



**www.snop.it**

**MI IMPEGNO PER LA PREVENZIONE**

**SEMINARIO  
ERNIA DISCALE LOMBARDE  
E LAVORO: QUALE RAPPORTO ?**  
Stato attuale delle conoscenze e prospettive future



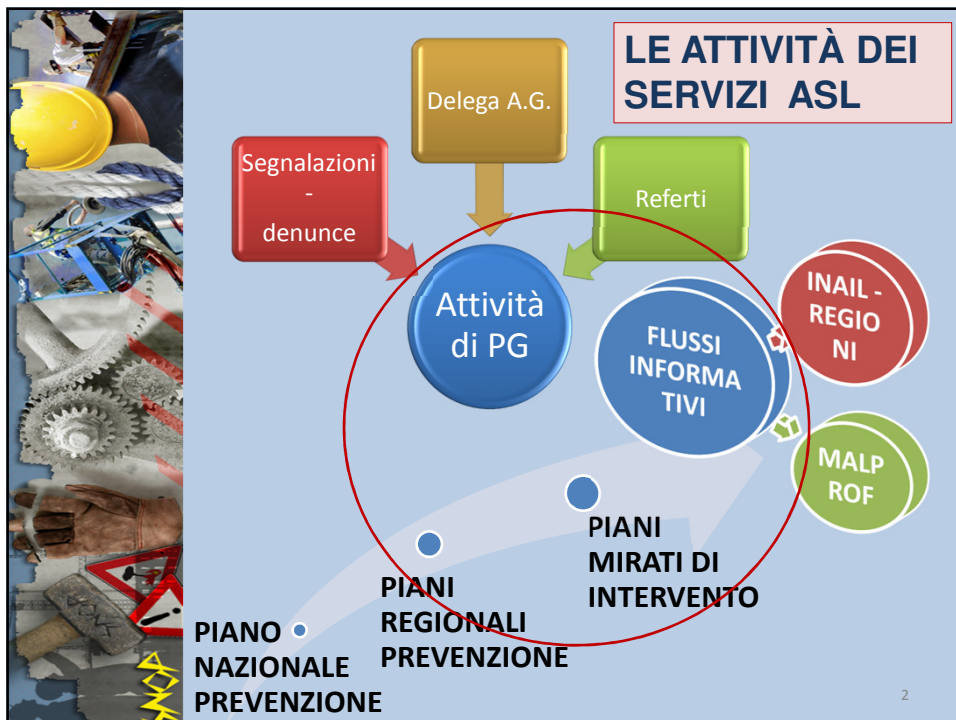
6 marzo 2012  
ore 8.30-17.00

AULA MAGNA  
Università degli Studi di Milano  
Via Festa del Perdono, 7  
Milano

Evento patrocinato da:  
Regione Lombardia

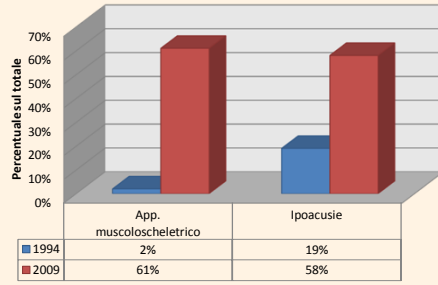
## L'esperienza dei servizi ASL in Italia per la prevenzione e la ricerca delle WMSDs

Si ringraziano: S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro ASL Milano, A. Baldasseroni, G. Campo, M. Gobbi, M. A. Guglielmin, **G. Di Leone**



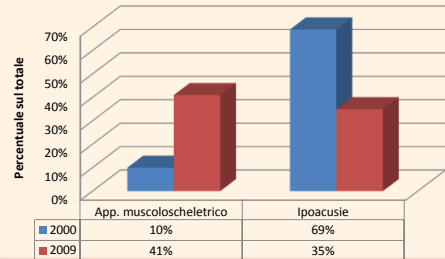


**Malattie definite positivamente dall'INAIL - Anni 1994/2009**

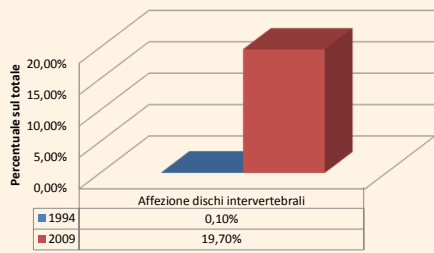


**A. Baldasseroni**

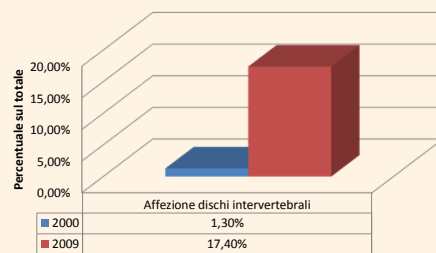
**Malattie con nessi positivi MalProf - Anni 2000/2009**



**Malattie definite positivamente dall'INAIL - Anni 1994/2009**



**Malattie con nessi positivi MalProf - Anni 2000/2009**





## SISTEMA DI SORVEGLIANZA MALPROF

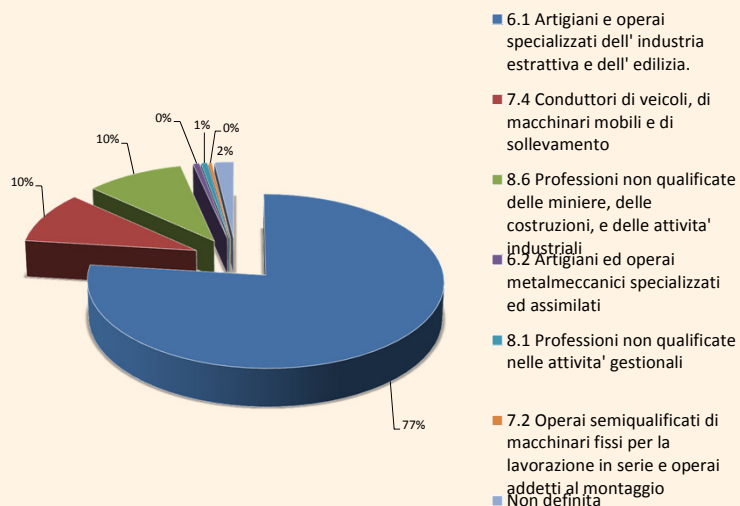
- Al momento aderiscono **14 Regioni**
- Dal 2000** collaborano al progetto **Lombardia e Toscana** (dati più completi e più stabili)
- Maggiore incidenza dei **Disturbi dei dischi intervertebrali** si riscontra nella **Sanità** (13%) e nelle **Costruzioni** (11,9%).


G. Campo

5



### Disturbi dischi intervertebrali - Distribuzione per professione dei nessi causali - MalProf - Settore Costruzioni






### Malattie con nesso di causa positivo nella Sanità ed altri Servizi Sociali in Lombardia e Toscana (2006-2007)

Malattie nesso positivo	F	M	Totale
Malattie del rachide	67	12	79
Malattie della pelle	30	8	38
Altre malattie muscolo-scheletr.	12	1	13
Malattie infettive (epat.virali, ...)	6	1	7
Tumori maligni(tessuto linfoide..)	2	4	6
Sindrome tunnel carpale	5	0	5
Tubercolosi	2	3	5
Malattie vie respiratorie superiori (riniti aller., faringiti,...)	4	0	4
Malattie psichiche(dist. neurotici)	3	0	3
Restanti malattie	5	5	10
<b>Totale</b>	<b>136</b>	<b>39</b>	<b>175</b>

**79 Disturbi dischi intervent. 45 %**




### Sistema di sorveglianza MALPROF (Regioni-ISPEL) Professioni "a rischio" Settore Sanità e altri Serv.Sociali

#### 2000-2004

Professioni	%
infermieri professionali	37,8
portantino, barelliere, inserviente ...	12,2
addetti all'assistenza personale in istituzioni	5,7
fisioterapista, aiutante di sanità	3,2
altri tecnici paramedici (tecnico di laboratorio, ...)	2,7
radiologi diplomati	1,9
altre professioni	36,5
<b>Totale</b>	<b>100</b>


**55,7%**



#### 2005-2007

Professioni	%
infermieri professionali	25,5
portantino, barelliere, inserviente ...	24,6
addetti all'assistenza personale in istituzioni	21,1
altri tecnici paramedici (tecnico di laboratorio, ...)	3,7
infermieri capo ed assimilati	1,9
altre professioni	23,2
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>

**71,2%**




## La valutazione dei rischi: il *primum movens* della sicurezza in azienda

- Adempimento solo formale
- Mancato coinvolgimento del MC
- Mancata valutazione dei rischi ergonomici
- Mancata/non idonea formazione sui rischi ergonomici

**Punto di partenza per le attività dei Servizi ASL**

9



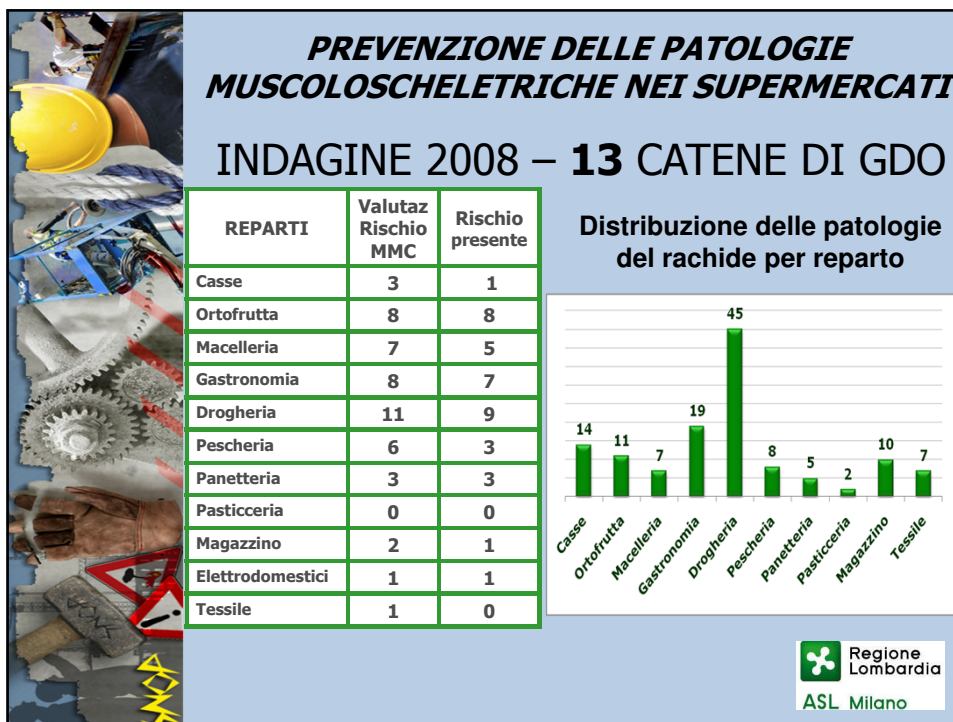
## **SOVRACCARICO BIOMECCANICO ALL'ORTOMERCATO DI MILANO**

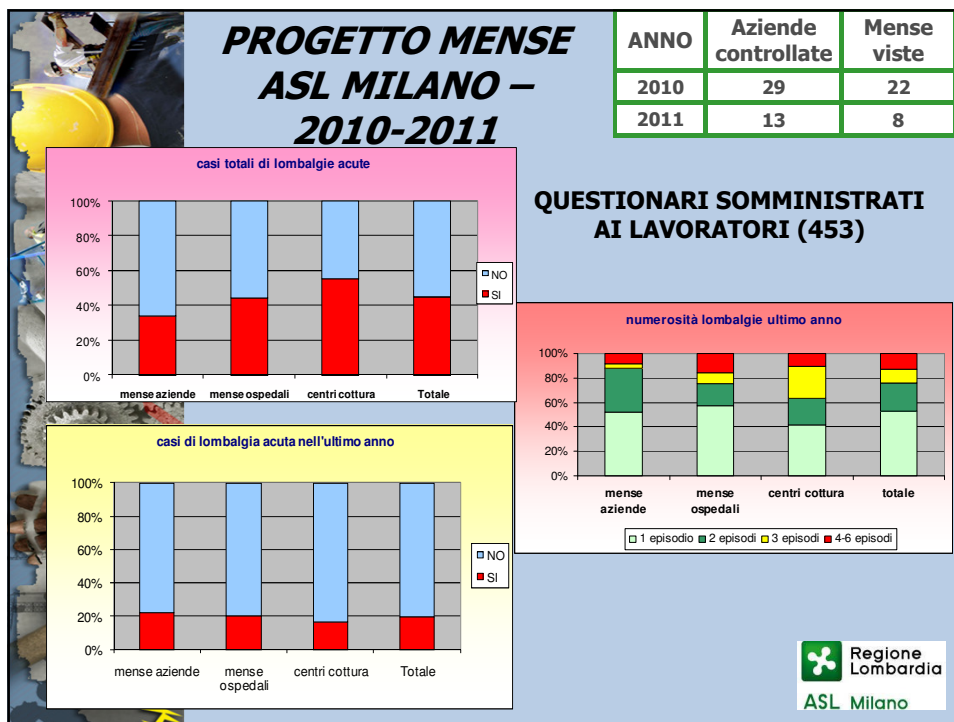
<b>INDAGINE 2008</b>	<b>PROBLEMI EMERSI</b>
4 cooperative di facchinaggio	• <b>Stima compiti e tempi</b> di lavoro con MMC
6 produttori agricoli	• <b>Difficoltà di utilizzo</b> del metodo NIOSH
19 grossisti ortofrutticoli	• <b>Uso di diversi mezzi di trasporto</b>
<b>29 aziende controllate 19 verbali</b> per carente o mancata valutazione del rischio da MMC	• <b>Altezza del pallet</b> in arrivo e/o in partenza
	• Operazioni di <b>spinta e traino</b>
<b>SOLUZIONI</b>	
• <b>Pallet</b> in arrivo <b>dimezzabile</b>	• <b>Procedure</b> – riduz. numero cassette
• <b>Transpallet</b> regolabile in altezza	• <b>Riduzione numero di sollevamenti/pezzo</b>
• <b>Pedane</b> regolabili – <b>scalette</b>	• <b>Nuove piattaforme logistiche</b>
• <b>Bilance</b> con piano ad altezza regolabile	

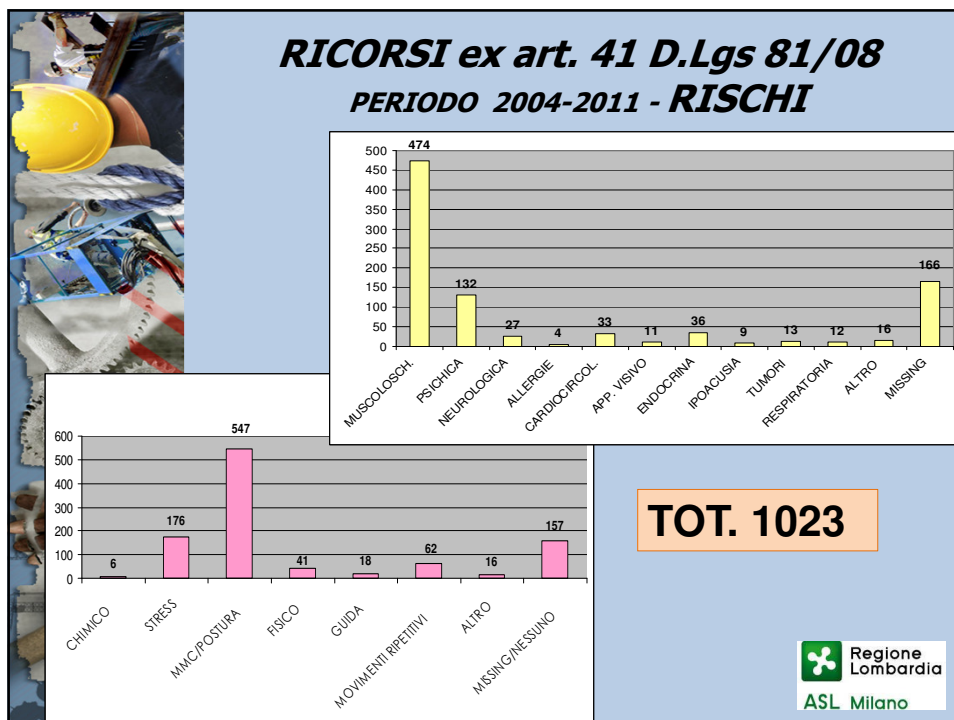
**S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro**

Regione Lombardia  
ASL Milano









**M. A. Guglielmin**

Regione Emilia-Romagna

**Piano Regionale della Prevenzione 2010 – 2012: linea di attività “Prevenzione delle patologie muscolo scheletriche correlate al lavoro”**

**Obiettivi:**

- migliorare l'**ergonomia** delle **postazioni** e dell'**organizzazione del lavoro** con particolare attenzione alla movimentazione dei carichi, ai movimenti ripetitivi e alle posture incongrue
- perfezionamento da parte delle imprese della **valutazione dei rischi** e delle conseguenti **misure di prevenzione**
- **controllate 304 aziende**

16





 Regione Emilia-Romagna

**Previsti:**

- **momenti formativi rivolti agli operatori** (nel 2011 realizzate 6 iniziative di cui 2 con l'obiettivo di fornire nozioni di base e che hanno coinvolto circa **70 operatori** di tutte le professionalità a livello regionale)
- **momenti formativi rivolti all'esterno** (complessivamente coinvolte **600 imprese**, in alcuni casi si sono presentate le linee guida, in altri il coinvolgimento è avvenuto in occasione degli interventi; sono stati realizzati corsi di formazione rivolti ai medici competenti)

17




 Regione Emilia-Romagna


**CRITICITÀ RISCONTRATE**

**Documenti di valutazione del rischio:**

- Nella valutazione delle azioni di movimentazione dei carichi si trova sempre la relazione tecnica; non si trova **mai** il **programma delle misure di miglioramento** né la descrizione di ciò che è già stato fatto.
- Le valutazioni non tengono mai conto della presenza di persone **"ipersuscettibili"**, che presentano già problemi di salute (l'area verde è indifferentemente verde per tutti).
- Non si ragiona mai in termini di **mappatura della realtà** con individuazione del rischio associato alle diverse postazioni.
- Nel caso della grande distribuzione i **documenti** per lo più **non rispecchiano la realtà del punto vendita.**

18



 Regione Emilia-Romagna

## CRITICITÀ RICONTRATE

**Sorveglianza sanitaria:**

- La sorveglianza sanitaria non viene effettuata con metodi standard
- I **dati** che ne risultano **non vengono utilizzati per l'individuazione del rischio**
- Nel caso vi siano problemi di salute l'esito è per lo più rappresentato dall'espressione di una idoneità con limitazioni e non c'è **mai una ricaduta in termini di riprogettazione della postazione**

**Ruolo del medico competente:**

- Mancanza di una attiva **partecipazione alla valutazione del rischio;**
- Mancata partecipazione all'individuazione dell'idonea collocazione per i **lavoratori ipersuscettibili**
- Mancata **denuncia delle Malattie Professionali** (le denunce arrivano ai servizi dall'INAIL e dai patronati)<sup>19</sup>



 REGIONE DEL VENETO

## Centro Regionale di Riferimento per l'Ergonomia Occupazionale (C.R.R.E.O.): istituito nel 2003

- Addetti alle **casse dei supermercati**. Linee Guida per la valutazione del rischio e delle soluzioni ergonomiche
- Linee Guida per la **sorveglianza sanitaria** dei lavoratori esposti a rischio da movimenti ripetuti degli arti superiori
- Linee Guida per l'effettuazione dell'**inchiesta di malattia professionale** da movimenti ripetuti degli arti superiori
- Il **comparto dell'occhiale**: buone pratiche ergonomiche
- Metodi per la **valutazione del rischio** da sovraccarico biomeccanico degli arti superiori
- Metodi per la **valutazione del rischio** da sovraccarico biomeccanico del rachide e **sorveglianza sanitaria** dei lavoratori esposti (aprile 2009)
- di patologie professionali da rischi di natura ergonomica pervenute agli S **Analisi delle segnalazioni/denunce** PISAL negli anni 2007-2008 (dicembre 2009)
- Analisi delle segnalazioni-denunce** di patologie professionali da rischi di natura ergonomica pervenute agli SPISAL - anni 2009-2010 (dicembre 2011)
- "Metodi per la **valutazione del rischio** da sovraccarico biomeccanico del rachide" (ASL di Verona )

**M. Gobbi** <sup>20</sup>



**2003 – 2008: Piano mirato per la prevenzione delle patologie da sovraccarico biomeccanico nel comparto del mobile imbottito**  
(coinvolte **30 aziende** con più di **7000 dipendenti** studiati)

- Valutati i DVR** con particolare attenzione verso il rischio ergonomico
- Studiati i dati di **sorveglianza sanitaria** suddivisi per mansioni
- Definiti **interventi organizzativi e strutturali per la riprogettazione** dei posti di lavoro



Regione Puglia

21



**Piano Regionale di Prevenzione 2010 – 2012:**




Regione Puglia

➤ linea di attività dal titolo **“Prevenzione degli infortuni e delle patologie lavoro-correlate in agricoltura”** finalizzata alla prevenzione delle patologie osteoarticolari lavoro-correlate.

**Obiettivo specifico:** adozione di **corrette prassi ergonomiche per la valutazione del rischio** da sovraccarico biomeccanico

Prevista un'**attività formativa** rivolta agli operatori dei Servizi ASL e agli operatori aziendali (imprenditori agricoli, RSPP, RLS, lavoratori e medici competenti) a cui seguirà un'azione diretta di **vigilanza** presso le **aziende agricole**.


22



## CONCLUSIONI

- ❑ Per affrontare la “**epidemia**” delle patologie muscolo scheletriche è necessario sviluppare e perfezionare le **conoscenze e le competenze professionali** per la valutazione dei rischi e la individuazione di soluzioni ergonomicamente corrette
- ❑ È giunto il momento di pensare ad un **Piano Nazionale** di intervento per la prevenzione di queste patologie lavoro correlate
- ❑ Si rende necessario **ottimizzare l’incrocio delle banche dati INAIL con quelle dei Servizi ASL**

23



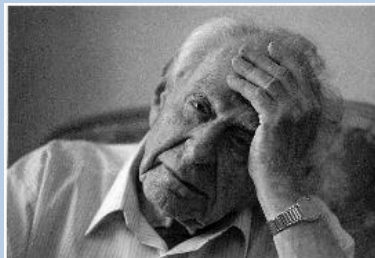
## CONCLUSIONI

- ❑ **Replicare** anche per le patologie muscolo scheletriche l’**esperienza** maturata con il **progetto OCCAM** per i tumori professionali (con l’incrocio dei dati delle schede di dimissione ospedaliera e della banca dati INPS sulle storie lavorative) al fine di facilitare **piani mirati di ricerca attiva** per l’emersione delle patologie professionali sotto denunciate
- ❑ **Puntare su settori critici, a livello locale** (ad esempio il comparto del mobile imbottito) o riferibili a comparti lavorativi presenti in maniera diffusa **sul territorio nazionale** (ad esempio le strutture sanitarie per la movimentazione manuale dei malati, la grande distribuzione, i servizi, ecc.).

24



# Grazie



*"Voi tutti conoscerete la storia del soldato che scoprì che il suo battaglione (a parte lui) non marciava al passo".*

*Logica della scoperta scientifica - K. Popper*

25