

Migliorare la qualità delle cure attraverso il Protocollo **BEHAVIOUR-BASED SAFETY**

Crusi V.¹, Polo Grillo B.², De Antoni D.³

Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (CRO) IRCCS, Aviano - Pordenone, Italy
¹E-mail: valentina.crusi@cro.it - ²E-mail: barbara.pologrillo@cro.it - ³E-mail: desiree.deantoni@cro.it

INTRODUZIONE

Numerosi autori, fin dagli anni '70, hanno dimostrato come il protocollo *Behaviour-Based Safety* (B-BS) sia in grado di ridurre gli infortuni lavorativi nelle aziende di circa il 54% in due anni, con conseguente aumento dei comportamenti di sicurezza (dal 9 al 157%). In Sanità, aumentare i comportamenti sicuri dei lavoratori diminuisce anche quei comportamenti a rischio legati al rapporto operatore-paziente (ad es. lavaggio delle mani, inserimento del catetere vescicale, ecc.), riducendo considerevolmente il rischio clinico e le Infezioni Correlate all'Assistenza.

Nel giugno 2014, l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (CRO), grazie ad un finanziamento dell' INAIL e del Ministero della Salute, diviene la prima realtà sanitaria italiana nella quale la B-BS viene implementata. Inizialmente il progetto si è concentrato nelle aree chirurgiche (aree pilota), dopo 2 anni si è esteso a tutte le aree cliniche dell'Istituto.

OBIETTIVI

Gli obiettivi del protocollo B-BS al CRO di Aviano sono:

1. ridurre gli infortuni e gli indici infortunistici (previsti dalla UNI 7249);
2. ridurre la percentuale di quei comportamenti a rischio che possono provocare Infezioni Correlate all'Assistenza.

DESCRIZIONE

La B-BS è un protocollo *Evidence Based*, messo a punto dalla Psicologia del Comportamento, strutturato in fasi consecutive. Esso prevede che, dopo una fase iniziale di *Assessment*, un Gruppo di Progetto (formato dai lavoratori stessi) si occupi di redigere una *checklist* contenente i comportamenti più significativi e rilevanti per la sicurezza e la salute di operatori e pazienti, specifici per ciascun'area e correlati alle diverse attività svolte. Il Protocollo prevede che i membri di uno stesso reparto compilino la *checklist* B-BS:

- a. osservandosi a vicenda nella messa in atto dei comportamenti di sicurezza contenuti in *checklist*;
- b. segnalando l'aderenza/non aderenza ai comportamenti sicuri, in forma rigorosamente anonima;
- c. fornendo *feedback* positivi nel caso di comportamenti sicuri, sia immediati, che differiti durante brevi riunioni mensili;
- d. analizzando le cause di eventuali comportamenti a rischio, attraverso *feedback* correttivi.

RISULTATI

I risultati raggiunti si riferiscono a:

1. **La sicurezza degli operatori.** Da giugno 2014 al 31 agosto 2018, sono state compilate 14.866 checklist, sono stati osservati 178.262 comportamenti e su questi sono stati erogati 9.025 feedback. Il monitoraggio degli esiti mostra inoltre il quasi totale azzeramento (a fine 2017) dell'indice di gravità infortunistica e una riduzione degli infortuni da 8 nel 2014 a 2 al 31 dicembre 2017 (Fig. 1).
2. **La sicurezza del paziente.** Con il protocollo B-BS si sono ottenuti miglioramenti riguardo:
 - igiene delle mani nella Degenza Chirurgica, con un passaggio dal 42% al 94% di adesione degli operatori sanitari ai 5 momenti definiti dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) (Fig.2);
 - igiene delle mani dell'operatore strumentista di Sala Operatoria, al cambio di intervento, con un passaggio dall'83% al 100% di adesione;
 - cambio di guanti sterili, prima dell'applicazione della medicazione finale, da parte dell'infermiere strumentista, con un aumento dal 91% al 100%;
 - cambio di guanti sterili, prima dell'applicazione della medicazione finale, da parte dell'infermiere strumentista, con un aumento dal 91% al 100%.

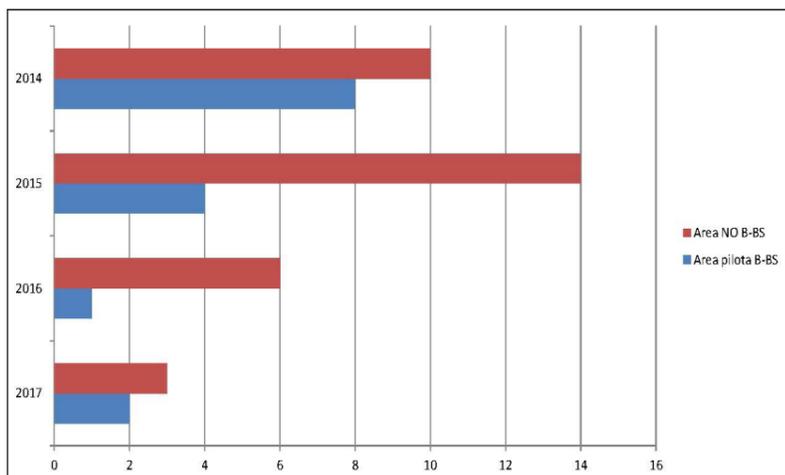


Figura 1: Numero di Infortuni 2014-2017

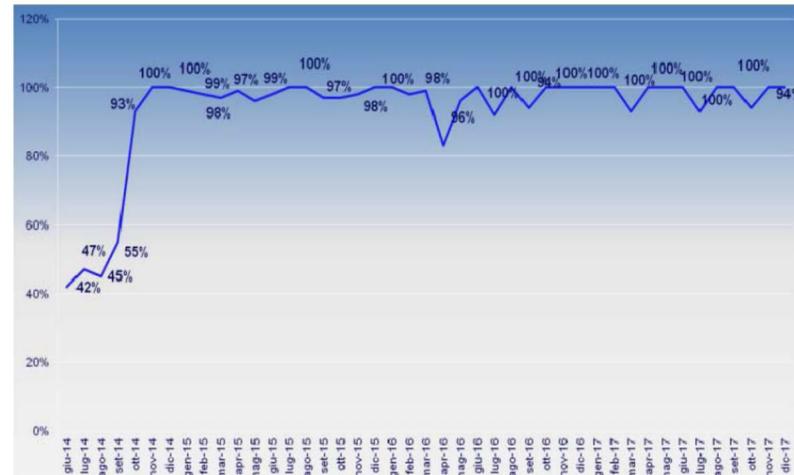


Figura 2: Numero di Infortuni 2014-2017

CONCLUSIONE

L'applicazione del protocollo B-BS, come descritto, permette la riduzione degli infortuni e degli indici infortunistici. Nondimeno, il Protocollo contribuisce al miglioramento del clima lavorativo e a consolidare la cultura della sicurezza. La B-BS permette infatti di diminuire molti dei comportamenti a rischio che possono influire sulla sicurezza sia di operatori che di pazienti, con conseguente miglioramento della qualità delle cure e delle buone pratiche. Il lavoratore, oltre a sentirsi maggiormente salvaguardato dal punto di vista della salute e della sicurezza al lavoro, è ascoltato dall'organizzazione ed è protagonista attivo nella tutela del paziente.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Grindle A.C, Dickinson A.M. & Boettcher W (2000). Behavioral Safety Research in Manufacturing Settings. In: Journal of Organizational Behavior Management 20(1):29-68.
- 2) Sulzer-Azaroff B. & Austin J.A. (2000). Does BBS Work? *Behaviour-Based Safety & Injuries Reduction: A survey of the Evidence*, in: Professional Safety, July. American Society of Safety Engineers, Park Ridge (IL), USA.