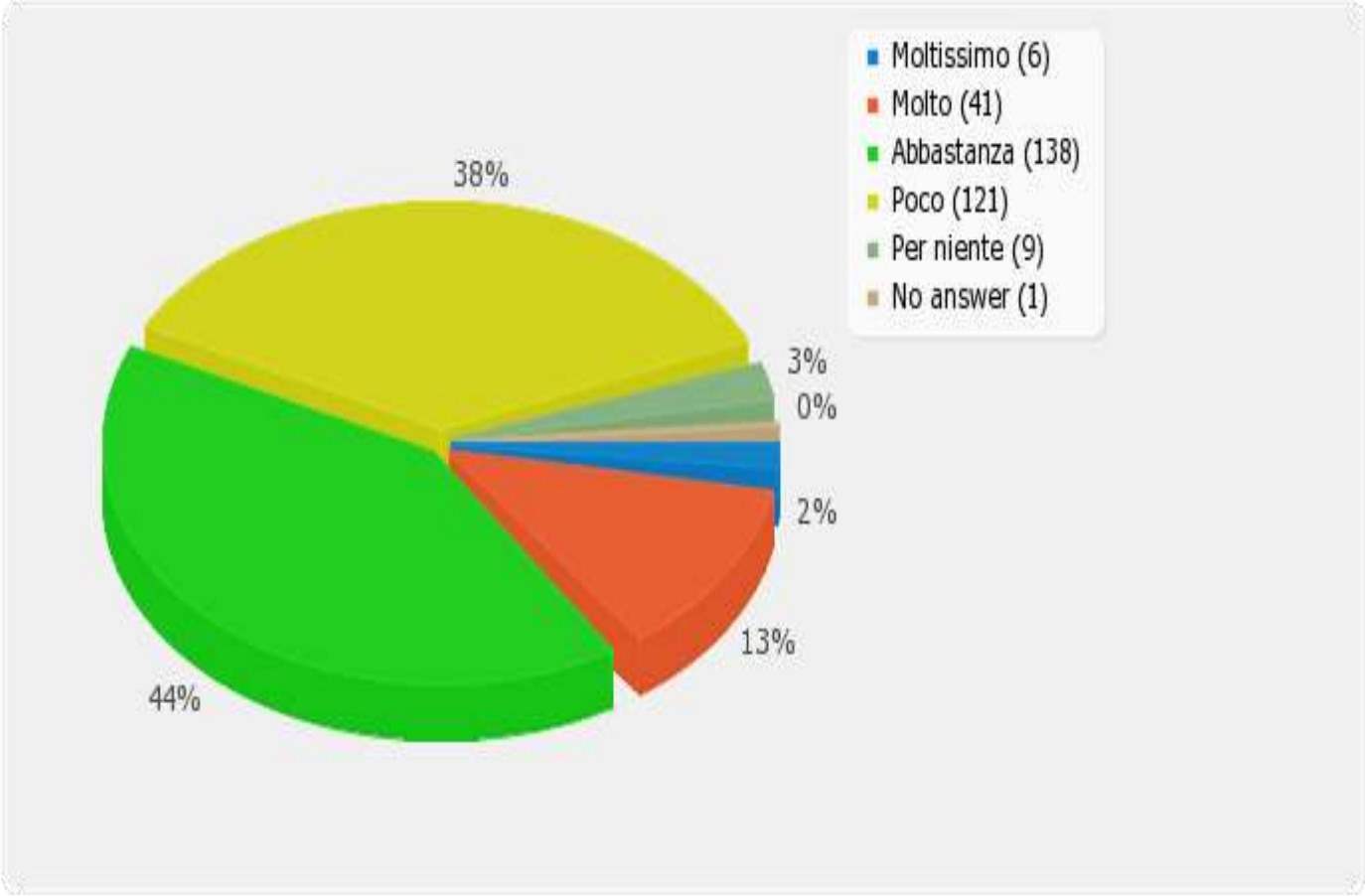


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Che tipo di attività stavi svolgendo al momento della violenza? (anche più di una risposta):

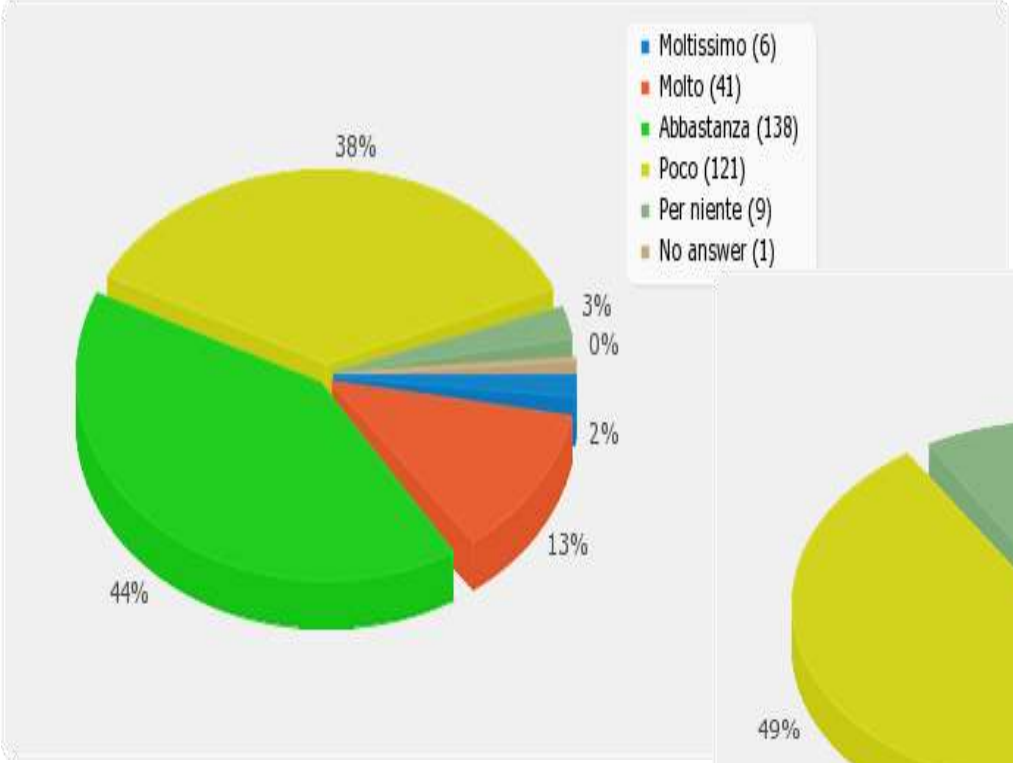


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

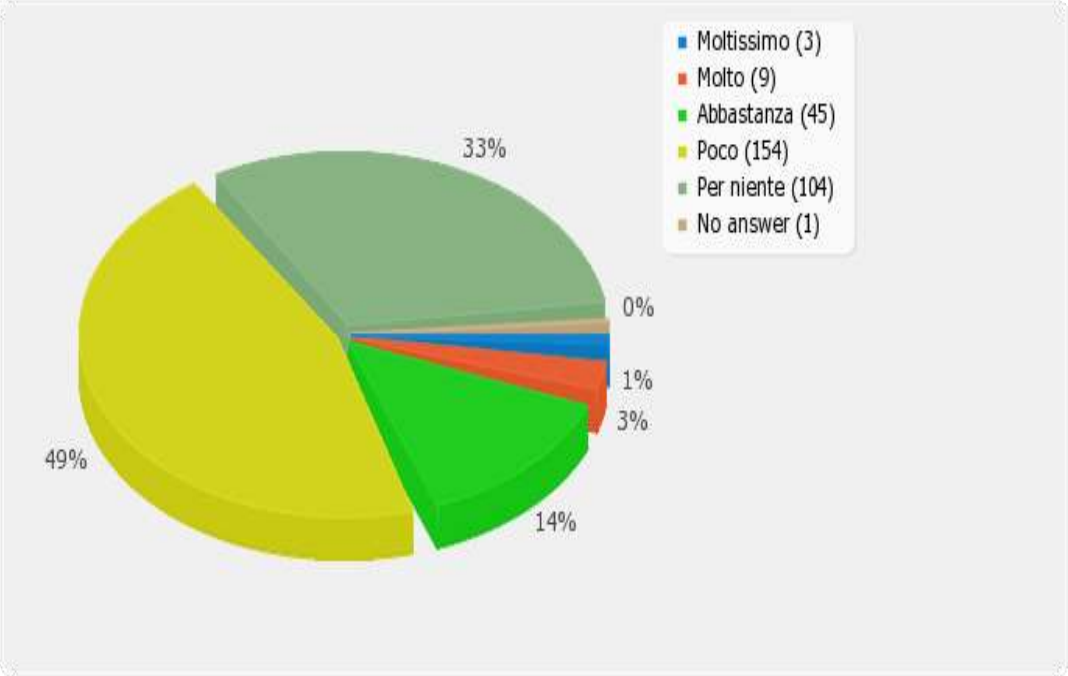
35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quanto si sente preparato a gestire la violenza verbale?



Quanto si sente preparato a gestire la violenza fisica?

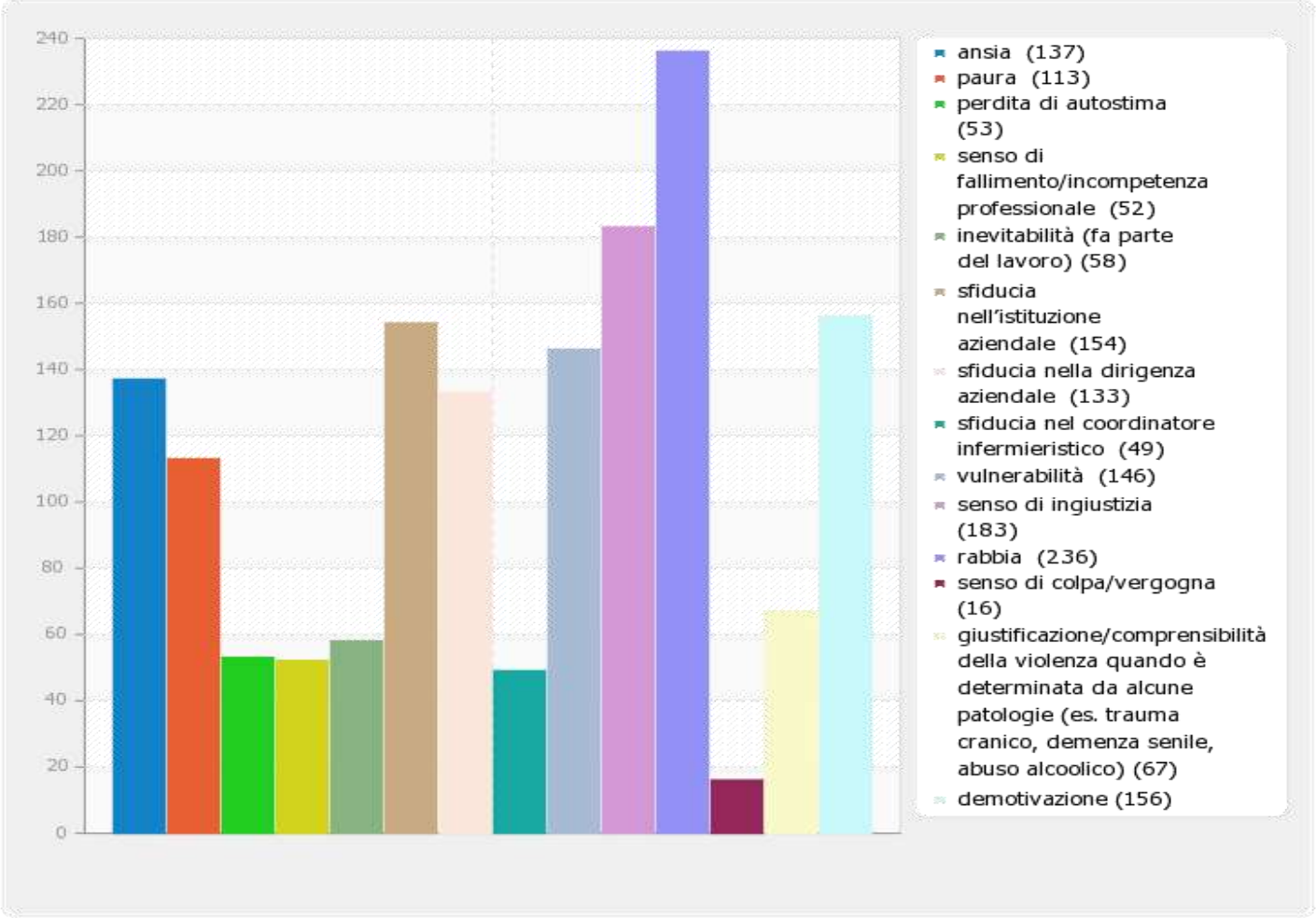


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

A seguito degli episodi di violenza quali emozioni e/o sentimenti ha sperimentato? (anche più di una risposta):

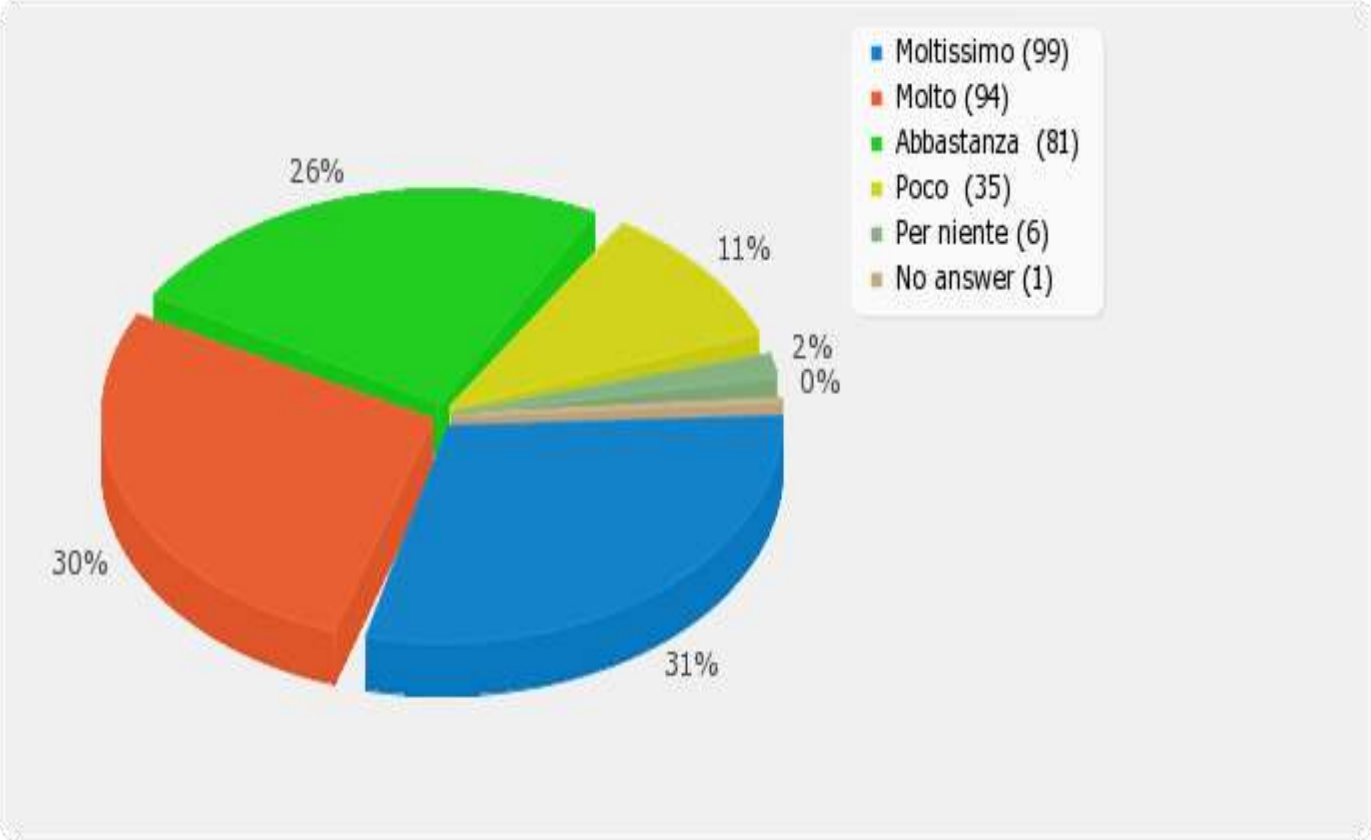


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Quanto negativamente influisce l'esposizione a violenza sulla sua gratificazione lavorativa?

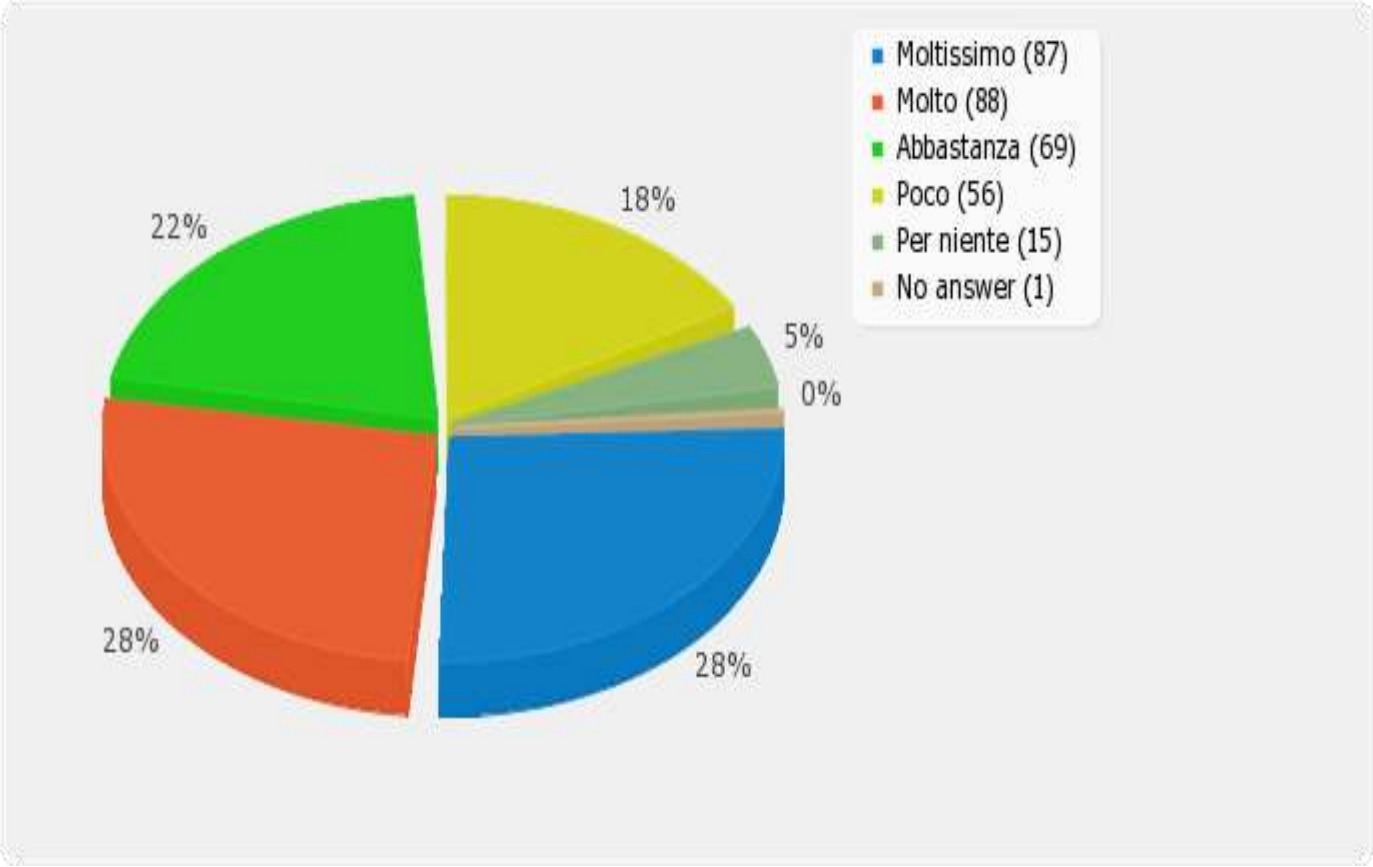


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

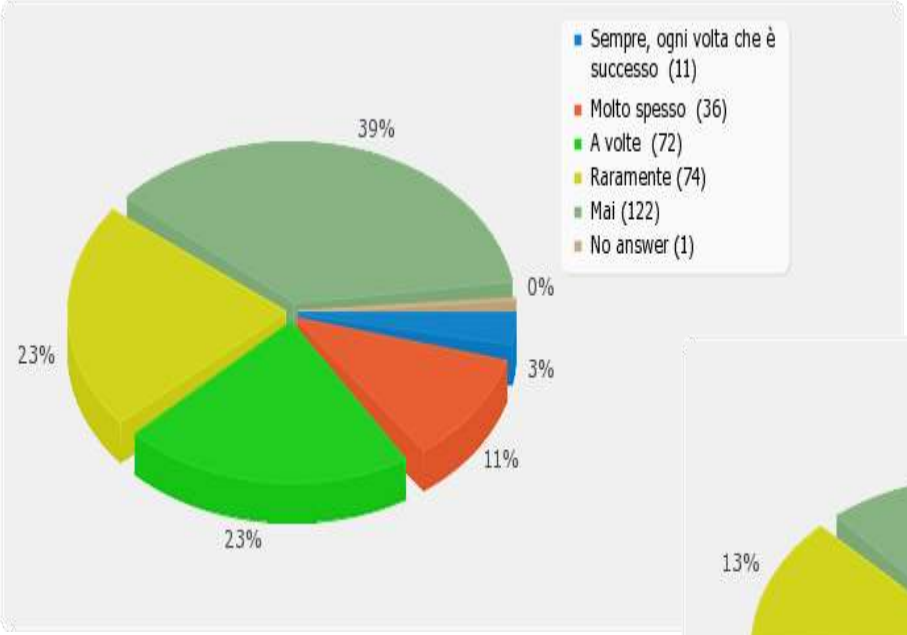
dati preliminari

Quanto negativamente influisce l'esposizione a violenza sulla sua motivazione lavorativa?

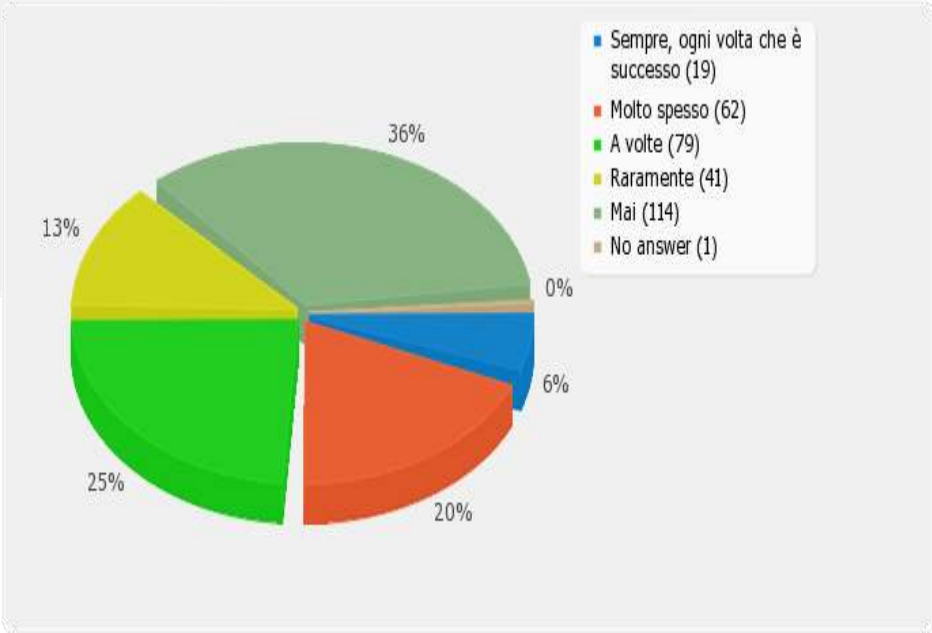


dati preliminari

A seguito di episodi di violenza ha desiderato lasciare la professione?



A seguito di episodi di violenza ha pensato di cambiare servizio?

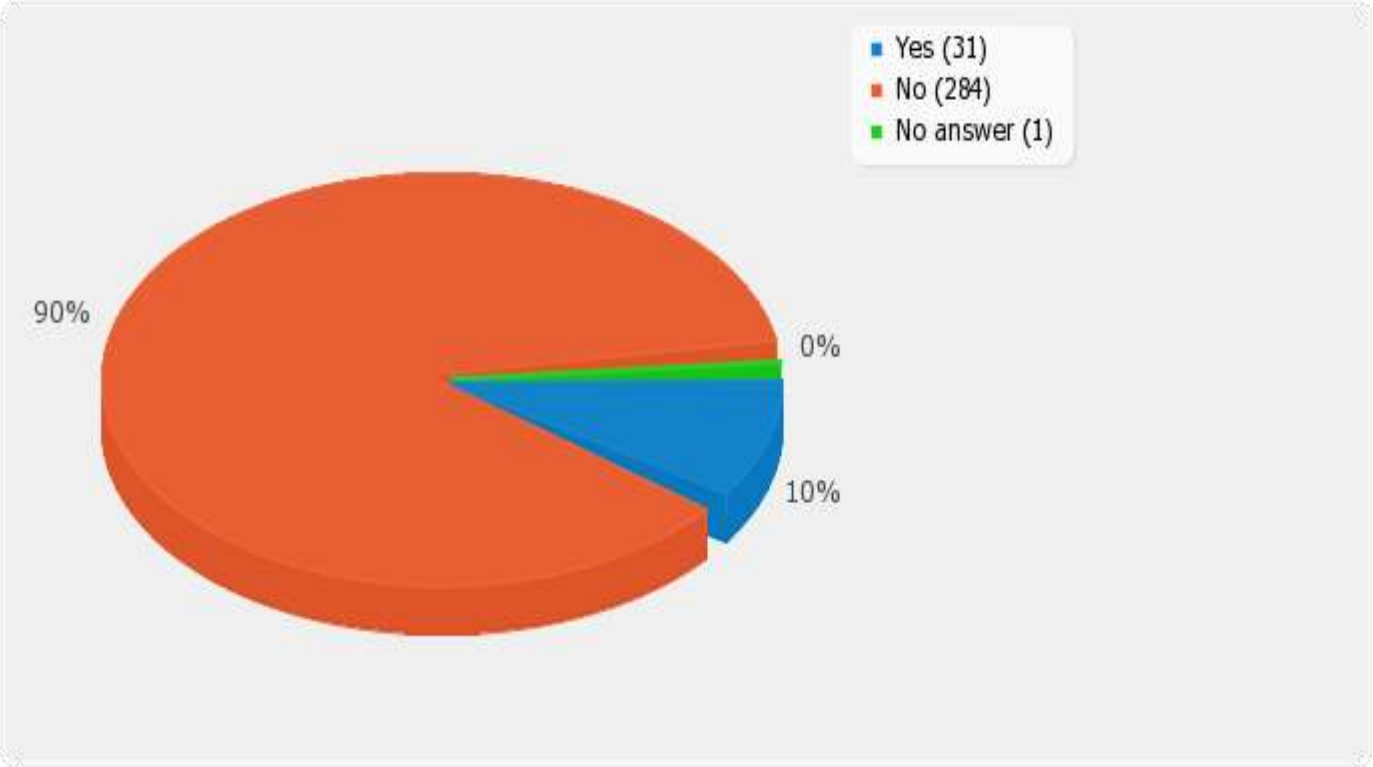


#anjarti2016 we care il *lavoro* di assistere

35°Congresso Nazionale

dati preliminari

Ha inoltrato domanda di trasferimento a motivo di episodi di violenza?



non si ha tutela. anche se si segnala gli episodi si parte dal presupposto che l'aggressore venga giustificato per lo stato emotivo. La violenza e la maleducazione non deve essere MAI giustificata

A torto o a ragione, il violento rimane impunito, ascoltato e valorizzato dalla dirigenza. L'Infermiere, solo, sempre a rischio denuncia.

Sono spesso il culmine di una malagestione iniziale, mancanza di empatia, tempo, spazi, cultura. Spesso ne subisce le conseguenze il personale al triage anche se l'origine del problema è localizzato in altre fasi durante la gestione.

sensazione d'abbandono. scarsa o nulla prevenzione,interventi che avvengono a cose fatte.

NON ABBIAMO NESSUNA TUTELA DALLA DIRIGENZA

La filosofia dell' nostra azienda ospedaliera è: LA CORTESIA È L'ANIMA DELLA CURA"!!! Purtroppo però si tutelano sono gli utenti ma non gli operatori!!!!

Il mio è un ospedale pediatrico e nonostante numerose richieste non ci viene concessa la vigilanza ne un posto di polizia, inoltre nessuno ci ha mai detto che gli episodi di violenza vengono considerati eventi sentinella e che come tali vanno segnalati

"ci si abitua a tutto". non è un'affermazione degna di un professionista, ma è la più veritiera.

Cosa dire.....ordinaria follia

Il Pronto Soccorso è la prima linea della sanità ospedaliera, + personale infermieristico, medico e ausiliario + strutture adeguate - turni massacranti = meno violenza

il pronto soccorso è simile ad una prima linea in guerra pertanto estremamente rischioso

Penso che in Italia fino a quando non scappa il morto nessuno farà nulla sono molto schifata dal menefreghismo del corpo dirigenziale che se ne frega

20 anni fa ho lavorato in un pronto soccorso con posto di polizia con pulsante per allarme in sala visite, in caso di necessità in due minuti arrivava un poliziotto. Ci sentivamo tanto più sicuri!

Ho seguito corsi di difesa personale per potermi garantire la possibilità di fuga in caso di aggressione

Dotate il personale di taser

Un mitra x noi

#anjarti2016 we care
il *lavoro* di assistere
35°Congresso Nazionale

Perché la violenza non debba

… far parte del lavoro!!!

#anjarti2016

35°Congresso Nazionale

we care

il *lavoro* di assistere

... The End !!!

Grazie per l'attenzione