

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

Direzione Sanitaria
Dipartimento di igiene e Prevenzione Sanitaria

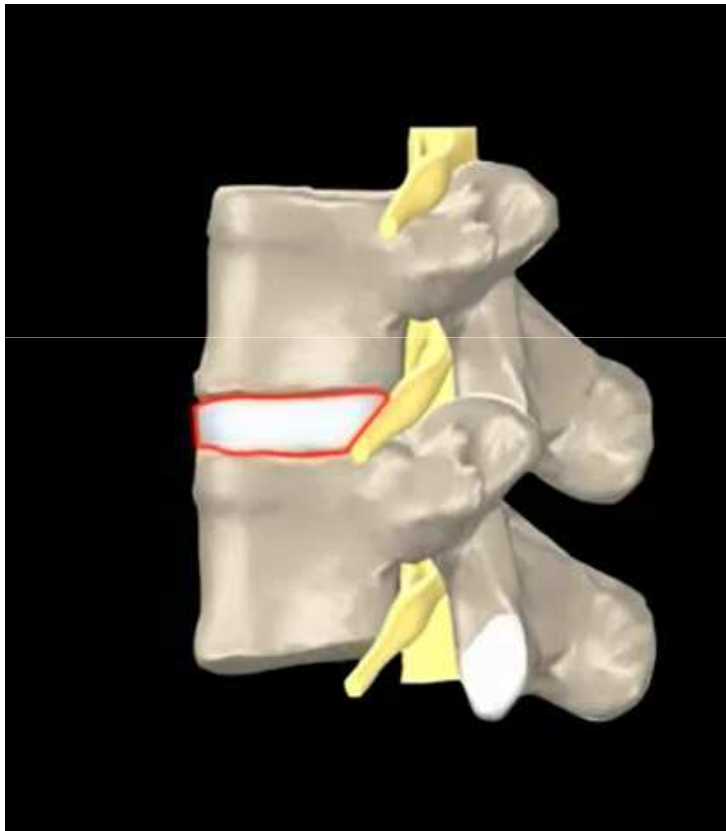


Idoneità alla mansione e ricorsi avverso il giudizio del medico competente

M.Rita Aiani

U.O.C. Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro

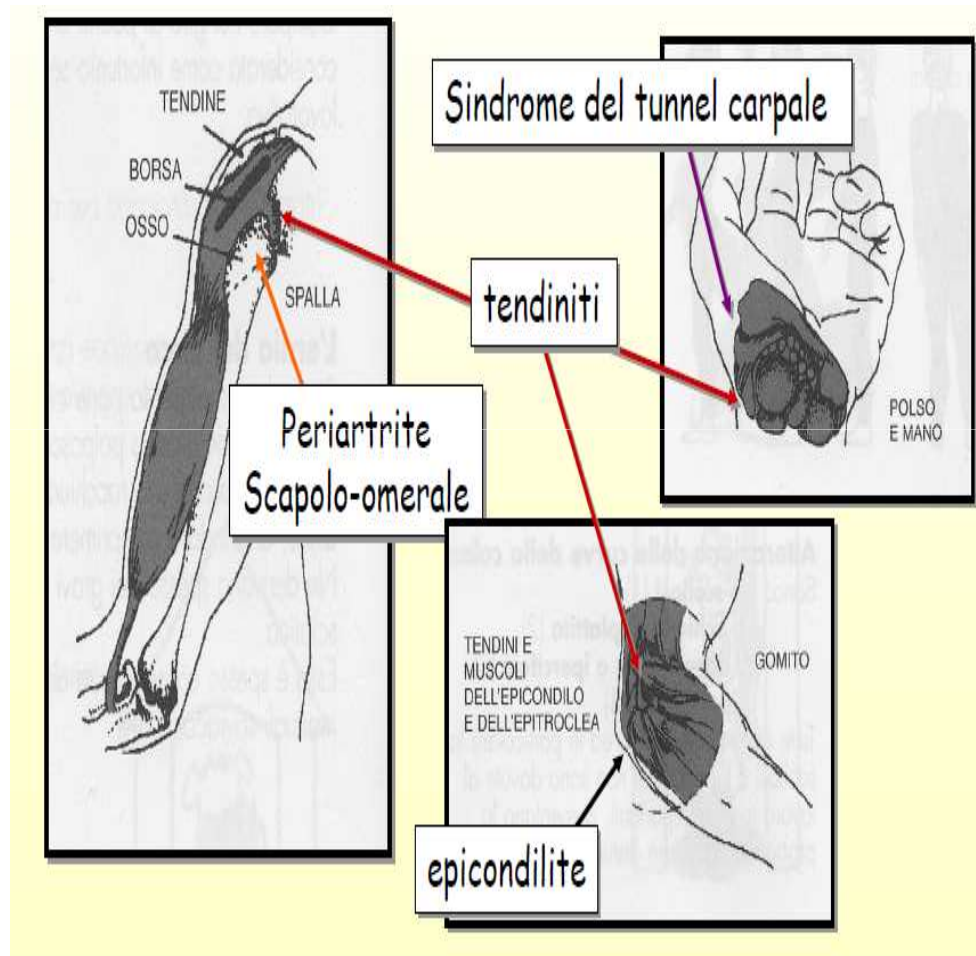
PATOLOGIE DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO



Sono alterazioni delle unità osteo-muscolo-neuro-tendinee e delle borse dovute alla presenza di un costante impegno funzionale :

- o della colonna vertebrale: ernia discale
- o degli arti superiori

Patologie della **spalla, gomito, polso** *muscolari , articolari, dei nervi*



- degli **arti superiori** , tra le più frequenti:
 - periartrite scapolo omerale,
 - epicondilitis, S. tunnel carpale,
 - dito a scatto
- più raramente sono coinvolti gli arti **inferiori**:
 - ginocchia

TENDINITI	DISORDINI DEI NERVI	DISORDINI MUSCOLARI
<p>Tendinite, peritendinite Tenosinovite, sinovite Epicondilite M. Di De Quervain Dito a scatto</p>	<p>S. Tunnel Carpale S. Tunnel Cubitale S. Canale di Guyon S. Tunnel Radiale S. Stretto Toracico S. Cervicale</p>	<p>S.Tensiva del Collo Mialgia e miosite</p>
DISORDINI DI TIPO CIRCOLATORIO/VASCOLARE	DISORDINI DELLE ARTICOLAZIONI	DISORDINI DELLE BORSE
<p>S. Eminenza Ipotenar S. Raynaud</p>	<p>Osteoartriti</p>	<p>Borsiti</p>

DM 11 dicembre 2009

Aggiornamento dell'elenco delle malattie per le quali e' obbligatoria la denuncia ai sensi e per gli effetti dell'articolo 139 del testo unico approvato, con decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124 e successive modifiche e integrazioni.

AGENTI	MALATTIE
<p><i>Microtraumi e posture incongrue a carico degli attività arti superiori per attività eseguite con ritmi continui e ripetitivi per almeno la metà del tempo del turno lavorativo</i></p>	<p><i>SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DELLA SPALLA:</i> TENDINITE DEL SOVRASPINOSO (o tendinite cuffia rotatori) TENDINITE CAPOLUNGO BICIPITE TENDINITE CALCIFICA (MORBO DI DUPLAY) BORSITE</p> <p><i>SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEL GOMITO:</i> EPICONDILITE EPITROCLEITE BORSITE OLECRANICA</p> <p><i>SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO POLSO-MANO:</i> TENDINITI FLESSORI/ESTENSORI (POLSO-DITA) SINDROME DI DE QUERVAIN DITO A SCATTO SINDROME DEL TUNNEL CARPALE</p>

Principali fattori di rischio

- **Posture** : posizione o movimenti utilizzati da ciascuna articolazione arti superiori per compiere la sequenza di azioni tecniche che caratterizzano un ciclo
- **Ripetitività**: (cicli, azioni tecniche, posture) che si ripetono nel tempo sempre uguali
- **Frequenza**: numero di azioni per unità di tempo (N/min)
- **Forza**: Sforzo fisico richiesto al lavoratore per le azioni tecniche
- **Stereotipia**: ripetersi dello stesso gesto/gruppi di gesti (azioni tecniche) per buona parte del tempo
- **Recupero**: periodo di tempo in minuti in cui non vengono svolti compiti ripetitivi (ove è possibile il recupero metabolico muscolo-scheletrico)

Filmati

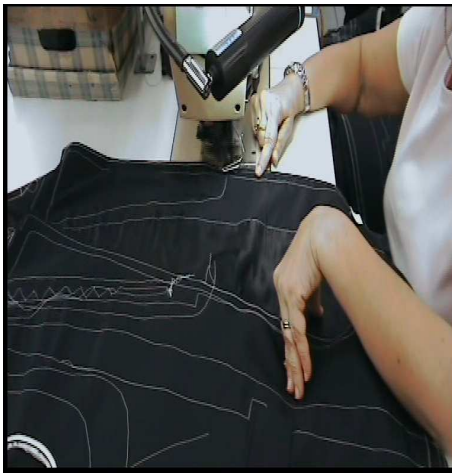


POSTURE INCONGRUE



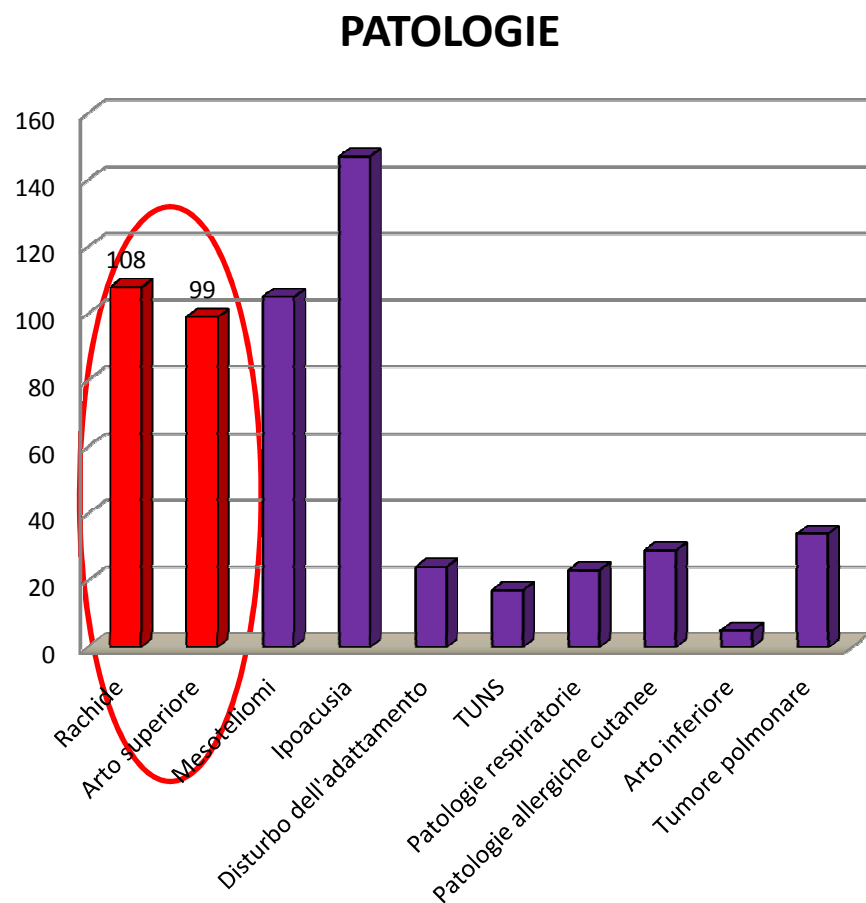
Alcuni esempi

- Posizioni delle braccia sopra le spalle e movimenti ripetuti
- Posizioni in evidente deviazione del polso
- Posizioni estreme della spalla o polso per 1 ora continuativa o 2 ore complessive nel turno



ATS INSUBRIA - 2012-2015

Malattie Professionali Denunciate



- N°591 denunce MP
- **N. 207** pari al 35% riguardano Pat. Muscolo scheletriche
- La fonte di segnalazione prevalente : Ospedali (UOOML) e medici competenti
- Per i ricorsi ex art. 41 sia e per i settori si confermano le proiezioni di R.L.

PRINCIPALI SETTORI A RISCHIO PER RACHIDE E MOVIMENTI E SFORZI RIPETUTI DEGLI ARTI SUPERIORI

- SANITA'
- EDILIZIA
- MONTAGGIO, ASSEMBLAGGIO, CABLAGGIO (materie plastiche, metalli preziosi, bigiotteria, metalmeccanica, elettromeccanica)
- CARICO/SCARICO LINEA A RITMI PREFISSATI (legatoria, galvanica)
- CONFEZIONAMENTO (industria alimentare, grande distribuzione)
- CERNITA MANUALE (industria alimentare, ceramica, sessatura pollame)
- MACELLAZIONE E LAVORAZIONE CARNI
- LEVIGATURA MANUALE (legno, ceramica, carrozzerie)
- CUCINE E RISTORAZIONE COLLETTIVA
- ADDETTI ALLE CASSE DI SUPERMERCATI
- ADDETTI A LAVORI DI PULIZIA
- PARRUCCHIERI
- ATTIVITA' AL COMPUTER CON USO DI MOUSE
- MUSICISTI
- POSATURA DI PIASTRELLE E TEGOLE
- LAVORAZIONE DELLA PIETRA E DEL MARMO (incisione, taglio, scultura)
- TAGLIO E CUCITO E STIRO A MANO O CON PRESSE (settore abbigliamento)

Sorveglianza sanitaria per rischio - Insubria

Descrizione rischio	Totale lavoratori sottoposti a sorveglianza - Como	Totale lavoratori sottoposti a sorveglianza - Varese
Movimentazione manuale dei carichi	42.941	69.459
Sovraccarico biomeccanico arti superiori	11.559	19.784
Agenti chimici	24.616	41.708
Agenti cancerogeni e mutageni	2.638	1.923
Amianto	175	183
Silice libera cristallina	380	705
Agenti biologici	12.362	27.383
Videoterminali	11.129	19.664
Vibrazioni corpo intero	4.904	9.477
Vibrazioni mano braccio	8.900	11.723
Rumore	24.301	39.294
Radiazioni ottiche artificiali	1.196	2.421
Radiazioni ultraviolette naturali	465	1.511
Microclima severo	6.393	10.286
Infrasuoni	10	21
Ultrasuoni	3	20
Atmosfere iperbariche	1	0
Lavoro notturno (D. lgs. 66 del 2003 2 2113/2004) > 80 gg l'anno	5.883	9.218
Altri rischi evidenziati nella valutazione dei rischi	28.980	49.073
Totale	186.836	313.853
Totale complessivo	186.836	313.853



36%

Giudizio di idoneità alla mansione specifica

- Il concetto di idoneità non va mai separato da quello di mansione specifica, per cui l'esito della visita medica è riferito, esclusivamente, alla possibilità, da parte del lavoratore, di svolgere un lavoro specifico

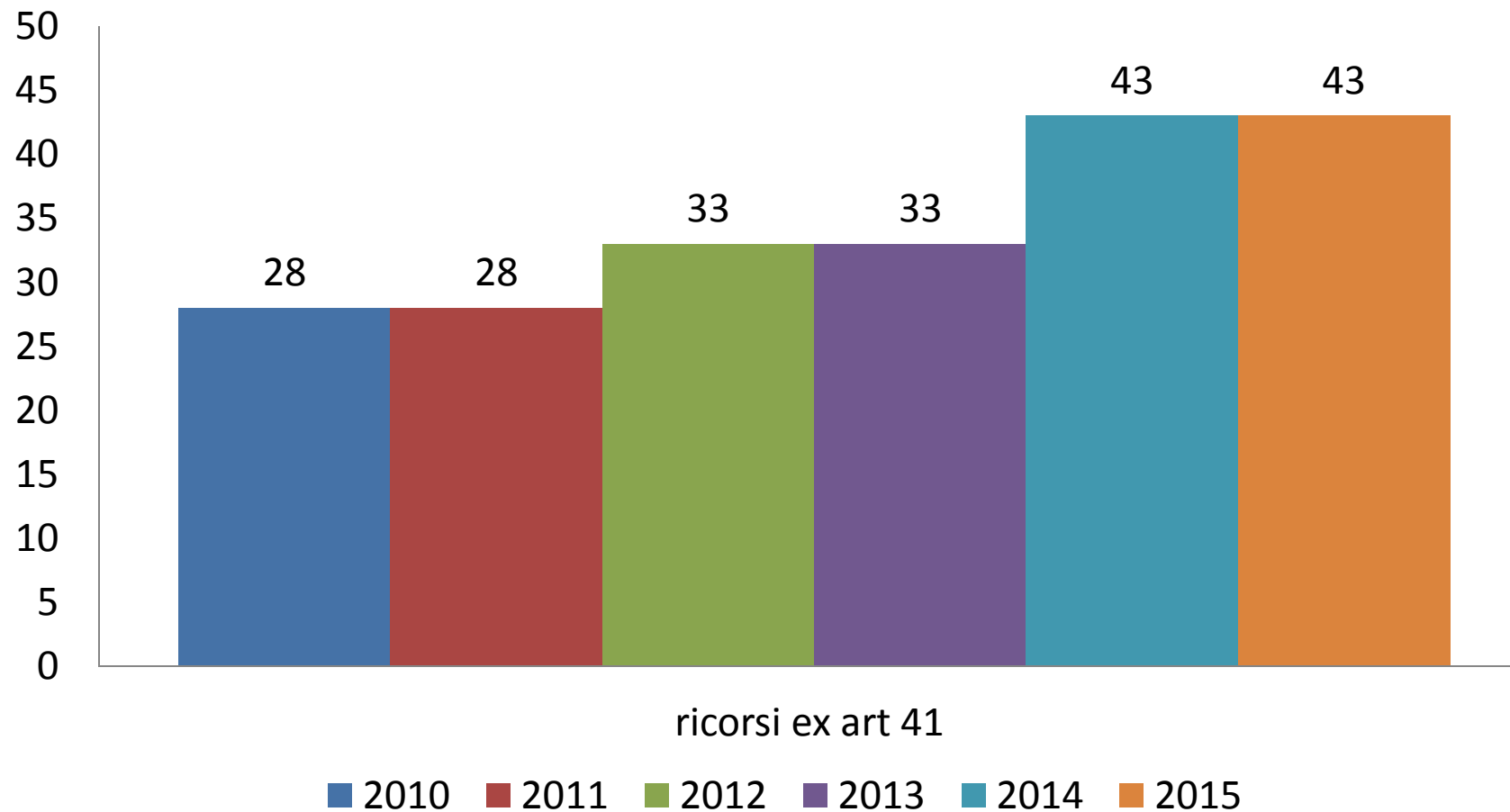
D.Lgs. 81/08 articolo 41 prevede

*"visite mediche preventive, periodiche...finalizzate al giudizio di **idoneità alla mansione specifica**"*

ATS Insubria 2010-2015

Ricorsi ex art. 41 N. 208

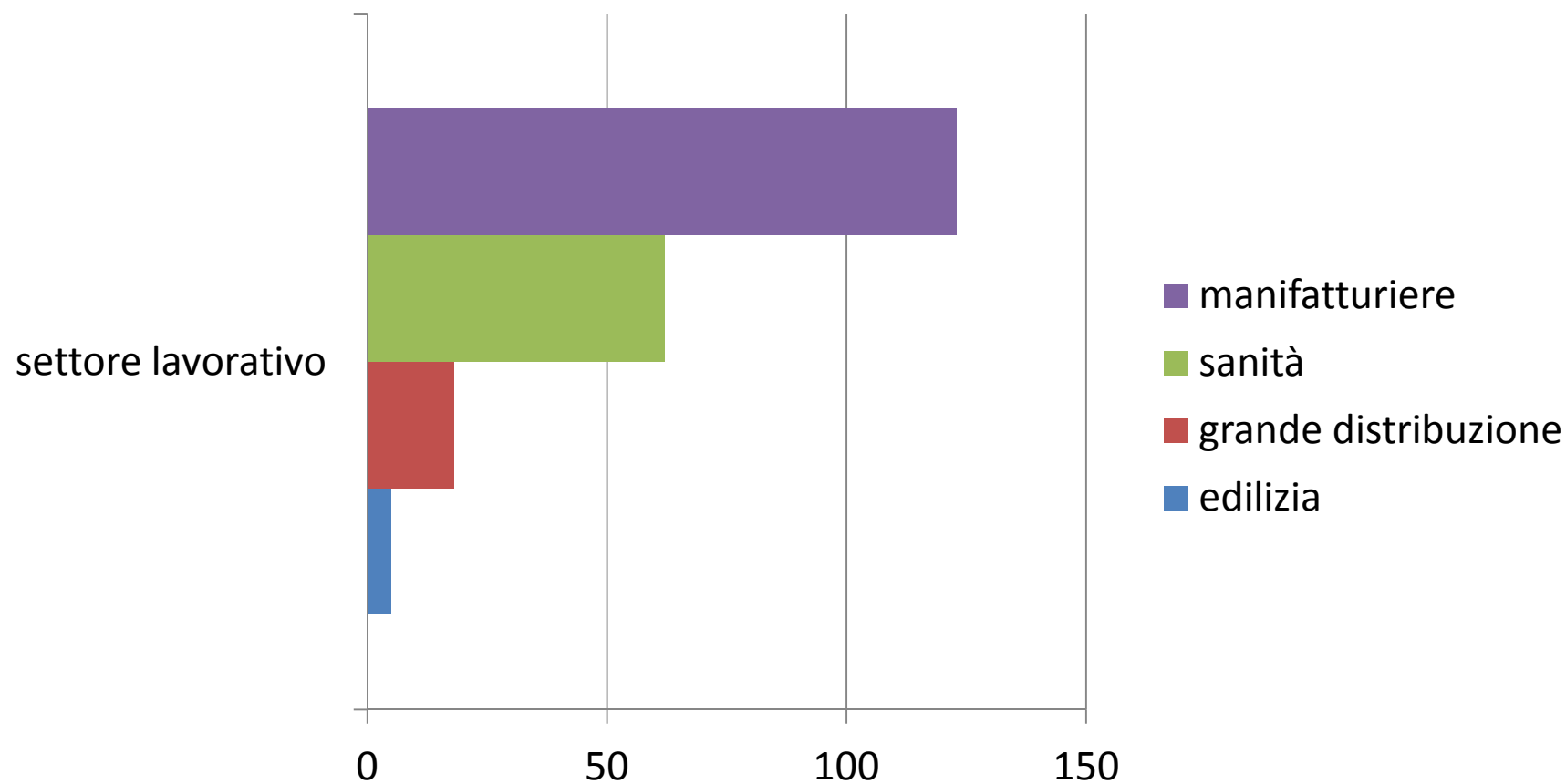
MMC e sovraccarico biomeccanico arti superiori



ATS Insubria 2010- 2015

Ricorsi ex art. 41 e Settori

MMC e sovraccarico biomeccanico arti superiori

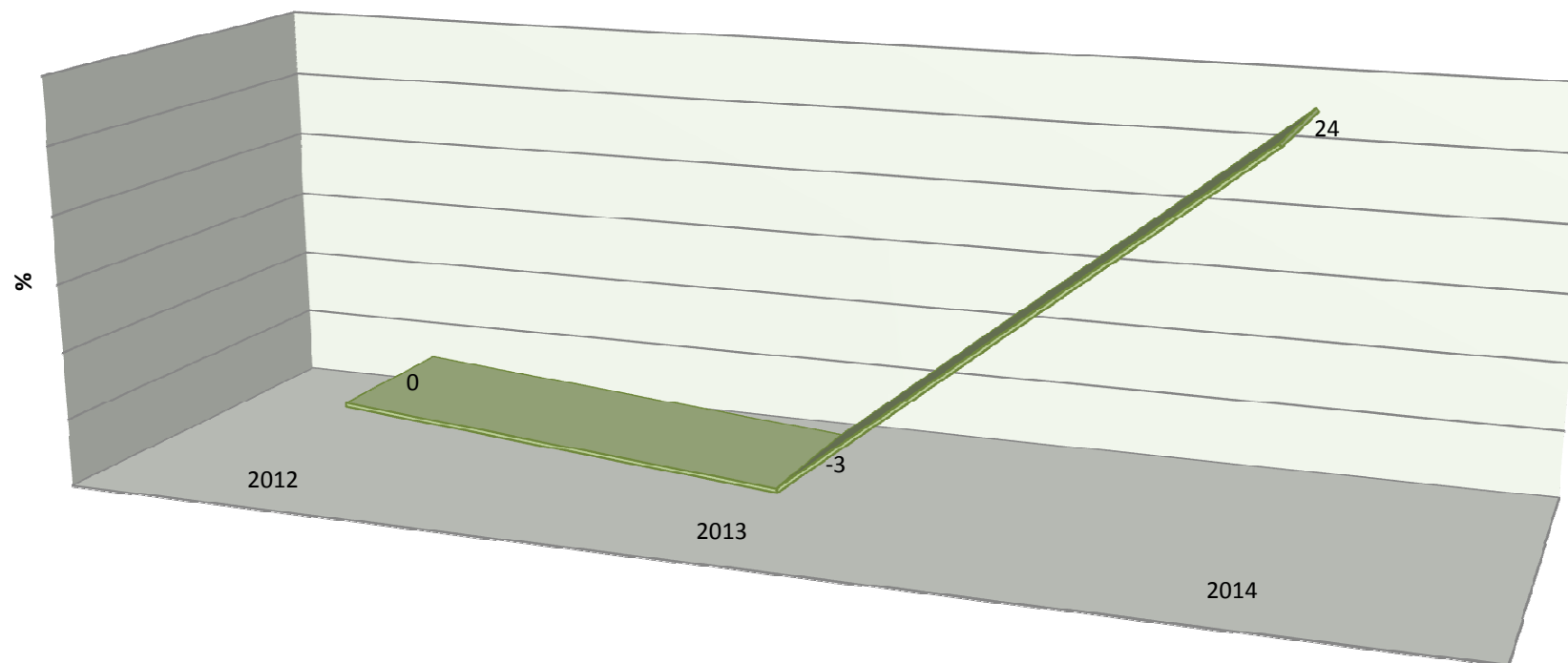


Ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D. Lgs 81/2008)

Monitoraggio SPSAL - Mirror Group -Lap

Complessivamente dal **01/01/2012** al **31/06/2014** le ASL lombarde hanno accolto **917 Ricorsi** avverso il giudizio del Medico Competente ex art. 41 comma 9 D.Lgs 81/08 , con un andamento crescente nel tempo.

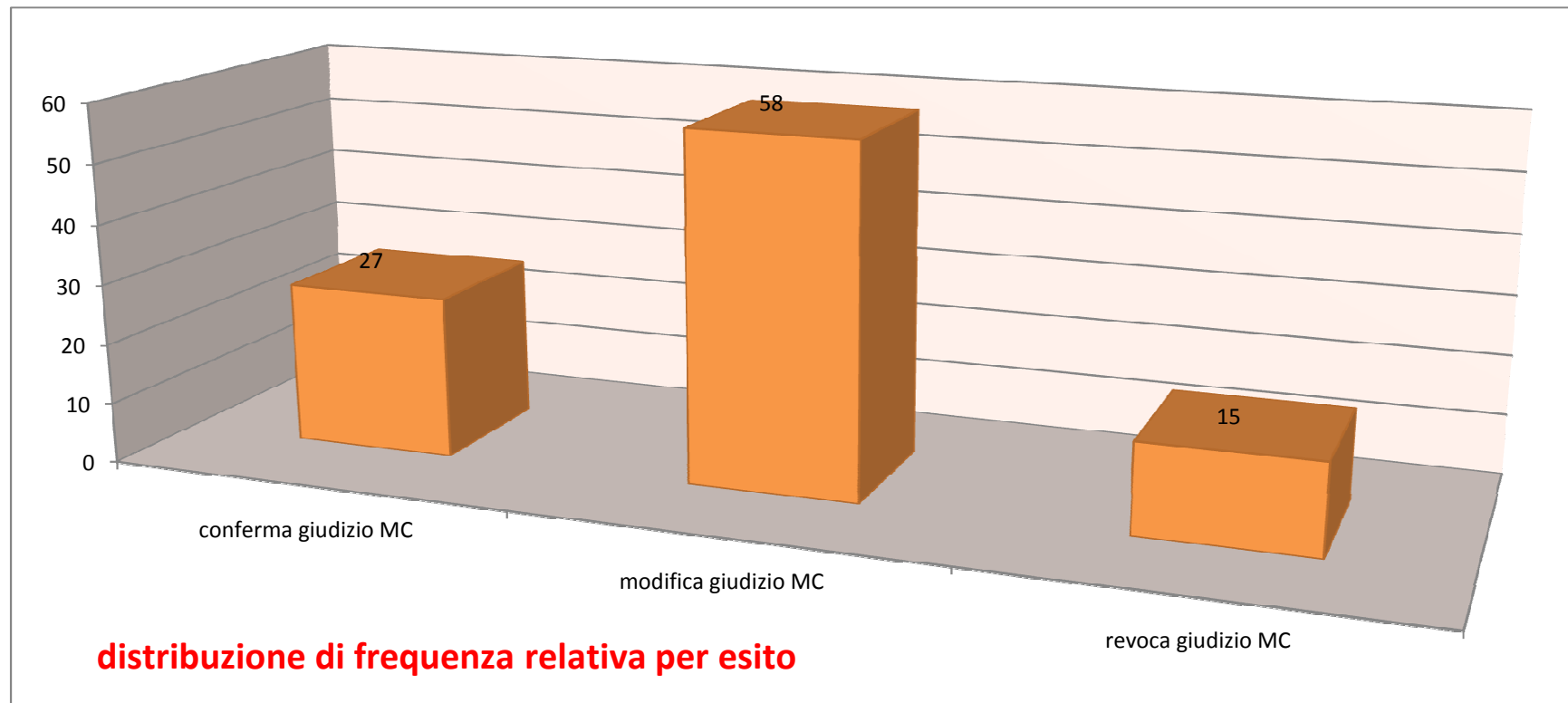
variazione % frequenza ricorsi anni 2013 e 2014 su 2012 (stima da dati semestrali)



Ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D. Lgs 81/2008) Monitoraggio SPSAL - Mirror Group -Lap

La trattazione di disturbi da sovraccarico biomeccanico dell'apparato muscoloscheletrico (prevalentemente arti superiori e rachide) deve tenere conto sia della componente oggettiva di organizzazione del lavoro che di quella soggettiva di stress percepito (*strain*), entrambe, infatti, giocano un ruolo eziologico di rilievo.

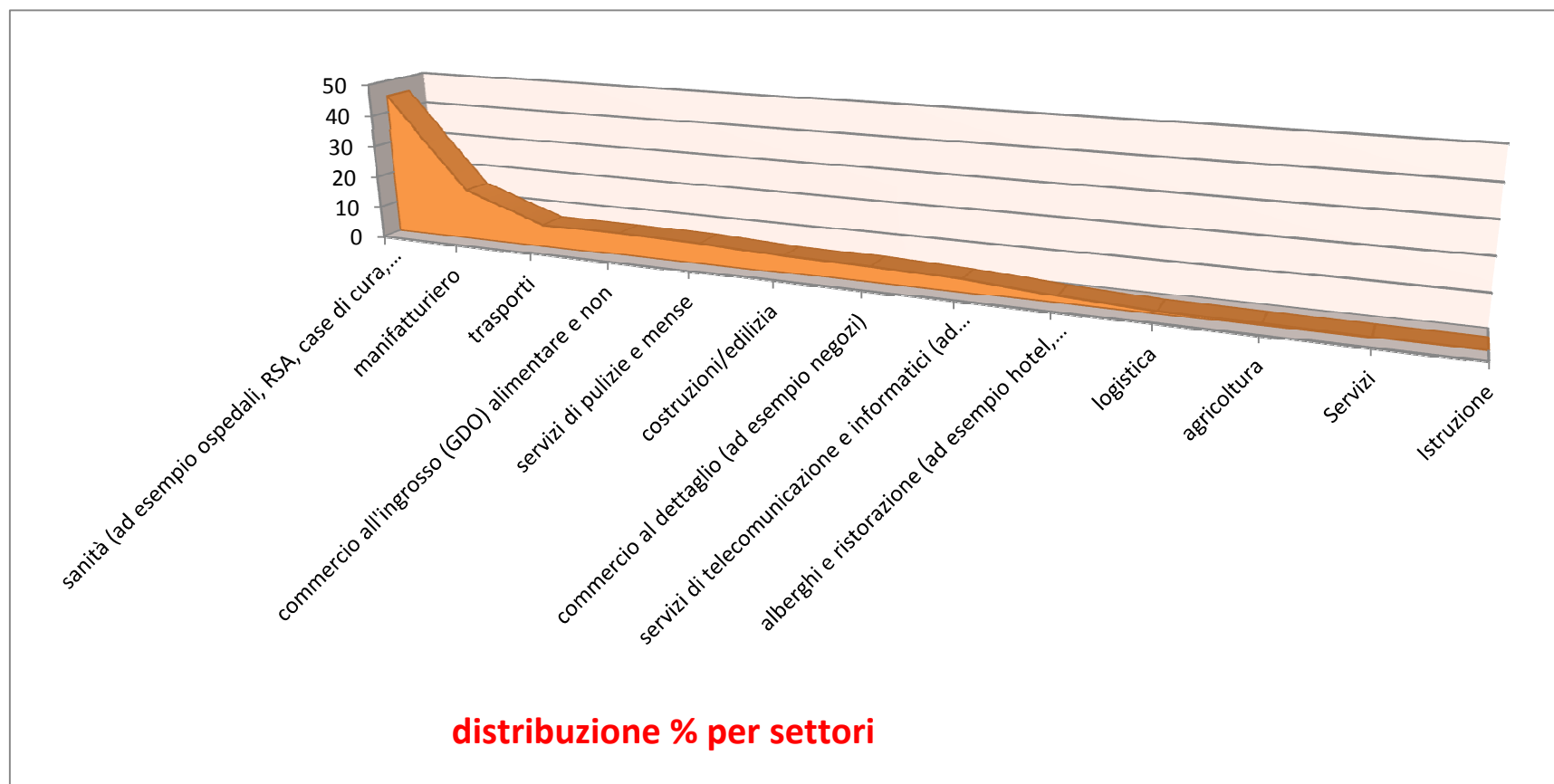
La distribuzione per sesso è abbastanza stabile nel tempo con una prevalenza del sesso femminile sul sesso maschile (53%).



Ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D. Lgs 81/2008)

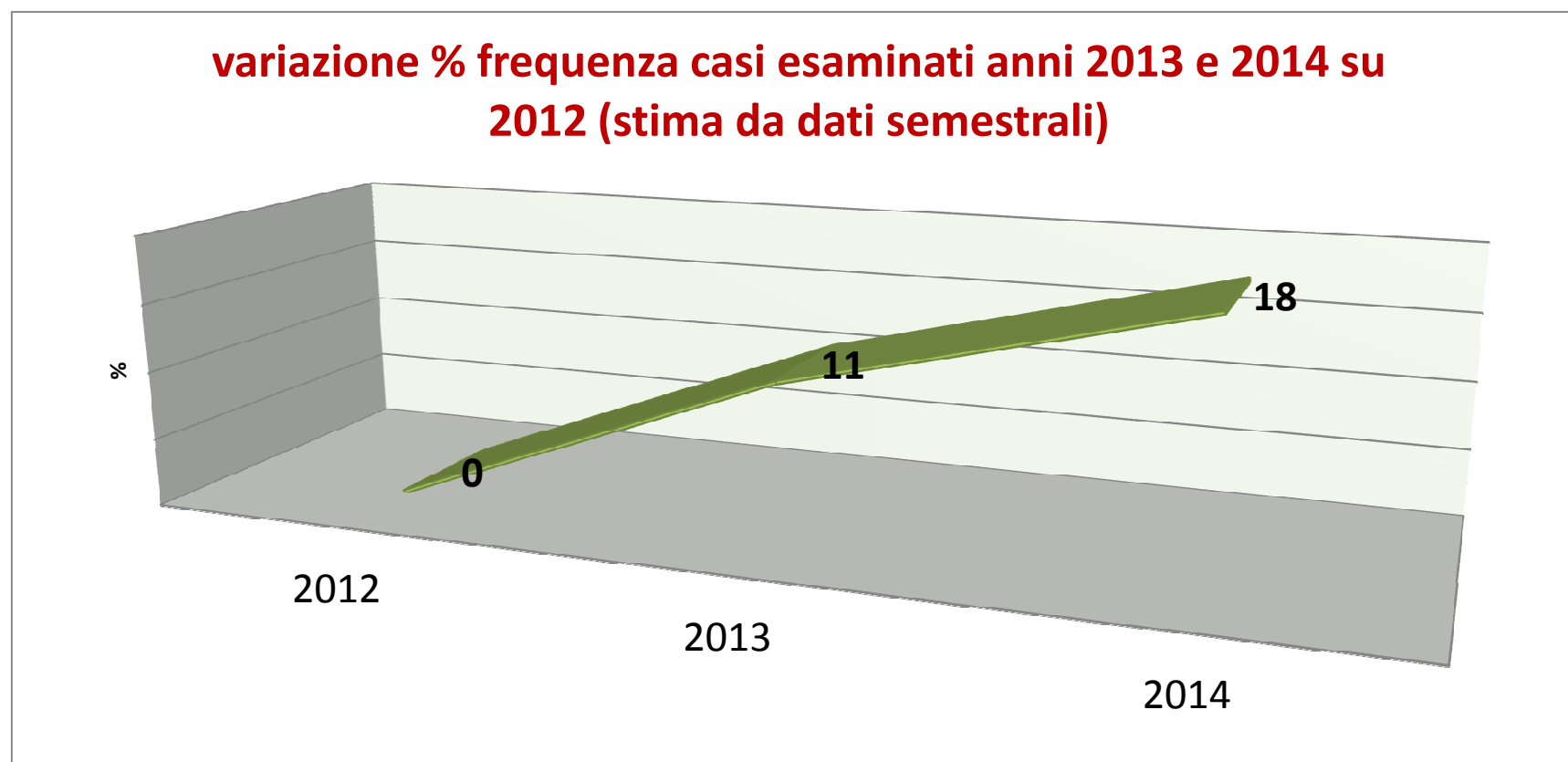
Monitoraggio SPSAL - Mirror Group -Lap

L'analisi della distribuzione dei ricorsi per settore mostra un interessamento prevalente del sanitario e sociosanitario, manifatturiero e dei trasporti



Accertamenti di secondo livello per patologia da esposizione a rischio da sovraccarico biomeccanico Monitoraggio UOOML

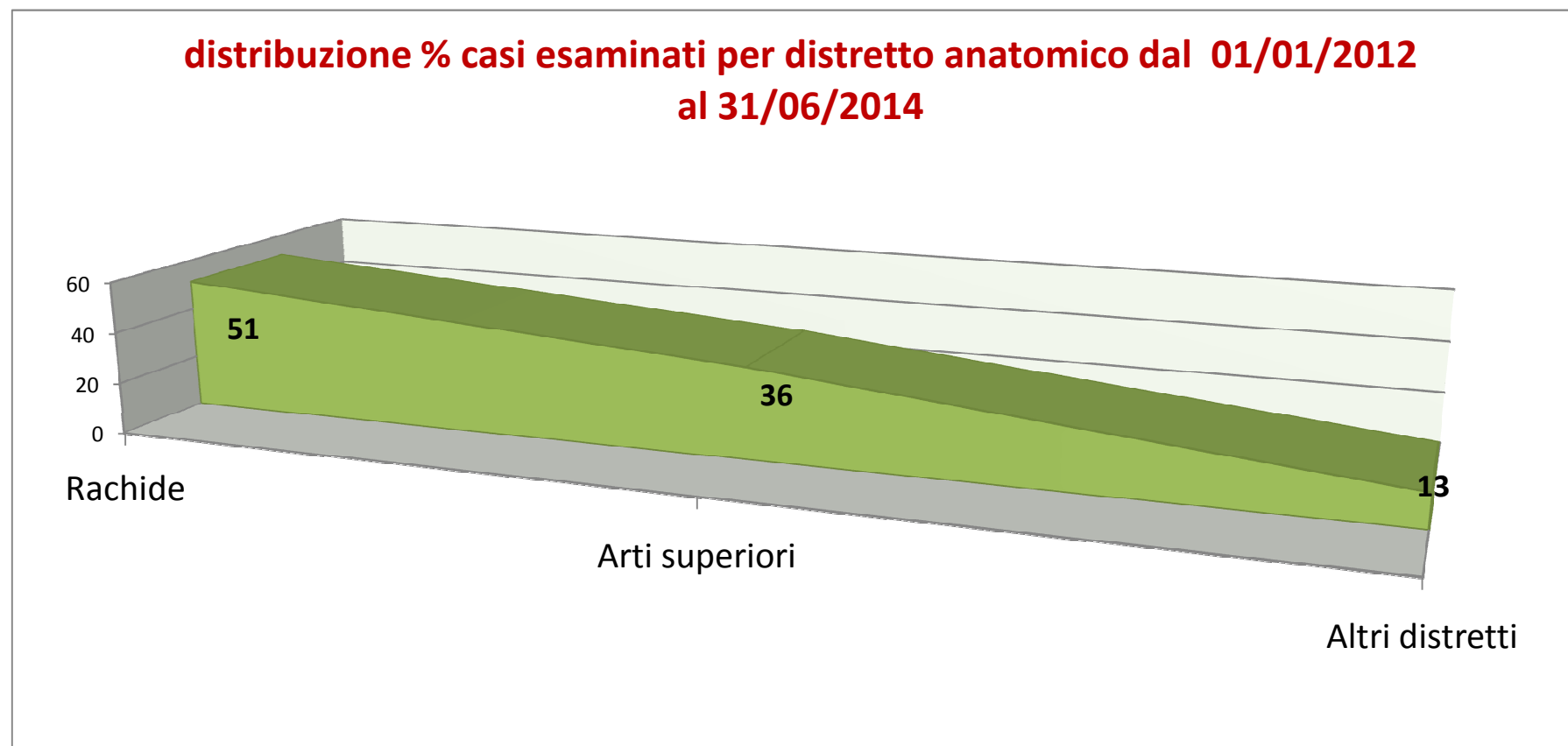
Complessivamente dal 01/01/2012 al 31/06/2014 sono stati esaminati **1178** casi (circa 40 casi/mese) con un andamento crescente nel tempo



Accertamenti di secondo livello per patologia da esposizione a rischio da sovraccarico biomeccanico

Monitoraggio UOOML

Il distretto anatomico prevalentemente interessato dagli accertamenti di secondo livello è risultato essere il rachide



**Accertamenti di secondo livello per patologia specifica da parte delle SC
Ospedaliere di Medicina del Lavoro
Monitoraggio UOOML - Mirror Group -Lap**

Il 38% di tutti i casi esaminati è di sesso femminile; non si rilevano particolari scostamenti da un anno con l'altro.

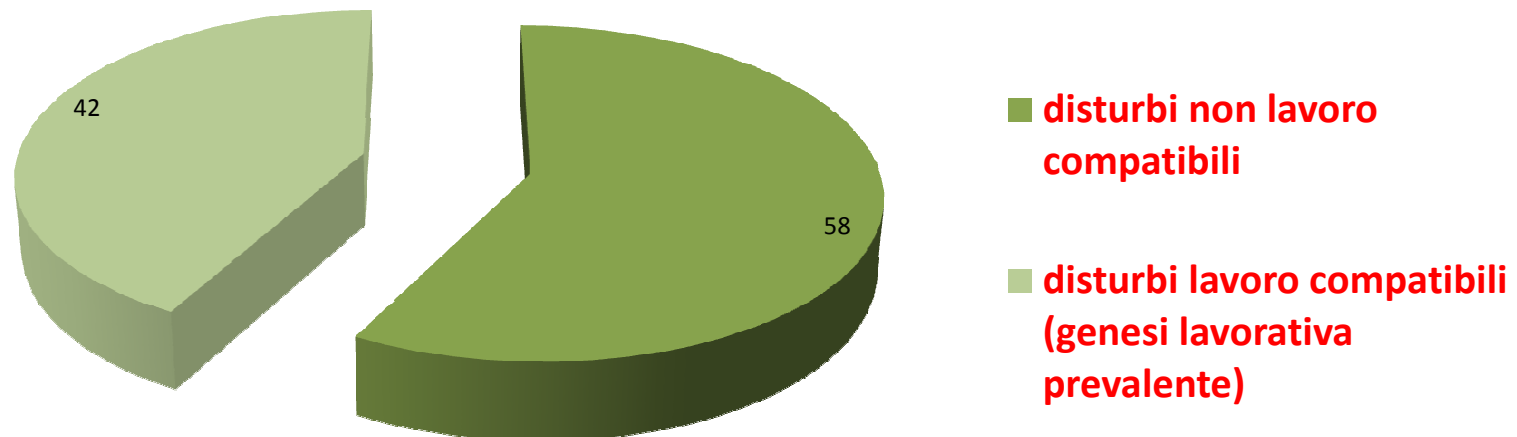
L'analisi della distribuzione dei casi esaminati per fascia d'età mostra l'interessamento prevalente di soggetti con età superiore ai 45 anni



Accertamenti di secondo livello per patologia specifica da parte delle SC Ospedaliere di Medicina del Lavoro Monitoraggio UOOML - Mirror Group -Lap

La distribuzione di frequenza dei casi esaminati per esito eziologico mostra una prevalenza di disturbi/patologie giudicati “non lavoro compatibili”.

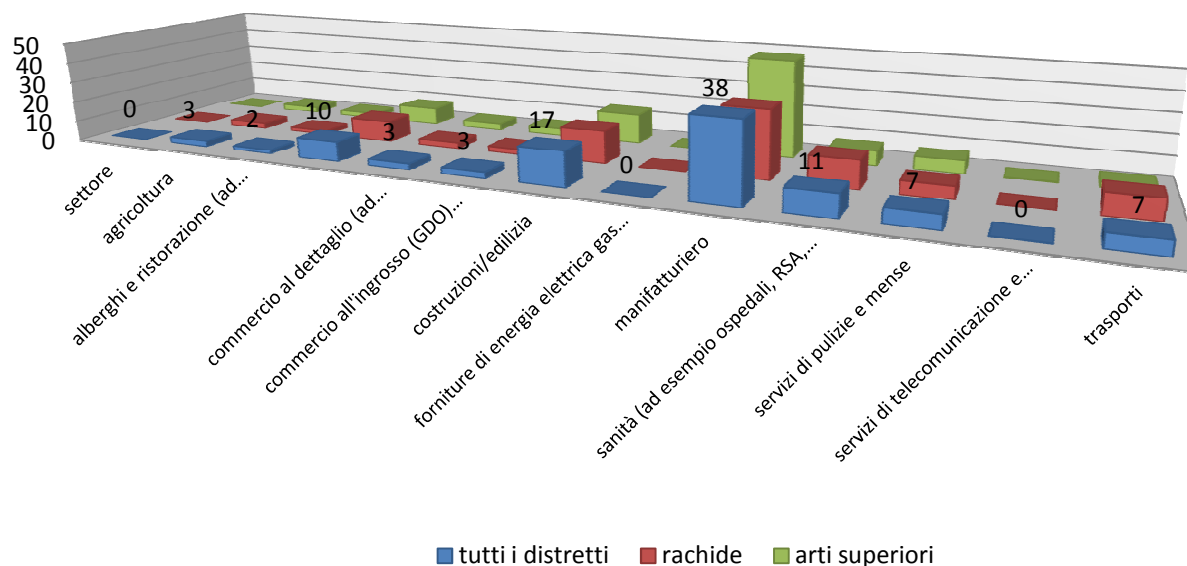
Si segnala che da un’analisi di dettaglio relativa alla prevalenza dei casi esaminati emerge che nel **29%** dei casi esaminati la UOOML ha avviato l’iter medico legale di **segnalazione/denuncia** di sospetta malattia professionale.



Accertamenti di secondo livello per patologia specifica da parte delle SC Ospedaliere di Medicina del Lavoro Monitoraggio UOOML - Mirror Group -Lap

Un'analisi di dettaglio della distribuzione dei casi esaminati per disturbi/patologie a carico di tutti i distretti anatomici per settore lavorativo mostra che il maggior coinvolgimento del settore **manifatturiero, il settore delle costruzioni e il settore sanitario** (comprensivo del socio-sanitario) con differenze, non apprezzabili statisticamente, della distribuzione dei disturbi/patologie a carico di rachide e arti superiori nel settore sanitario e dei trasporti

**distribuzione di frequenza relativa casi esaminati dal 01/01/2012 al 31/06/2014
per settore (confronto tutti i distretti/rachide/arti superiori)**

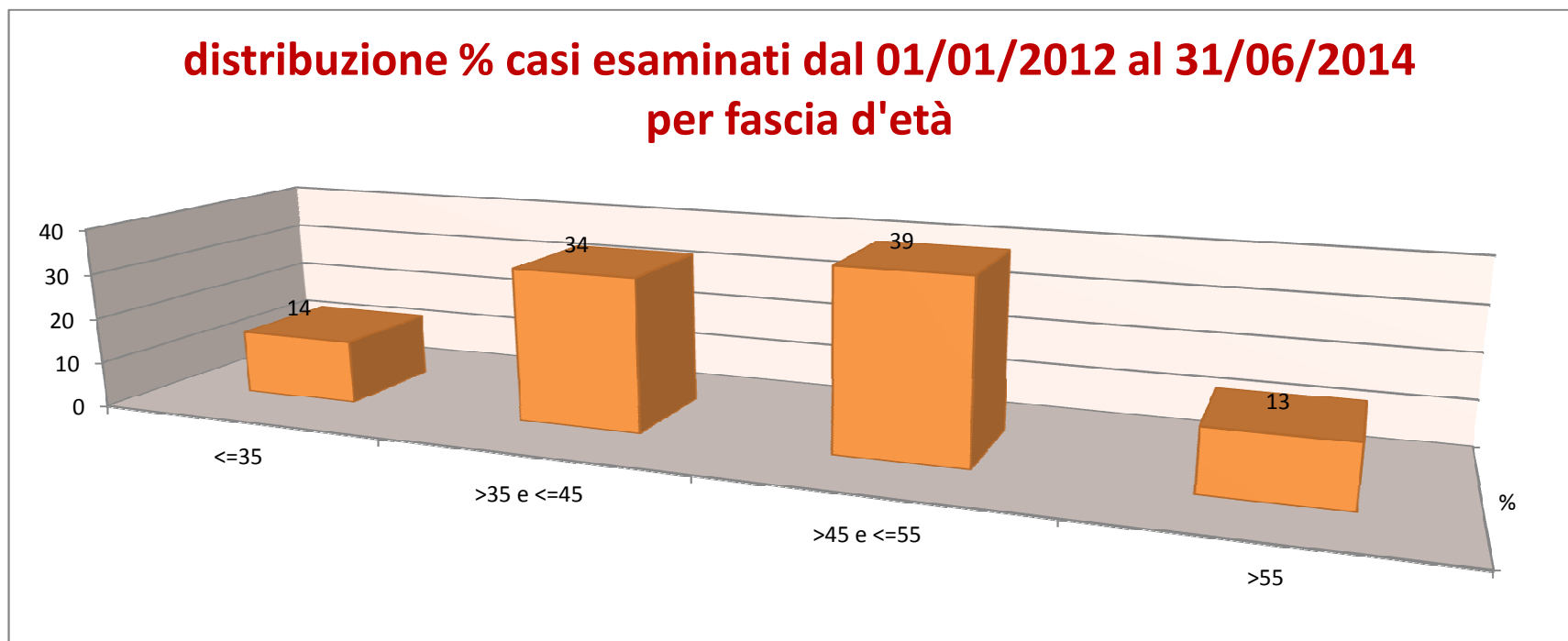


Accertamenti di secondo livello per patologia da esposizione a rischio **Stress Lavoro Correlato**

Monitoraggio UOOML

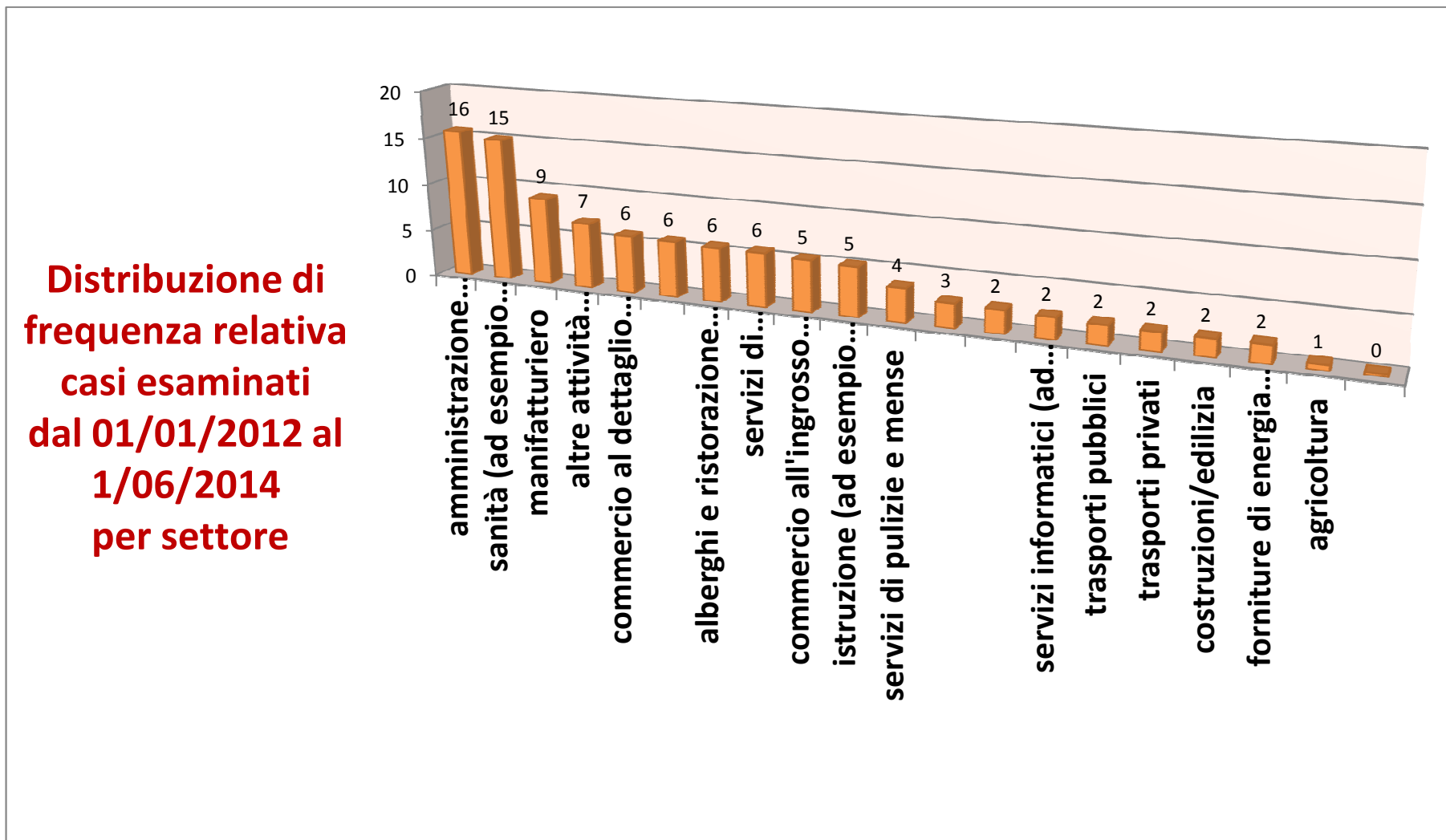
Il 57% di tutti i casi esaminati è di sesso femminile; non si rilevano particolari scostamenti da un anno con l'altro.

L'analisi della distribuzione dei casi esaminati per fascia d'età mostra l'interessamento prevalente di soggetti con età tra i 35 e 55 anni



Accertamenti di secondo livello per patologia da esposizione a rischio **Stress Lavoro Correlato**

Monitoraggio UOOML



DLgs 81/08 Art 168 commi 1 e 2

- C. 1 obbligo del datore di lavoro di **evitare** o ridurre il rischio con attrezzature meccaniche
- Adottare misure organizzative
- Sottoporre a Sorv. Sanitaria
- Riabilitare e reintegrare i lavoratori con disturbi muscolo scheletrici (DMS) quale parte integrante della politica del DL non solo per l'assenza di malattia bensì per il benessere **art. 2 c. 1 lett.o) Dlgs81/08**



ALTRI SETTORI A RISCHIO



- C.2 Qualora non sia possibile eliminare il R alla fonte :
 - **VALUTARE** il rischio secondo l'allegato XXXIII **UNI ISO 11228-3** aprile 2009
 - adottare **misure organizzative**

DURATA DEL TURNO DI LAVORO

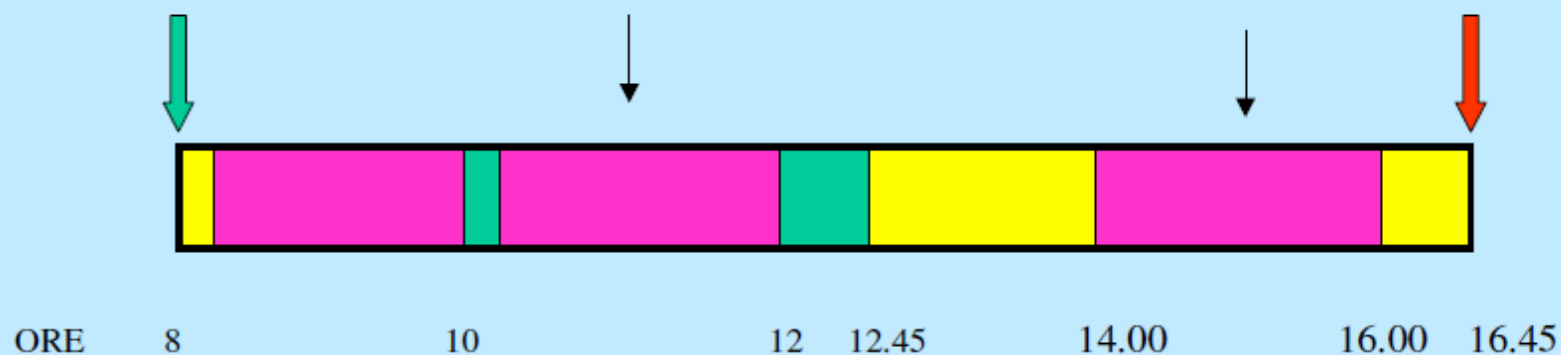
- TEMPO NETTO DI LAVORO RIPETITIVO
- PAUSE FISSE E PAUSE ABITUALI

LAVORO NON RIPETITIVO

LAVORO RIPETITIVO

PAUSE UFFICIALI

↓ Pausa fisiologica



PREVENZIONE

Una buona valutazione del contenuto del lavoro e l'adozione di adeguate misure organizzative possono contribuire alla riduzione dei 2 rischi emergenti:

1. Sovraccarico biomeccanico
2. Stress lavoro Correlato

favorendo la conciliazione famiglia/lavoro per la donna



Grazie per l'attenzione