

EVENTI SENTINELLA

MODULO DI SEGNALAZIONE DI ATTO DI AGGRESSIONE

UO \_\_\_\_\_ Sede (PO/Distretto) \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

E-

MAIL \_\_\_\_\_

Età: < 30  30-50  > 50

Profilo professionale:

Medico  Infermiere  Assistente Sociale  OSS/OTA  Amm.vo  Tecnico sanitario

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

1. In data \_\_\_\_\_ e all'ora \_\_\_\_\_ sono stato/a oggetto di aggressione:

Verbale no  si  Fisica no  si

OPPURE ho assistito a un'aggressione

Ambientale no  si

2. Luogo dell'aggressione: \_\_\_\_\_

3. L'aggressione è avvenuta da parte di:

pazienti  visitatori  altro operatore/collega

4. Negli ultimi dodici mesi è stato oggetto di aggressioni analoghe?

no  si  Se si, quante? \_\_\_\_\_

5. Sono state riportate lesioni? Si, psichiche  Si, fisiche  No

6. Si è recato/a al Pronto Soccorso? no  si  Se si, E' stata fatta denuncia INAIL? no  si

7. E' stata fatta denuncia all'Autorità Giudiziaria? no  si

8. E' stato richiesto l'intervento della guardia armata? no  si

Se no, perché:  servizio non disponibile nell'ora in cui è avvenuta l'aggressione

servizio non disponibile nella UO/reparto

9. E' stata fatta richiesta risarcimento danni? no  si

10. Quale è stata la sua reazione?

Nessuna/indifferenza  Autocontrollo  Paura

Umiliazione  Rabbia/vendetta  Di fuga

11. Si è sentito/a in pericolo di vita? no  si

12. Ha richiesto aiuto?

No  Si, alle forze dell'ordine  Si, ai colleghi

13. Dell'aggressione ha parlato con qualcuno?

No, nessuno  Si, collega  Si, responsabile  Si, coordinatore

14. Ci sono testimoni dell'aggressione?

No, nessuno  Si, collega  Si, pazienti/visitatori

15. Riesce a individuare i fattori che possono aver facilitato l'evento aggressivo?

No

Si:      Socio – culturale            Strutturale            Organizzativo        
         Relazionale                    Clinico                    Altro                 

Breve descrizione di quanto accaduto e fattori scatenanti ipotizzati:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quali provvedimenti vorrei che venissero presi: (riferirsi alle misure di strutturali e tecnologiche e organizzative elencate in procedura o indicare ulteriori specifici provvedimenti)**

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Testimoni:

Cognome, Nome \_\_\_\_\_

Cognome, Nome \_\_\_\_\_

Cognome, Nome \_\_\_\_\_

Cognome, Nome \_\_\_\_\_

Ricevuto dalla UOC Servizio Prevenzione e Protezione in data \_\_\_\_\_

## **GUIDA ALLA COMPILAZIONE**

I quesiti contenuti nella prima parte del questionario rilevano informazioni di carattere generale sul Presidio, sulla UO di appartenenza e sul profilo dell'operatore.

**Quesito n. 1:** indicare la data, l'ora e il tipo di aggressione:

- Aggressione verbale = uso di espressioni verbali aggressive, impiego di gesti violenti, minaccia
- Aggressione fisica = spinta, contatto fisico, uso di arma
- Aggressione ambientale = atteggiamento aggressivo nei confronti dell'ambiente e delle cose

**Quesito n. 2:** ufficio, corridoio, sotterraneo, stanza di degenza, etc.

**Quesito n. 3:** specificare da parte di chi sono avvenute le aggressioni.

**Quesito n. 4:** specificare se si tratta di prima aggressione o se, nell'anno, si sono verificate altre aggressioni simili e nel caso cercare di quantificarle.

**Quesito n. 5:** descrivere il tipo di lesione riportata con psichica s'intende, per esempio, sindrome depressiva e per fisica contusione, escoriazione, fratture, etc.

**Quesito n. 6, n. 7, n. 8, n. 9:** indicare se si è ricorsi alle cure del Pronto Soccorso e, nel caso, se è stata inoltrata denuncia INAIL; indicare se è stata fatta denuncia all' Autorità Giudiziaria come: Carabinieri, Commissariato, etc.; indicare se è stato richiesto l'intervento della guardia armata e, in caso negativo, indicare se il servizio è disponibile o meno nella UO/reparto e nell'ora dell'aggressione; indicare infine se è stato richiesto risarcimento danni all'Azienda.

**Quesito n. 10:** la risposta a questa domanda può essere multipla

**Quesito n. 14:** se ci sono testimoni dell'aggressione indicare a pag.2 cognome e nome e far sottoscrivere il presente modulo

**Quesito n. 15:** Se la risposta è affermativa sottolineare uno o più fattori individuati.

Per fattore socio culturale si intende, ad esempio, barriera linguistica, comportamento condizionato da elementi culturali (scolarità, paese di provenienza, etc), inadeguatezza comportamentale sociale.

Per fattore strutturale relativo al luogo dell'aggressione si intende, ad esempio, mancanza di mezzi di segnalazione o allarme (p.e. citofoni, telefoni, etc.), scarsa illuminazione, mancanza di vie di fuga, presenza di oggetti usati come arma impropria, accesso non controllato (p.e. visitatori abusivi che utilizzano i locali come ricovero). Per fattore organizzativo si intende, ad esempio, stress lavorativo, carenza di personale, carichi di lavoro, persona lasciata a lungo in attesa o senza informazioni e

assistenza, sovraffollamento, assenza di personale di sicurezza (p. es. guardia giurata). Per fattore relazionale si intende, ad esempio, scarsa esperienza, comunicazione carente o inadeguata nei modi. Per fattore clinico si intende, ad esempio, disturbi psichici, presunto abuso di alcool e/o di droghe. **Provvedimenti da suggerire:** come esempi si veda l'elenco dei provvedimenti.