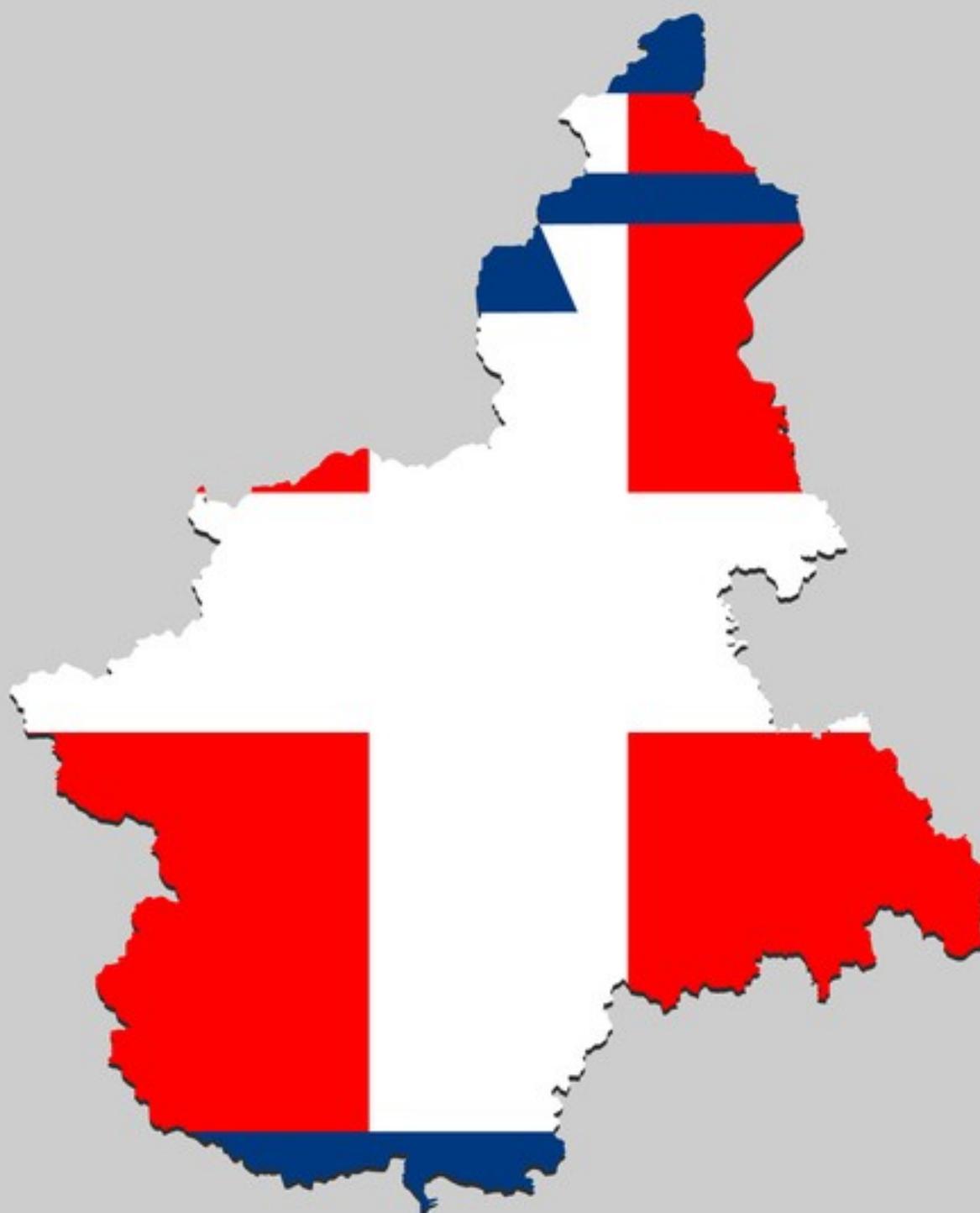


**L'attività dei Medici Competenti in regione Piemonte
nell'anno 2021 secondo i dati dell'Allegato 3B del D.
Lgs. 81/08**



L'attività dei Medici Competenti in regione Piemonte nell'anno 2021 secondo i dati dell'Allegato 3B del D. Lgs. 81/08

A cura del Servizio Sovrazonale di Epidemiologia ASL TO3, con la collaborazione del dott. Giovanni Falasca, coordinatore del gruppo Sistemi Informativi della Consulta Interassociativa Italiana per la Prevenzione

© Gennaio 2023

Sommario

| | |
|---|----|
| Introduzione..... | 4 |
| 1. Unità produttive, occupati e comunicazioni..... | 4 |
| 2. Dati relativi alla sorveglianza sanitaria..... | 6 |
| 3. Dati relativi ai rischi lavorativi..... | 7 |
| 4. Dati relativi alle malattie professionali..... | 11 |
| 5. Dati relativi ai test per alcool e uso di sostanze stupefacenti..... | 13 |
| Conclusioni e prospettive..... | 14 |
| Indice delle tabelle e dei grafici..... | 15 |

Introduzione

L'art. 40 del D. Lgs. 81/08 dispone che:

“Entro il primo trimestre dell’anno successivo all’anno di riferimento il medico competente trasmette, esclusivamente per via telematica, ai servizi competenti per territorio le informazioni, elaborate evidenziando le differenze di genere, relative ai dati collettivi aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori, sottoposti a sorveglianza sanitaria secondo il modello in allegato 3b”.

I dati dunque provengono dalle comunicazioni relative all'allegato 3B ai sensi dell'art. 40 del D. Lgs. 81/08, registrate nel portale dell'INAIL nell'anno 2022 e relative all'attività di sorveglianza sanitaria effettuata nel 2021

Nei rapporti degli anni passati, il Servizio Sovrazonale di Epidemiologia dell'ASL TO3 ha analizzato le informazioni trasmesse con le suddette modalità utilizzando i dati resi disponibili, in forma aggregata, nel “Cruscotto di monitoraggio” del portale INAIL dedicato.

A partire da quest'anno si utilizzeranno i dati granulari alla base di quel cruscotto, disponibili per il download da parte della Regione, con la possibilità di condurre analisi personalizzate e proporre modelli di lettura non previsti dal cruscotto Inail.

1. Unità produttive, occupati e comunicazioni

Di seguito la tabella con la serie storica delle comunicazioni inviate dai medici competenti, il numero di unità produttive e il numero dei medici che hanno inviato comunicazioni

Tabella 1 – Serie storica delle comunicazioni inviate, delle unità produttive e dei medici competenti

| Anno | Numero Comunicazioni | Unità produttive | Medici che hanno inviato comunicazioni |
|------|----------------------|------------------|--|
| 2015 | 42.438 | 41.927 | 1.093 |
| 2017 | 47.868 | 47.213 | 1.210 |
| 2019 | 49.749 | 49.110 | 1.310 |
| 2021 | 50.955 | 50.084 | * |

*Dato non disponibile

Si evidenzia un costante incremento del numero delle unità produttive per le quali è stata effettuata la comunicazione. Si sottolinea il numero elevato di Medici Competenti (1.310 secondo l'ultimo dato disponibile) operanti nella nostra regione. Il confronto con i dati 2016 presenti sul database Flussi INAIL REGIONI evidenzia come le comunicazioni rappresentino il 25% circa delle PAT con almeno un lavoratore dipendente, ma il 90% circa di tutti i lavoratori dipendenti della nostra regione. La distribuzione di frequenza per dimensione aziendale evidenzia come tutte le aziende con

più di 100 dipendenti siano state oggetto di comunicazione; più si scende con le dimensioni aziendali più il rapporto fra PAT e unità produttive oggetto di comunicazione art. 40 si riduce.

Tabella 2 – Numero di occupati medi annui per dimensione azienda

| Classi addetti medi annui | %TG Totale M+F |
|----------------------------------|-----------------------|
| a) ≤1 | 0,21% |
| b) >1 < 3 | 0,41% |
| c) >3 <15 | 5,21% |
| d) >15 <250 | 16,57% |
| e) >250 | 77,59% |
| Totale | 100,00% |

La prima sezione dell'Allegato 3B prevede che il medico competente riporti anche il numero degli occupati delle aziende sorvegliate, da tenere distinto dai lavoratori che necessitano di sorveglianza sanitaria per esposizione ai rischi previsti dall'allegato stesso. Di seguito un riepilogo degli occupati confrontato con il numero delle comunicazioni e il numero di aziende e unità produttive.

Tabella 3 – Totale di comunicazioni, aziende, unità produttive e occupati medi – Anno 2021

| | |
|-----------|--------------------------------|
| 50.955 | Totale Comunicazioni |
| 50.000 | Totale Aziende |
| 50.084 | Totale Unità Produttive |
| 3.096.279 | Totale Occupati |

Tabella 4 – Occupati al 30 giugno, 30 dicembre e media annuale

| OCCUPATI | NUM_F | NUM_M | Totale M+F |
|---|--------------|--------------|-------------------|
| Media annuale lavoratori occupati (calcolata in automatico dal sistema) | 1.564.806 | 1.531.473 | 3.096.279 |
| Numero totale lavoratori occupati al 30/06 | 1.385.591 | 1.385.253 | 2.770.844 |
| Numero totale lavoratori occupati al 31/12 | 1.722.276 | 1.674.354 | 3.396.630 |

Le due tabelle appena mostrate hanno un evidente problema di rappresentatività del dato reale, visto che le somme operate sui dati trasmessi da Inail risultano quasi il doppio degli occupati stimati dall'ISTAT.

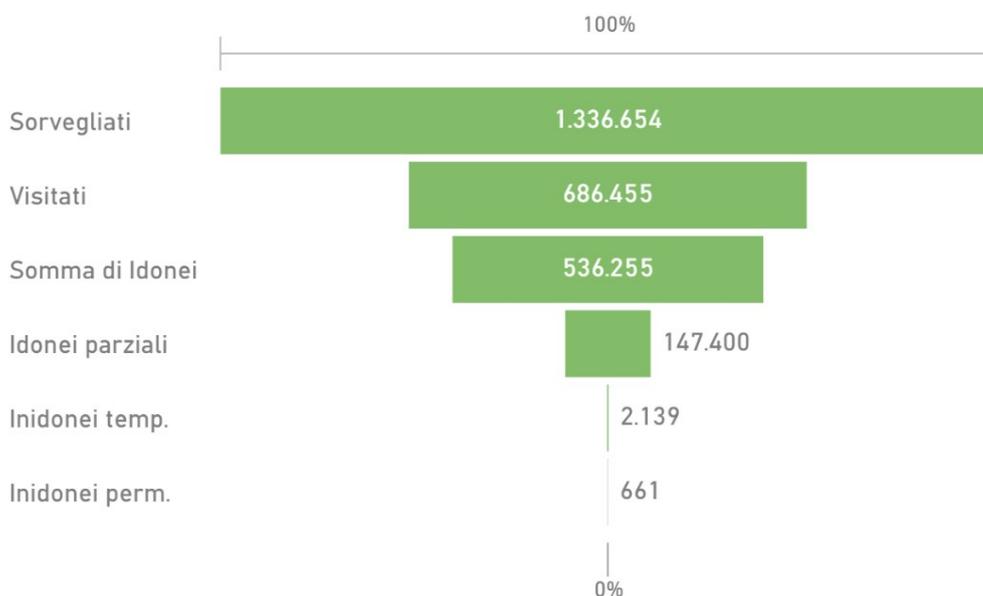
La spiegazione di questo dato aberrante sta nel fatto che nella maggior parte delle grandi aziende, che abbiamo visto essere preponderanti, operano più medici competenti, anche nelle stesse unità produttive: ognuno di loro invierà all'Inail il dato di tutti gli occupati, moltiplicando così la stima.

Il fatto che si contano più lavoratrici che lavoratori, contrariamente ai dati ISTAT, è probabilmente la conferma che tutte le aziende sanitarie della regione, che notoriamente hanno in grande maggioranza personale femminile, sono contate più volte.

2. Dati relativi alla sorveglianza sanitaria

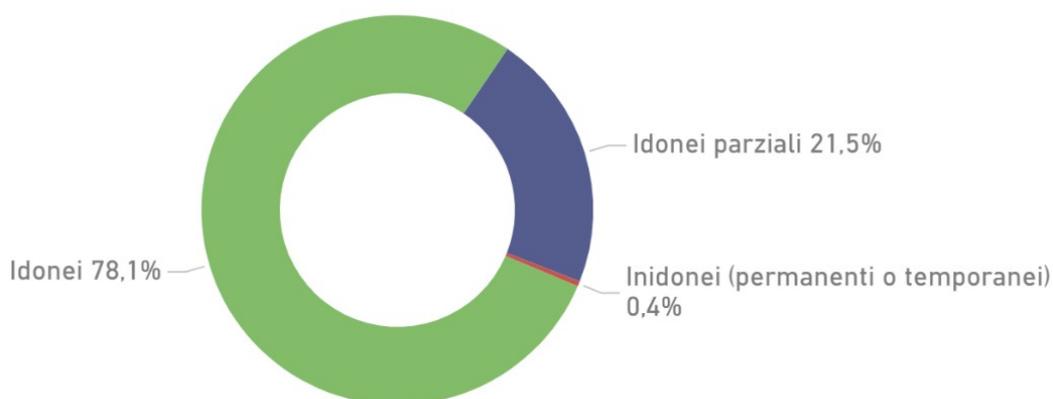
Nella tabella 4 sono riassunti i dati relativi agli esiti in termini di idoneità lavorativa del totale delle visite eseguite dai medici competenti sul territorio della nostra regione. Si ricordi che non tutto il personale sorvegliato viene visitato tutti gli anni, ma solo la quota che il medico competente stima necessario.

Figura 1 – Tipologia di giudizi di idoneità rilasciati dai medici competenti



Per ognuna delle visite il medico competente emette un giudizio di idoneità oppure di inidoneità parziale o totale. Le idoneità parziali e le inidoneità sono sempre relative a uno o più rischi, dunque nella tabella riassuntiva che segue il loro significato è sempre relativo all'esposizione ad uno o più a rischi.

Figura 2 – Percentuali di idoneità e inidoneità sul totale dei lavoratori visitati



I risultati evidenziano che il 21,5% delle visite ha prodotto un giudizio di idoneità con limitazioni o prescrizioni permanenti. Inoltre, per 661 lavoratori sono stati emessi dei giudizi di totale non idoneità alla mansione specifica, che rappresenta una percentuale minima del totale dei lavoratori visitati.

Si ritiene tale dato, soprattutto quello relativo alle inidoneità parziali, meritevole di un approfondimento, in particolare in relazione ai problemi di salute che hanno determinato tali giudizi ed alle ricadute in termini occupazionali che gli stessi potrebbero aver prodotto.

Tabella 5 – La sorveglianza sanitaria. Visite e giudizi di idoneità per genere

| Classificazione | Maschi | Femmine | Totale |
|---------------------|---------|---------|-----------|
| Sorvegliati | 756.989 | 579.665 | 1.336.654 |
| Visitati | 440.310 | 246.145 | 686.455 |
| Idonei | 346.094 | 190.161 | 536.255 |
| Idonei parziali | 92.598 | 54.802 | 147.400 |
| Inidonei temporanei | 1.189 | 950 | 2.139 |
| Inidonei permanenti | 429 | 232 | 661 |

3. Dati relativi ai rischi lavorativi

Le visite dei medici competenti sono sempre mirate alla valutazione della salute dei lavoratori in relazione all'esposizione ad una serie di rischi lavorativi individuati nell'Allegato 3B e riprodotti nella Tabella 6.

Tabella 6 – I singoli rischi oggetto della sorveglianza sanitaria

| |
|---|
| a) Rischi WMSDs |
| 01 Movimentazione manuale dei carichi |
| 02 Sovraccarico biomeccanico arti superiori |
| 09 Vibrazioni corpo intero |
| 10 Vibrazioni mano braccio |
| 36 Rischi Posturali |
| b) Agenti fisici |
| 11 Rumore |
| 12 Radiazioni ottiche artificiali |
| 14 Microclima severo |
| 21 Atmosfere iperbariche |
| 39 Campi Elettromagnetici |
| 40 Infrasuoni/Ultrasuoni |
| c) Agenti biologici |
| d) Agenti chimici |
| e) Cancerogeni e radiazioni |
| 05 Amianto |
| 13 Radiazioni ultraviolette naturali |
| 37 Agenti cancerogeni |
| 38 Agenti mutageni |
| 49 Silice |
| f) Lavoro notturno > 80gg/anno |
| g) Videoterminali |
| h) Altri rischi evidenziati da V.R. |

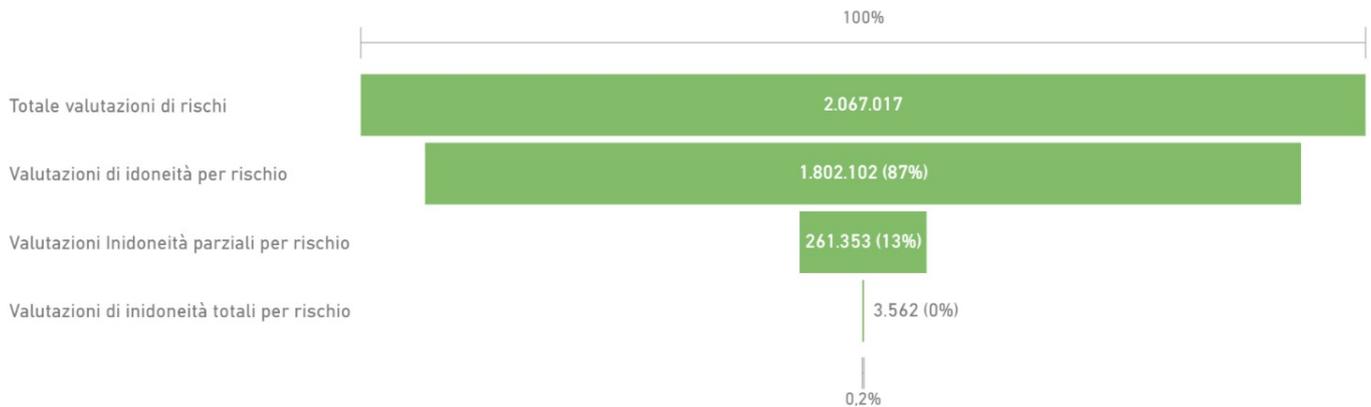
¹ Rischi WMSDs: fattori di rischio associati alle malattie muscoloscheletriche da lavoro

I rischi sono stati raggruppati per tipologie omogenee per facilitare le analisi, come vedremo in seguito.

Mentre nel capitolo precedente le valutazioni sono riferite alle “teste”, quando si parla di rischi si parla di 20 rischi differenti (più gli “altri rischi”), per ciascuno dei quali il medico competente deve valutare l’idoneità del lavoratore. Dunque il lavoratore può essere idoneo all’esposizione a tutti i rischi, oppure solo parzialmente idoneo o del tutto inidoneo per l’esposizione a uno o più rischi.

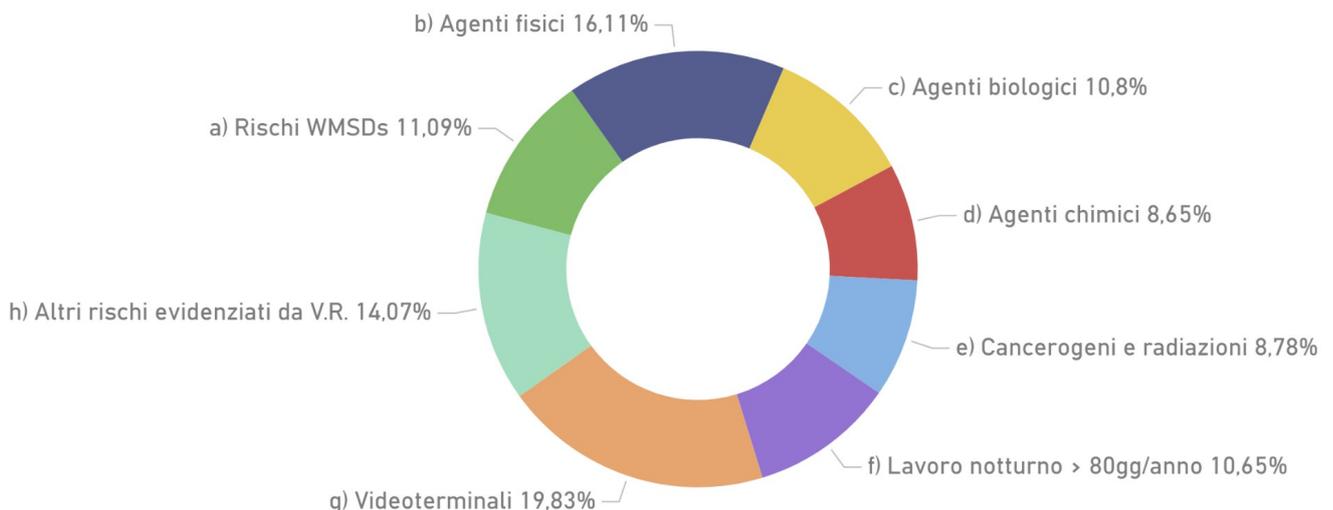
I numeri della figura che segue si riferiscono dunque a idoneità relative ad ogni singolo rischio cui è esposto un lavoratore, e non a lavoratori fisici.

Figura 3 – Totale delle valutazioni per esposizione ai singoli rischi



Nella figura 4 è descritta la proporzione di idoneità parziali per tipologia di rischio lavorativo. Come si vede in figura, l'incidenza varia sensibilmente a seconda del tipo di rischio, con i valori più elevati per esposizione a videoterminali, ad agenti fisici e biologici, a fattori ergonomici, e al lavoro notturno.

Figura 4 – Percentuale di valutazioni di idoneità parziali per singolo rischio sul totale delle esposizioni ai rischi



Nella Tabella 7 sono riepilogati tutti i dati disponibili sulle visite per ciascun rischio tenendo conto anche del genere dei lavoratori e dell'incidenza delle idoneità parziali.

Dalla tabella si nota, come prevedibile, che il rischio principale per il quale i lavoratori sono sottoposti a sorveglianza sanitaria è quello biomeccanico (WMSDs), con oltre 800.000 soggetti visitati nel 2021 per questo rischio. All'interno di questo gruppo, il rischio più diffuso è la movimentazione manuale dei carichi, seguito dai rischi posturali e dal sovraccarico biomeccanico degli arti superiori. Tra gli altri rischi più prevalenti vi sono gli agenti chimici, per i quali sono stati visitati circa 240.000 lavoratori, il rumore (circa 190.000), gli agenti biologici (circa 150.000). Rilevante appare anche il numero di lavoratori visitati per esposizione a lavoro notturno per più di 80 giorni/anno, circa 72.000 soggetti, di cui oltre 26.000 femmine, che potrebbero essere a rischio di un eccesso dell'insorgenza dei tumori della mammella, essendo stati questi tumori associati in diversi studi con il lavoro notturno. Rilevante è pure il dato di circa 10.000 lavoratori sorvegliati per esposizione ad agenti cancerogeni, che sommati ai 2.000 visitati per esposizione a fibre di amianto, ai 2.500 visitati per esposizione a silice cristallina, e ai circa 2.200 per esposizione ad agenti mutageni, fanno un totale di quasi 20.000 lavoratori visitati in relazione ad un'esposizione ad agenti cancerogeni e mutageni.

I dati evidenziano inoltre il fatto che quasi 250.000 lavoratori sono stati visitati in seguito all'esposizione ad "Altri rischi evidenziati nella valutazione dei rischi", relativamente ai quali non si ha alcuna informazione.

Tabella 7 – Lavoratori sorvegliati, visitati e giudizi di idoneità per genere per ciascun rischio oggetto della sorveglianza

| Gruppi rischi | Sorvegliati Maschi | Sorvegliati Femmine | Totale | Visitati Maschi | Visitati Femmine | Totale | Inidonei Parziali Maschi | Inidonei Parziali Femmine | Totale | Inidonei Totali Maschi | Inidonei Totali Femmine | % parziali Maschi | % parziali Femmine | % Totale |
|---|--------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|----------------|------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> a) Rischi WMSDs | 798.205 | 406.335 | 1.204.540 | 626.635 | 257.769 | 884.404 | 63.918 | 35.874 | 99.792 | 815 | 576 | 10% | 14% | 11% |
| 01 Movimentazione manuale dei carichi | 331.045 | 182.628 | 513.673 | 260.465 | 115.848 | 376.313 | 30.166 | 17.517 | 47.683 | 383 | 321 | 12% | 15% | 13% |
| 02 Sovraccarico biomeccanico arti superiori | 113.341 | 73.159 | 186.500 | 85.055 | 48.359 | 133.414 | 7.756 | 6.946 | 14.702 | 145 | 101 | 9% | 14% | 11% |
| 09 Vibrazioni corpo intero | 72.206 | 5.109 | 77.315 | 62.476 | 3.821 | 66.297 | 5.606 | 414 | 6.020 | 82 | 11 | 9% | 11% | 9% |
| 10 Vibrazioni mano braccio | 72.723 | 5.537 | 78.260 | 63.877 | 4.234 | 68.111 | 5.648 | 567 | 6.215 | 62 | 11 | 9% | 13% | 9% |
| 36 Rischi Posturali | 208.890 | 139.902 | 348.792 | 154.762 | 85.507 | 240.269 | 14.742 | 10.430 | 25.172 | 143 | 132 | 10% | 12% | 10% |
| <input type="checkbox"/> b) Agenti fisici | 310.836 | 56.950 | 367.786 | 259.452 | 40.500 | 299.952 | 43.959 | 5.201 | 49.160 | 264 | 51 | 17% | 13% | 16% |
| 11 Rumore | 196.499 | 30.333 | 226.832 | 166.631 | 22.861 | 189.492 | 35.868 | 3.810 | 39.678 | 160 | 21 | 22% | 17% | 21% |
| 12 Radiazioni ottiche artificiali | 19.255 | 3.754 | 23.009 | 15.254 | 1.862 | 17.116 | 1.173 | 126 | 1.299 | 10 | 3 | 8% | 7% | 8% |
| 14 Microclima severo | 83.521 | 20.552 | 104.073 | 70.089 | 14.564 | 84.653 | 6.312 | 1.138 | 7.450 | 84 | 22 | 9% | 8% | 9% |
| 21 Atmosfere iperbariche | 152 | 41 | 193 | 131 | 28 | 159 | 8 | 1 | 9 | 0 | 0 | 6% | 4% | 6% |
| 39 Campi Elettromagnetici | 11.188 | 2.241 | 13.429 | 7.144 | 1.164 | 8.308 | 592 | 126 | 718 | 10 | 5 | 8% | 11% | 9% |
| 40 Infrasuoni/Ultrasuoni | 221 | 29 | 250 | 203 | 21 | 224 | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 | 3% | | 3% |
| <input type="checkbox"/> c) Agenti biologici | 123.462 | 143.029 | 266.491 | 86.207 | 66.943 | 153.150 | 10.119 | 6.712 | 16.831 | 169 | 197 | 12% | 10% | 11% |
| <input type="checkbox"/> d) Agenti chimici | 245.071 | 97.849 | 342.920 | 183.743 | 56.477 | 240.220 | 15.989 | 5.155 | 21.144 | 176 | 97 | 9% | 9% | 9% |
| <input type="checkbox"/> e) Cancerogeni e radiazioni | 30.409 | 4.601 | 35.010 | 25.340 | 3.055 | 28.395 | 2.368 | 169 | 2.537 | 16 | 5 | 9% | 6% | 9% |
| 05 Amianto | 2.423 | 173 | 2.596 | 1.936 | 103 | 2.039 | 308 | 4 | 312 | 2 | 0 | 16% | 4% | 15% |
| 13 Radiazioni ultraviolette naturali | 11.778 | 955 | 12.733 | 10.527 | 854 | 11.381 | 725 | 32 | 757 | 6 | 0 | 7% | 4% | 7% |
| 37 Agenti cancerogeni | 10.665 | 2.810 | 13.475 | 8.288 | 1.784 | 10.072 | 736 | 115 | 851 | 4 | 5 | 9% | 6% | 8% |
| 38 Agenti mutageni | 2.484 | 529 | 3.013 | 2.048 | 204 | 2.252 | 238 | 11 | 249 | 3 | 0 | 12% | 5% | 11% |
| 49 Silice | 3.059 | 134 | 3.193 | 2.541 | 110 | 2.651 | 361 | 7 | 368 | 1 | 0 | 14% | 6% | 14% |
| <input type="checkbox"/> f) Lavoro notturno > 80gg/anno | 66.746 | 45.119 | 111.865 | 46.146 | 26.112 | 72.258 | 4.473 | 3.357 | 7.830 | 102 | 75 | 10% | 13% | 11% |
| <input type="checkbox"/> g) Videoterminali | 221.560 | 210.815 | 432.375 | 75.707 | 67.973 | 143.680 | 13.302 | 15.689 | 28.991 | 46 | 64 | 18% | 23% | 20% |
| <input type="checkbox"/> h) Altri rischi evidenziati da V.R. | 245.121 | 99.165 | 344.286 | 182.859 | 62.099 | 244.958 | 25.615 | 9.453 | 35.068 | 624 | 285 | 14% | 15% | 14% |
| Totale | 2.041.410 | 1.063.863 | 3.105.273 | 1.486.089 | 580.928 | 2.067.017 | 179.743 | 81.610 | 261.353 | 2.212 | 1.350 | 12% | 14% | 13% |

4. Dati relativi alle malattie professionali

Nella Tabella 8 sono descritti i dati relativi alle denunce di malattia di sospetta origine professionale effettuate dai medici competenti nel corso dell'anno 2021. Il totale delle denunce è stato di soli 188 casi, che rappresentano una percentuale minima rispetto alle denunce pervenute all'INAIL nel corso dell'anno 2021 (si veda la Tabella 10 di fonte Open Data Inail).

Tabella 8 – Totale delle malattie professionali segnalate dai medici competenti distribuiti per raggruppamenti di MP

| Raggruppamento MP | Maschi | Femmine | Totale |
|--|------------|-----------|------------|
| ⊕ 01 Mesoteliomi | 0 | 1 | 1 |
| ⊕ 05 Altri tumori (non inclusi nelle precedenti classificazioni) | 0 | 1 | 1 |
| ⊕ 06 Ipoacusia da rumore | 90 | 4 | 94 |
| ⊖ 07 Patologia non neoplastica apparato respiratorio | 6 | 2 | 8 |
| 07.1 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro allergiche | 2 | 2 | 4 |
| 07.6 Pneumoconiosi | 4 | 0 | 4 |
| ⊕ 08 Patologia non neoplastica della cute | 1 | 0 | 1 |
| ⊖ 09 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo | 52 | 17 | 69 |
| 09.1 Rachide | 8 | 1 | 9 |
| 09.2 Arto superiore | 17 | 11 | 28 |
| 09.4 Altre patologie osteomuscolari | 27 | 5 | 32 |
| ⊖ 10 Malattie del sistema nervoso periferico | 5 | 9 | 14 |
| 10.1 Sindrome del tunnel carpale | 3 | 7 | 10 |
| 10.2 Altre patologie del sistema nervoso periferico | 2 | 2 | 4 |
| Totale | 154 | 34 | 188 |

Solo le Ipoacusie, che rappresentano più del 50% delle segnalazioni, sono segnalate in un numero comparabile con quelle pervenute a Inail, tenendo conto che l'istituto assicuratore ne ha riconosciute solo 33.

La rilevazione delle altre patologie produce un numero irrisorio di segnalazioni, incluse le patologie del sistema osteomuscolare e connettivo, che rappresentano l'altra metà delle segnalazioni, ma sono solo circa il 10% delle denunce di queste stesse patologie all'Inail.

La bassa percentuale di riconoscimento delle malattie professionali da parte di Inail, il 20% circa per le ipoacusie e il 32% per le WMSDs, non possono essere una spiegazione, perché anche tenendo conto dei soli casi riconosciuti, lo stesso si ottengono numeri non comparabili.

È necessario dunque approfondire il fenomeno, vista la bassa utilità della raccolta di questi dati da parte dei medici competenti.

Figura 5 – Percentuale sul totale dei principali raggruppamenti di malattie professionali

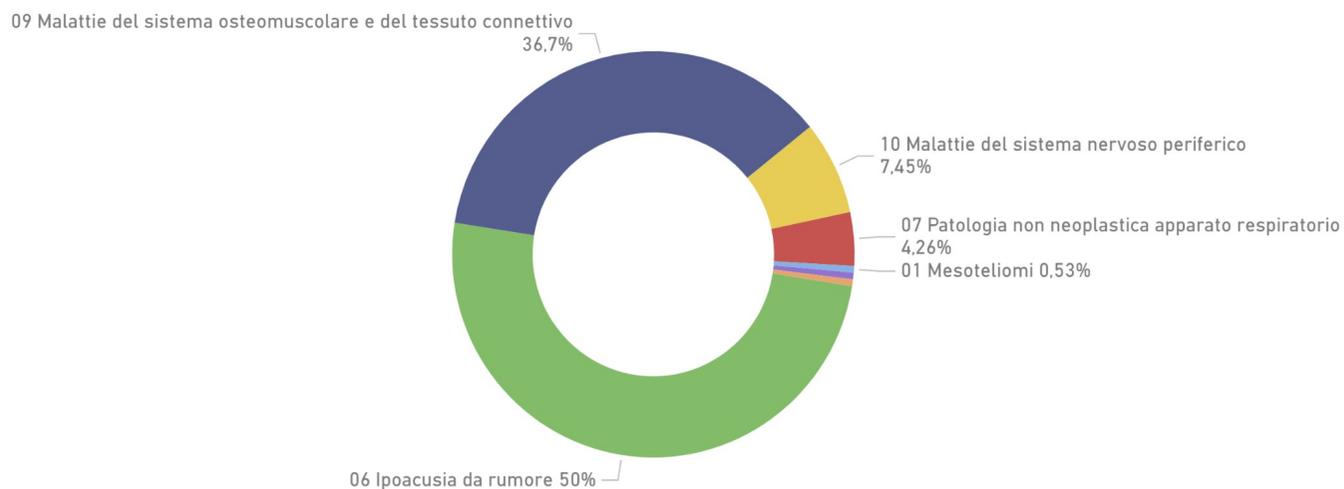


Tabella 9 – Agenti causali delle malattie professionali segnalate per raggruppamento in ordine decrescente di numerosità

| Raggruppamento MP | Agente causale | Totale MP |
|---|---|-----------|
| 06 Ipoacusia da rumore | RUMORE OTOLESIVO | 94 |
| 09 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo | MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ESEGUITA CON CONTINUITA' DURANTE IL TURNO LAVORATIVO | 37 |
| 09 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo | MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE A CARICO DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO | 29 |
| 10 Malattie del sistema nervoso periferico | MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE A CARICO DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO | 10 |
| 10 Malattie del sistema nervoso periferico | VIBRAZIONI MECCANICHE TRASMESSE AL SISTEMA MANO BRACCIO | 4 |
| 07 Patologia non neoplastica apparato respiratorio | AGENTI CHIMICI | 3 |
| 07 Patologia non neoplastica apparato respiratorio | SILICE LIBERA CRISTALLINA | 3 |
| 09 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo | VIBRAZIONI TRASMESSE AL CORPO INTERO PER LE ATTIVITA' DI GUIDA DI AUTOMEZZI PESANTI E CONDUZIONE DI MEZZI MECCANICI | 2 |
| 08 Patologia non neoplastica della cute | ANTIMONIO leghe e composti | 1 |
| 07 Patologia non neoplastica apparato respiratorio | ASBESTO | 1 |
| 01 Mesoteliomi | ASBESTO E ALTRI MINERALI CONTENENTI FIBRE DI ASBESTO | 1 |
| 07 Patologia non neoplastica apparato respiratorio | DI ORIGINE VEGETALE: | 1 |
| 09 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo | MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO | 1 |
| 05 Altri tumori (non inclusi nelle precedenti classificazioni) | RADIAZIONI IONIZZANTI | 1 |
| | VIBRAZIONI MECCANICHE TRASMESSE AL SISTEMA MANO BRACCIO | 1 |
| 07 Patologia non neoplastica apparato respiratorio | CROMO leghe e composti | 0 |
| 90 Altre patologie | DISFUNZIONI DELL' ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO(costrittivita organizzative*) | 0 |
| 10 Malattie del sistema nervoso periferico | MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO | 0 |

Totale
189

Tabella 10 – Malattie professionali denunciate all'Inail nella Regione Piemonte nel 2021, fra cui quelle riconosciute e la percentuale di riconoscimento (fonte Open Data Inail - 31/10/2022)

| Anno protocollo Tipologie | 2021 | | |
|---|--------------|------------|------------|
| | Den | Ric | % |
| ☒ A - Tumori | 202 | 105 | 52% |
| ☒ 01.1 Mesoteliomi | 113 | 69 | 61% |
| ☒ 02.1 Tumori maligni dei seni paranasali | 1 | 1 | 100% |
| ☒ 02.2 Tumori maligni dei bronchi e del polmone | 28 | 11 | 39% |
| ☒ 02.3 Altri tumori dell'apparato respiratorio | 4 | 3 | 75% |
| ☒ 03.1 Tumori alla vescica | 35 | 16 | 46% |
| ☒ 03.2 Altri tumori dell'apparato urinario | 2 | 1 | 50% |
| ☒ 04.1 Tumori maligni della cute | 3 | 2 | 67% |
| ☒ 05.1 Altri tumori | 16 | 2 | 13% |
| ☒ B - Ipoacusie | 161 | 33 | 20% |
| ☒ 06.1 Ipoacusia | 161 | 33 | 20% |
| ☒ C - Apparato respiratorio e cute | 50 | 20 | 40% |
| ☒ D - WMSDs | 811 | 257 | 32% |
| ☒ 09.1 Rachide | 258 | 92 | 36% |
| ☒ 09.2 Arto superiore | 295 | 101 | 34% |
| ☒ 09.3 Arto inferiore | 55 | 7 | 13% |
| ☒ 09.4 Sede corporea non specificata | 77 | 23 | 30% |
| ☒ 09.5 Altre patologie osteomuscolari | 12 | 3 | 25% |
| ☒ 10.1 Sindrome del tunnel carpale | 111 | 30 | 27% |
| ☒ 10.2 Altre patologie del sistema nervoso periferico | 3 | 1 | 33% |
| ☒ X - Altre patologie | 127 | 3 | 2% |
| Totale | 1.351 | 418 | 31% |

5. Dati relativi ai test per alcool e uso di sostanze stupefacenti

Nella Tabella 8 sono descritti i risultati dell'attività di sorveglianza sanitaria dei medici competenti nel corso dell'anno 2021, relativa all'uso di alcool e sostanze stupefacenti.

Tabella 11 - Sintesi dei dati relativi agli accertamenti di assunzione di sostanze stupefacenti

| Adempimento | Verifiche MASCHI | % sui visitati | Positivi MASCHI | Conferme MASCHI | Verifiche FEMMINE | % sui visitati | Positivi FEMMINE | Conferme FEMMINE |
|---|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Accertamenti assunzione alcool | 171.665 | 25,01% | 294 | 16 | 37.302 | 5,43% | 23 | 2 |
| Accertamenti assunzione sostanze stupefacenti | 123.028 | 17,92% | 531 | 107 | 5.066 | 0,74% | 18 | 3 |
| Totale | 294.693 | 42,93% | 825 | 123 | 42.368 | 6,17% | 41 | 5 |

Si evidenzia come circa il 25% dei lavoratori visitati nel corso del 2021 è stato sottoposto a verifiche relative all'utilizzo di alcool e circa il 18% è stato sottoposto ad accertamenti relativi all'uso di sostanze stupefacenti.

Le percentuali di lavoratori positivi alle verifiche e agli accertamenti sono un numero apparentemente piccolo, ma significativo se si considera che questa attività funziona come sorta di deterrente. Il confronto fra test di screening e test di conferma ha evidenziato un percentuale di falsi positivi maggiore del 90%.

Conclusioni e prospettive

Il nuovo metodo di analisi dei dati basato sui dati granulari messi a disposizione per il download da parte delle regioni, ha portato a incremento di informazioni disponibili e a una maggiore libertà di analisi, specialmente negli approfondimenti permessi da nuove classificazioni e nuove misure.

Non si possono però nascondere le grosse lacune presenti nei dati e che si possono riassumere nei punti seguenti:

- Nei dati regionali sono assenti le tabelle sulle Aziende e le Unità produttive, che potrebbero essere reintrodotti in forma anonima. L'attività economica delle aziende (ATECO) e la loro localizzazione è infatti in queste tabelle.
- Anche se assente in questi dati, il codice ATECO è del tutto insoddisfacente, sia nel cruscotto Inail che nei dati più ricchi a disposizione delle ASL. Le percentuali di dati mancanti rasentano il 65% delle aziende, rendendo del tutto inutile il dato. Un incrocio anonimo con i dati di Infocamere risolverebbe il problema, come è stato dimostrato in diversi esperimenti condotti da alcune Asl di altre regioni.
- I dati sulle malattie professionali presenti nelle comunicazioni dei medici competenti sono fortemente sottostimati, quando paragonati con gli stessi dati di fonte Inail, e non hanno quindi nessun possibile utilizzo a scopo preventivo.

Risolvendo le lacune appena evidenziate, i dati dell'allegato 3B possono essere un utile strumento di monitoraggio dell'esposizione a rischi e della salute dei lavoratori, utile sia alle Asl per la programmazione delle attività, sia ai medici competenti per il miglioramento della sorveglianza sanitaria.

Indice delle tabelle e dei grafici

| | |
|--|----|
| Tabella 1 – Serie storica delle comunicazioni inviate, delle unità produttive e dei medici competenti..... | 4 |
| Tabella 2 – Numero di occupati medi annui per dimensione azienda..... | 5 |
| Tabella 3 – Totale di comunicazioni, aziende, unità produttive e occupati medi – Anno 2021..... | 5 |
| Tabella 4 – Occupati al 30 giugno, 30 dicembre e media annuale..... | 5 |
| Tabella 5 – La sorveglianza sanitaria. Visite e giudizi di idoneità per genere..... | 7 |
| Tabella 6 – I singoli rischi oggetto della sorveglianza sanitaria..... | 8 |
| Tabella 7 – Lavoratori sorvegliati, visitati e giudizi di idoneità per genere per ciascun rischio oggetto della sorveglianza..... | 10 |
| Tabella 8 – Totale delle malattie professionali segnalate dai medici competenti distribuiti per raggruppamenti di MP..... | 11 |
| Tabella 9 – Agenti causali delle malattie professionali segnalate per raggruppamento in ordine decrescente di numerosità..... | 12 |
| Tabella 10 – Malattie professionali denunciate all’Inail nella Regione Piemonte nel 2021, fra cui quelle riconosciute e la percentuale di riconoscimento (fonte Open Data Inail - 31/10/2022)..... | 13 |
| Tabella 11 - Sintesi dei dati relativi agli accertamenti di assunzione di sostanze stupefacenti..... | 13 |
| | |
| Figura 1 – Tipologia di giudizi di idoneità rilasciati dai medici competenti..... | 6 |
| Figura 2 – Percentuali di idoneità e inidoneità sul totale dei lavoratori visitati..... | 7 |
| Figura 3 – Totale delle valutazioni per esposizione ai singoli rischi..... | 9 |
| Figura 4 – Percentuale di valutazioni di idoneità parziali per singolo rischio sul totale delle esposizioni ai rischi..... | 9 |
| Figura 5 – Percentuale sul totale dei principali raggruppamenti di malattie professionali..... | 12 |