





Relatore
Dr.ssa Loretta Casolari

«Lavoro: politiche e interventi di prevenzione mirati e strategie di work life balance tra differenze di genere, reinserimento lavorativo e invecchiamento della popolazione per la tutela della salute dei lavoratori»

Bologna, 31 marzo 2023















Promotore: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Principal Investigator: Loretta Casolari – Responsabile Servizio Sorveglianza Sanitaria e Promozione della salute

dei lavoratori AOU Modena, Medico Competente Coordinatore UniMoRE



Razionale

La pandemia e il perdurare delle ondate pandemiche hanno messo a dura prova le persone che lavorano in Ospedale:

- la paura, lo stress
- le condizioni di disagio
- la precarietà organizzativa per l'estrema flessibilità richiesta dallo stato emergenziale
- il carico assistenziale
- la carenza di personale

I tempi necessari per il risposo e il recupero sono spesso risultati insufficienti con conseguenze negative sulla salute dei lavoratori in termini di:

- stanchezza cronica
- riduzione dei livelli di attenzione e vigilanza
- cambiamento negli stili di vita
- sviluppo di sintomatologia da stress
- burn out



Hanno generato una forte pressione su tutti i lavoratori



L'evidenza empirica sottolinea la necessità di affrontare gli effetti dannosi di epidemie/pandemie sulla salute psicofisica degli operatori sanitari, attraverso interventi di presa in carico individuale da un lato, e di promozione della capacità di risposta del sistema dall'altro, in un'ottica di promozione della salute.

(Rapporto ISS Covid-19, n 22/2020)



Protocollo



Obiettivo

Rilevare, attraverso lo strumento del Work Ability Index (WAI), la capacità di lavoro percepita, in relazione ad alcune variabili quali età, sesso, ruolo, anzianità lavorativa, UO di appartenenza, carico di lavoro e soddisfazione lavorativa, al fine di progettare specifici e mirati interventi di promozione della salute in azienda



Disegno dello studio

Lo studio è osservazionale non farmacologico, rivolto a tutti i professionisti dell'AOU di Modena con utilizzo di questionario standardizzato self-report



Popolazione e criteri di eleggibilità

L'indagine prospettica è rivolta a tutta la popolazione aziendale appartenente ai due stabilimenti: Ospedale Policlinico di Modena e Ospedale Civile di Baggiovara per un totale di circa 4200 dipendenti. Lo studio avrà inizio dopo il parere del Comitato Etico. I criteri di inclusione sono: avere un rapporto di lavoro alle dipendenze dell'AOU di Modena, aver firmato il consenso informato



Total Worker Health

Questionario standardizzato self-report

Prima sezione

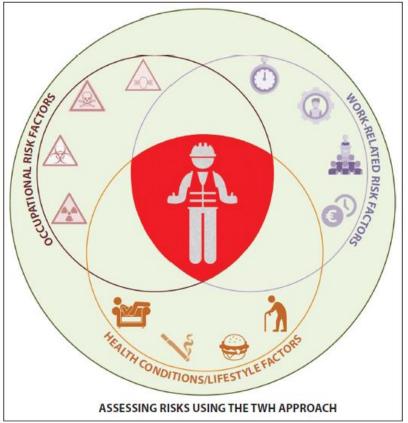
Scheda socio-anagrafica

Seconda sezione

• Work Ability Index

Terza sezione

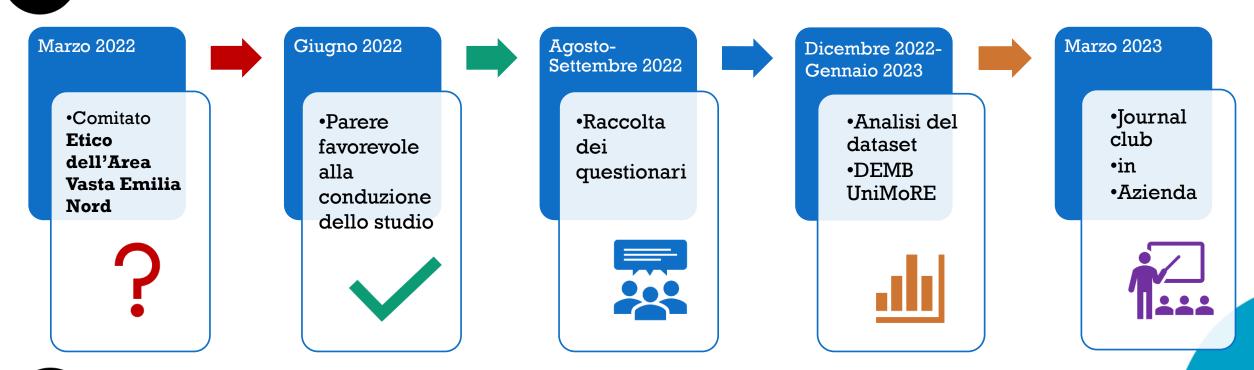
Scheda di approfondimento condizioni di lavoro



Iavicoli I, Spatari G, Casey Chosewood L, Schulte Paul A Med Lav 2022; 113 (6): e2022054



Marzo 2022-Marzo 2023

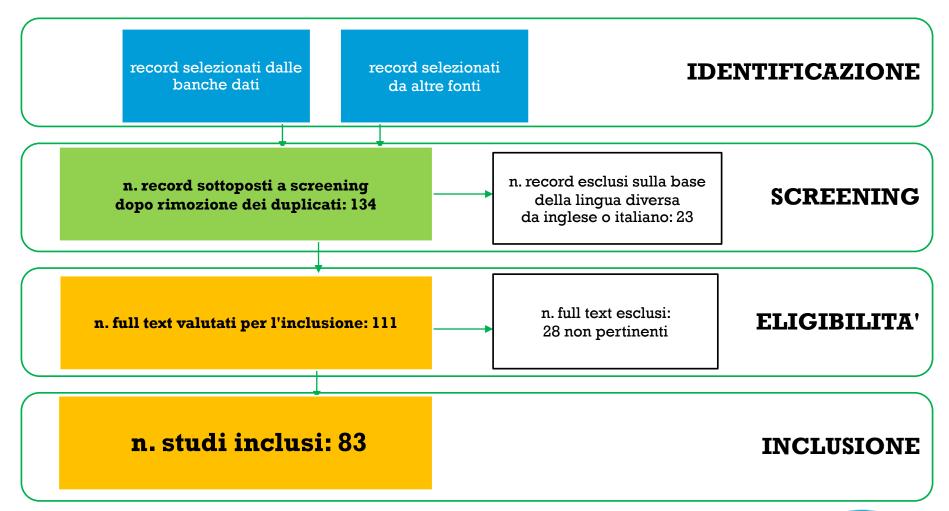


Conoscere la diffusione dell'utilizzo del "work ability" **nell'ambito sanitario** descrivendo la letteratura pubblicata comprensiva delle caratteristiche degli studi condotti e della qualità metodologica.



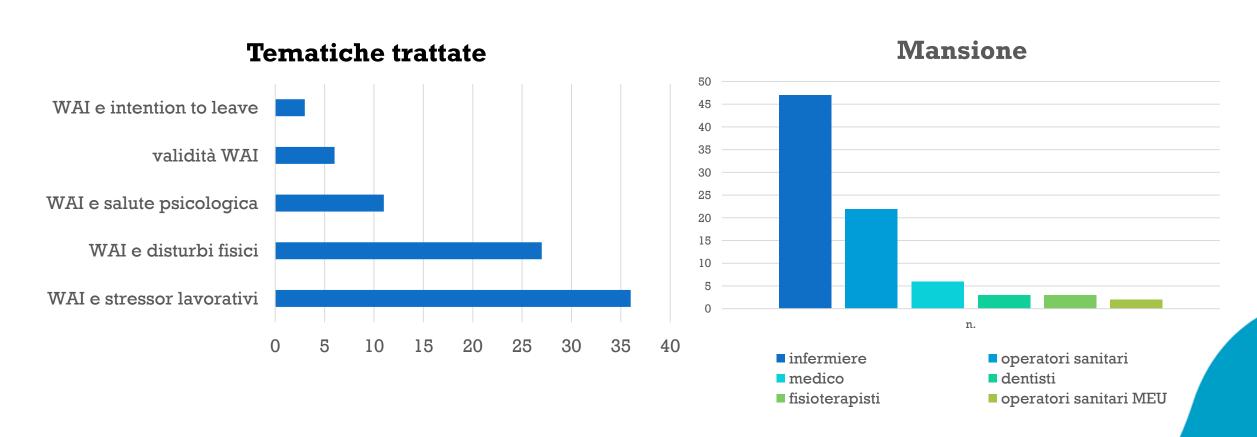
Work ability nel contesto sanitario: una revisione della letteratura

Processo di selezione degli studi





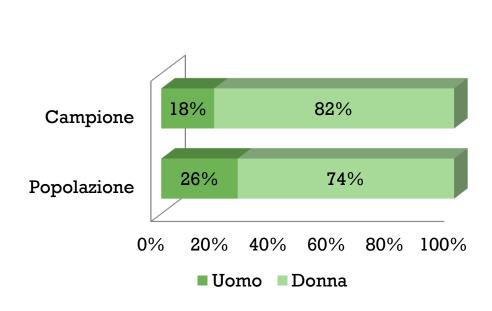
Work ability nel contesto sanitario: una revisione della letteratura

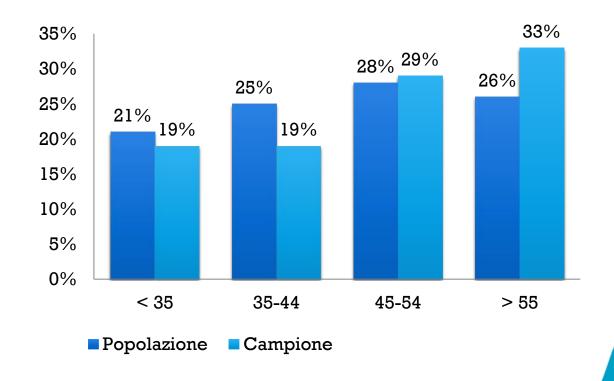




Popolazione e campione

Da 4217 (popolazione) a 443 (campione) (11%)

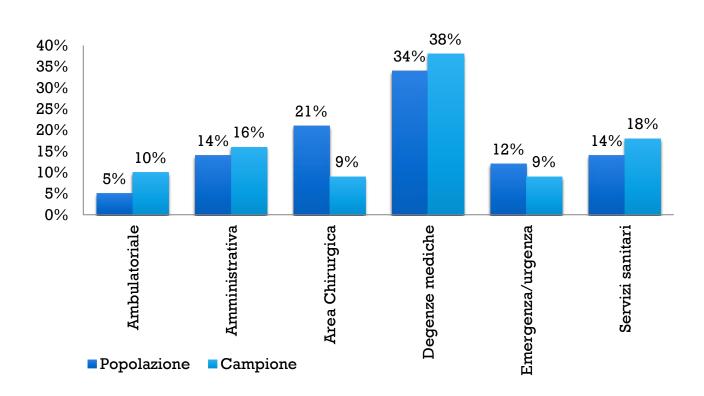


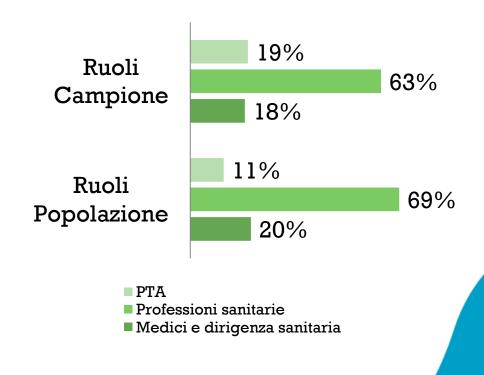




Le Aree sono state raggruppate in base al livello di rischio, definito in base a due fattori:

- 1. Stress Lavoro-Correlato
- 2. Richi e organizzazione del lavoro (es. lavoro su turni, turni notturni)







Popolazione

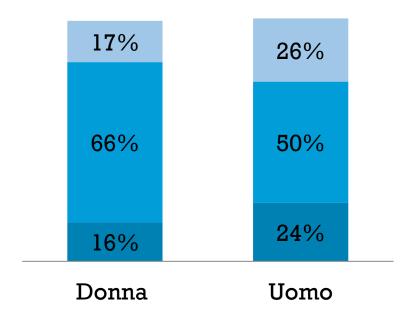
- PTA
- Professioni sanitarie
- Medici e dirigenza sanitaria

10% 74% 56% 31%

Uomo

Campione

- PTA
- Professioni sanitarie
- Medici e dirigenza sanitaria



Donna



Come stanno i professionisti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena?

Punteggio	Capacità lavorativa	%	Aggregazione	Valutazione	% Campione
7-27	Scadente	5%	7-36	WAI basso	35%
28-36	Mediocre	30%		WAI Dasso	
37-43	Buono	44%	- 27.40	7777 - 14 -	65%
44-49	Eccellente	21%	37-49	WAI alto	



Capacità lavorativa: determinanti indagati

Individuali

età e genere malattie obesità fumo cura e lavoro domestico



Lavorativi

area
rischi lavorativi
organizzazione del lavoro
supervisione
conciliazione vita-lavoro



Come stanno i professionisti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena?



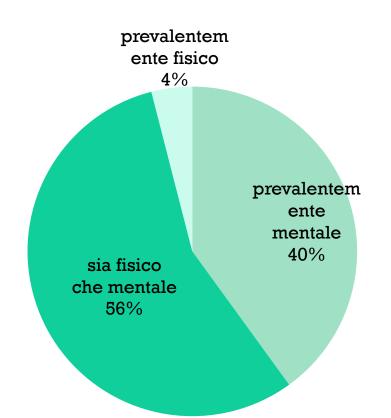


Come stanno i professionisti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena?

Dimensioni	
Fumatore	19%
Presenza di 3 o più patologie	43%
Difficoltà nel conciliare la vita lavorativa con quella privata	30%
Cura e lavoro domestico per più di 20h a settimana («lavoro non pagato»)	42%
Avere adulti a carico	25%
Bassa Capacità Lavorativa (WAI)	35%



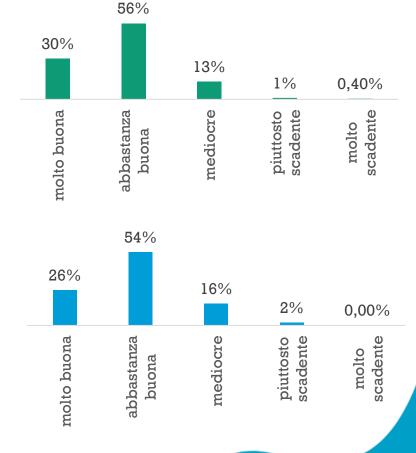
Tipo di impegno richiesto nella sua attività



Capacità di lavoro in rapporto alle richieste del compito lavorativo

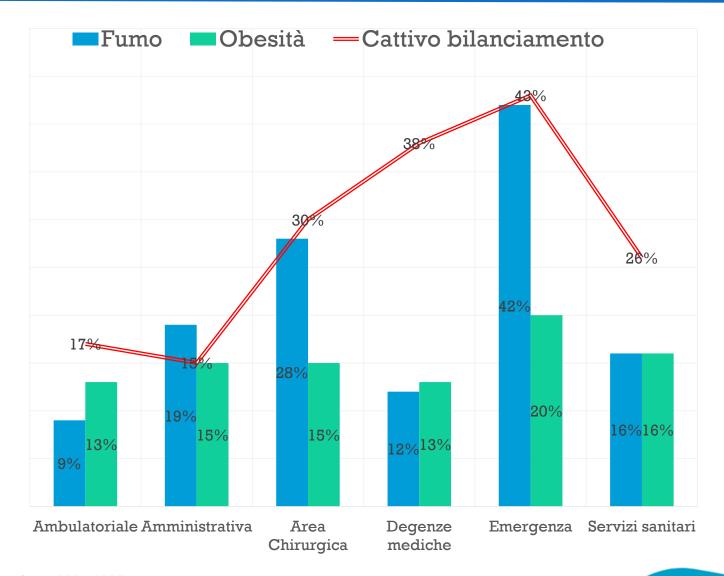
Come valuta la sua attuale capacità di lavoro in relazione alle richieste mentali del suo lavoro

Come valuta la sua attuale capacità di lavoro in relazione alle richieste fisiche del suo lavoro





Confronto tra le Aree





Come stanno i professionisti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena? Confronto tra le Aree

Area	Ambulatoriale	Amministrativa	Chirurgica	Medica	Emergenza- urgenza	Servizi Sanitari
% Obesi	13%	15%	15%	13%	20%	16%
% Fumatori	9%	19%	28%	12%	42%	16%
Cattivo bilanciamento	17%	15%	30%	38%	43%	26%
Basso Wai	43%	23%	35%	36%	35%	35%
Patologie (>=3)	52%	36%	45%	42%	40%	49%

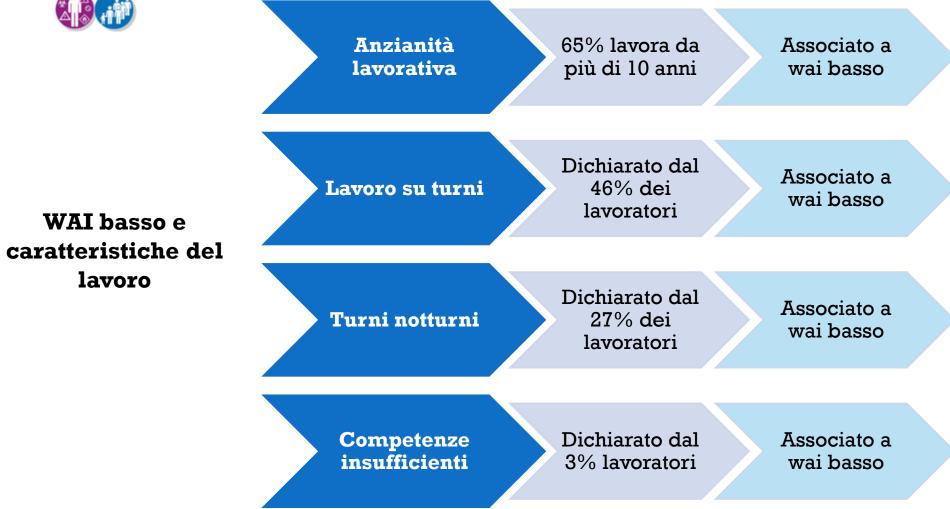


Wai basso: determinanti individuali

	WAI BASSO			
	TOTALE	OVER 45		
Età				
< 35	14%	-		
35-44	27%	-		
44-55	40%	40%		
> 55	47%	47%		
Genere				
Uomo	25%	32%		
Donna	37%	45%		
Patologie > 3				
No	12%	17%		
Sì	64%	66%		
Obesità				
Sì	52%	56%		
No	32%	41%		
Fumatore				
Sì	33%	50%		
No	35%	42%		

EMILIA-ROMAGNA, Piano Regionale della Prevenzione 2021-2020







WAI basso e

caratteristiche

del lavoro

La capacità lavorativa dei professionisti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena: un'analisi descrittiva prospettica in ottica di promozione della salute



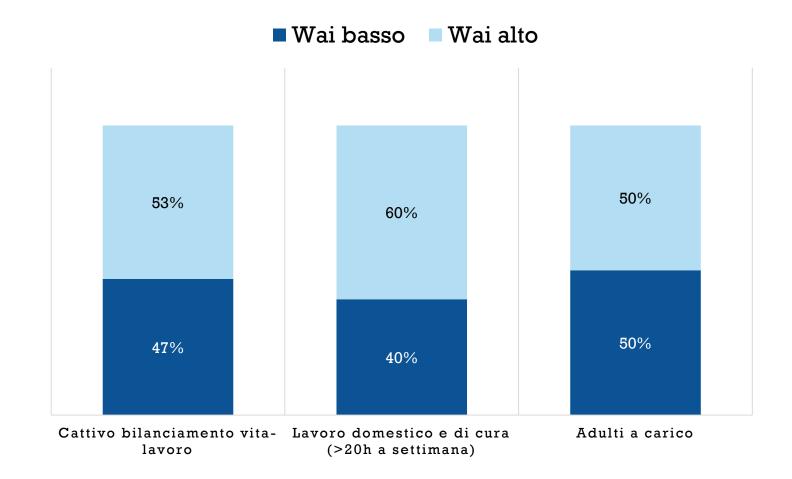


Differenze di età e di genere tra ruoli e Aree

	Uomo	Donna	Differenza	Significatività			
DIFFERENZE DI GENERE TRA AREE							
Ambulatoriale	40,00 (7,07)	37,83 (6,81)	2,17	P-value=0,66			
Amministrativa	40,52 (5,501)	39,84 (5,757)	2,76	P-value=0,66			
Area Chirurgica	34,86 (6,094)	38,77 (5,340)	-3,91	P-value=0,09			
Degenze Mediche	39,88 (5,044)	37,17 (6,811)	2,71	P-value=0,024			
Emergenza-Urgenza	42,25 (3,696)	36,50 (6,935)	5,75	P-value=0,002			
Servizi Sanitari	40,33 (5,051)	37,42 (5,394)	2,91	P-value=0,08			
DIFFERENZE DI GEI	VERE TRA	RUOLI					
Medici	41,16 (4,981)	39,42 (5,682)	1,73	P-value=0,23			
Infermieri e altro personale sanitario	38,98 (5,475)	36,89 (6,449)	2,08	P-value=0,05			
PTA	40,44 (5,272)	40,31 (5,803)	0,138	P-value= 0,93			



Lavoro domestico/di cura e WAI





Differenze tra
classi di età
all'interno di ruoli
e reparti in
termini di capacità
lavorativa (WAI)

	Area				Ruolo		
	Degenze mediche		Emergenza- Urgenza		Infermieri e altro personale sanitario		
Età	1	2	1	2	1	2	3
< 35	39,97		39,40		39,49		
35-45	39,29		42,71		38,66		
45-55		36,63		37,25		36,49	
> 55		35,11		33,5			35,56



Prime osservazioni 1/3

Area Emergenza-Urgenza
Degenze mediche
Area chirurgica



Difficile conciliazione vita-lavoro

Alta presenza fumatori e di soggetti obesi

Maggiori differenze di genere e di età in termini di capacità lavorativa



Prime osservazioni 2/3



Il lavoro in ospedale richiede un importante impegno fisico oltre che mentale

Il carico di lavoro domestico e di cura e la difficoltà di bilanciare vita e lavoro peggiorano la capacità lavorativa

Questo dato è aggravato dalla forte prevalenza femminile

Invecchiamento della popolazione lavorativa → ruolo della cura verso persone adulte piuttosto che verso figli



Prime osservazioni 3/3



Dimensioni organizzative che possono migliorare la capacità lavorativa: supporto del superiore, maggiore autonomia, clima collaborativo

Alta concentrazione di lavoro a turni, turni notturni e turni nelle giornate festive nel settore emergenza (molto superiore alla media) e nel settore degenza (superiore alla media)

Scarso supporto da parte del proprio supervisore nel settore Emergenza-Urgenza

I medici non sono il ruolo con WAI più basso, sono comunque il ruolo con dimensioni organizzative e di malessere peggiori (scarso bilanciamento vita-lavoro, elevata percentuale di lavoro a turni, maggiore percezione nel sentirsi non adeguati rispetto i compiti richiesti







Dipartimento di Economia Marco Biagi



APPROCCIO MULTIPLO

- Individuale
- Organizzativo

RACCOGLIERE LE SFIDE DEL **MONDO DEL LAVORO**

- Invecchiamento
- Complessità
- Contrasto alle diseguaglianze

EMILIA-ROMAGNA, Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025

Capacità

lavorativa











Lorenzo Broccoli, Loretta Casolari, Ylenia Curzi, Tommaso Fabbri, Denise Garavini, Francesca Glieca, Fabriziomaria Gobba, Michele Mastroberardino, Ottavio Nicastro, Barbara Pistoresi, Erica Poma

GRAZIE