



COORDINAMENTO
TECNICO
INTERREGIONALE
DELLA PREVENZIONE
NEI LUOGHI DI LAVORO



ASU FC
Azienda sanitaria
universitaria
Friuli Centrale

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



IL PIANO MIRATO DI PREVENZIONE NELLA REGIONE FVG PER IL MIGLIORAMENTO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA IN AGRICOLTURA



Dr. Andrea Camilli

andrea.camilli@asufc.sanita.fvg.it

0432553989

Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025

...prevede che gli PSAL, adottino **una nuova modalità** di accesso nelle imprese, capace di coniugare **l'assistenza** con la **vigilanza**



...dando **supporto** al mondo del lavoro, facilitando l'accesso delle imprese alla **conoscenza** e alla **corretta gestione dei rischi**, in particolare le **piccole e medie imprese**



Il Gruppo Regionale Agricoltura è stato incaricato di redigere un **documento di buone prassi inerente la Sorveglianza Sanitaria degli operatori agricoli**, con particolare riferimento allo **stress termico**.

TdP Bacchetti Carlo (1) *, A.T Mattiuzzo Loris (1), Dott. Camilli Andrea (1), TdP Passon Giancarlo (1), TdP Ciriani Arianna (1), TdP Piva Francesca (1),
Dott. Basso Paolo (2), TdP Peric Massimiliano (2), TdP Scarel Marco (2), Dott. Vacca Daniele (3), TdP Lessi Ambra (3), TdP Pecile Paolo (3).

(1) Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale; (2) Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina; (3) Azienda Sanitaria Friuli Occidentale; * Referente Regionale Gruppo Agricoltura.

IL MEDICO COMPETENTE

Collabora alla **valutazione dei rischi** con il datore di lavoro e con il servizio di prevenzione e protezione anche ai fini della programmazione, ove necessario, della sorveglianza sanitaria. **Firma e verifica, con eventuali osservazioni**, il Documento di Valutazione dei rischi (**DVR**) anche in riferimento alla parte di sorveglianza sanitaria dei lavoratori;

Programma la sorveglianza sanitaria di cui all'art 41 attraverso **protocolli sanitari definiti** in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati;

Redige e aggiorna il Protocollo di Sorveglianza Sanitaria;

Effettua le visite previste dal D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

SORVEGLIANZA SANITARIA

Art.2 comma 1 lettera m del D. Lgs. 81/08

insieme degli atti medici

finalizzati alla tutela dello stato di salute e sicurezza dei lavoratori,

in relazione all'ambiente di lavoro, ai fattori di rischio professionali e alle modalità di svolgimento dell'attività lavorativa

Visite mediche
Questionari clinici
Esami strumentali
Indagini di laboratorio
Indagini diagnostiche
Consulenze specialistiche

Compatibilità tra condizioni di salute e compiti lavorativi

Effetti precoci sulla salute correlati all'esposizione professionale

Verifica delle misure di prevenzione dei rischi

SORVEGLIANZA SANITARIA

Art.2 comma 1 lettera m del D. Lgs. 81/08

PROTOCOLLO SANITARIO

definito dal medico competente
in funzione dei rischi specifici presenti in azienda
tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati
(art.25, comma 1 lettera b)

Include gli accertamenti sanitari specialistici previsti per i lavoratori, mirati rischio e il meno invasivi possibili (art. 229, comma 4)

va considerato parte integrante del **documento di valutazione dei rischi**
(art. 29, comma 1)

SOPRALLUOGO IN AZIENDA

Art. 25, comma 1, lettera l del D.Lgs 81/08

Il medico competente visita gli ambienti di lavoro **almeno una volta all'anno** o con cadenza diversa in base alla valutazione dei rischi

L'indicazione di una periodicità diversa deve essere comunicata al datore di lavoro e annotata nel documento di valutazione dei rischi

Non è previsto l'obbligo di sopralluogo congiunto con il responsabile del servizio di prevenzione e protezione

RIUNIONE PERIODICA

Art.35 del D.Lgs.81/08

| | |
|-------------------------------|--|
| Dove: | nelle aziende che occupano più di 15 lavoratori |
| | nelle aziende fino a 15 lavoratori è facoltà del RLS chiedere la convocazione di un'apposita riunione |
| Quando: | almeno una volta all'anno |
| | in occasione di eventuali significative variazioni delle condizioni di esposizione al rischio |
| Chi partecipa: | il datore di lavoro o un suo rappresentante L'RSPP il medico competente, ove nominato l'RLS |
| Argomenti da trattare: | - documento di valutazione dei rischi; - andamento infortuni, malattie professionali e sorveglianza sanitaria - criteri di scelta, caratteristiche tecniche ed efficacia dei DPI - programmi di informazione e formazione dei dirigenti, dei preposti e dei lavoratori ai fini della sicurezza e della protezione della loro salute |
| Vanno individuati: | codici di comportamento e buone prassi |
| | obiettivi di miglioramento della sicurezza complessiva |

Medico Competente e Comparto Agricolo: piano normativo

I) Sorveglianza sanitaria su conduttore, coniuge, collaboratori familiari di azienda agricola che seppur esclusi dall'obbligo di sorveglianza sanitaria nominano il Medico Competente su base volontaria (**art. 21** del D. Lgs 81/2008)

II) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori a tempo determinato e stagionali: sorveglianza sanitaria semplificata. (Lavorazioni generiche semplici non richiedenti specifici requisiti professionali)

Art.3 comma 13 D. Lgs 81/2008 (misure di semplificazione) ➔ **D.M. del 27.03.2013** ➔ **D.L. n° 18 del 17.03. 2020**

III) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori subordinati e pertanto esposti ai rischi così come individuati dal DVR. Art. 41 del D. Lgs 81/2008

Piano regionale della Prevenzione 2021-2025

| SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI ADDETTI ALL'AGRICOLTURA ESPOSTI A STRESS TERMICO | | | | |
|--|---------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| CRONO PROGRAMMA | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| incontri gruppo di lavoro agricoltura | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI |
| Partecipazione ai lavori del gruppo dei referenti azienda sanitaria | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE |
| Redazione documento di buone pratiche condivise inerente la sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli, con particolare riferimento allo stress termico | REDAZIONE DOCUMENTO | | | |
| Formazione figure aziendali della prevenzione inerente le buone pratiche sulla sorveglianza sanitaria | | ORGANIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO | | |
| Verifica adozione buone pratiche condivise nelle imprese agricole | | | X | X |

Questionario inviato ai Medici Competenti

Domanda 1. Lei è nominato MC in aziende ad indirizzo produttivo agricolo?

Risposta NO – grazie per la collaborazione

Risposta SI – si apre Domanda 2

Domanda 2. Quante Aziende Agricole segue come medico competente?

- Fino a 4
- Da 5 a 9
- Oltre 9

Domanda 3. Le aziende agricole da Lei seguite hanno prevalentemente un indirizzo produttivo ...

selezionare le opzioni

- vivaistico/vitivinicolo
- orticolo/ortofrutticolo
- seminativo
- florovivaistico
- zootecnico
- Altro _____

Domanda 4. Quali attività è solito svolgere prima di redigere il Suo protocollo di sorveglianza sanitaria?

- Sopralluogo in azienda
- Colloquio con RSPP
- Visione del DVR o altri documenti da lei richiesti
- Colloquio con RLS (se nominato)
- Colloquio con uno o più dipendenti (magari quello di maggior riferimento tra i lavoratori)
- Altro _____

Domanda 5. Ha avuto difficoltà nel reperire le informazioni a Lei necessarie per impostare il programma di sorveglianza sanitaria?

- No nessuna, le informazioni a me necessarie erano già disponibili in azienda
- Sì, qualora, le informazioni erano poco chiare o frammentarie e ho dovuto investire ulteriore tempo per comprendere le attività lavorative
- Sì molte, le informazioni a me necessarie non erano disponibili.

Domanda 6. Per quali tipologie di rischi effettua la sorveglianza sanitaria nelle aziende agricole che segue come medico competente?

- Rumore
- Vibrazioni MB
- Vibrazioni CI
- MMC
- Movimenti ripetuti
- Microclima indoor (esempio coltivazioni in serre)
- Microclima outdoor (attività in pieno campo)
- Ergonomia
- Rischio chimico e/o polveri
- Rischio biologico
- altro (specificare) _____

Domanda 7. Per i rischi individuati nella domanda precedente oltre alla visita medica ha eseguito ulteriori accertamenti?

- Sì
- No

MEDICI COINVOLTI (200)



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Dicembre 2022

Buone prassi relative alla sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli con particolare riferimento allo stress termico

Curatori

TdP Bacchetti Carlo (1) *, A.T Mattiuzzo Loris (1), Dott. Camilli Andrea (1), TdP Passon Giancarlo (1), TdP Ciriani Arianna (1), TdP Piva Francesca (1),

Dott. Basso Paolo (2), TdP Peric Massimiliano (2), TdP Scarel Marco (2), Dott. Vacca Daniele (3), TdP Lessi Ambra (3),

TdP Pecile Paolo (3).

(1) Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale; (2) Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina; (3) Azienda Sanitaria Friuli

Occidentale; * Referente Regionale Gruppo Agricoltura.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Sommario

| | |
|---|----|
| Capitolo 1. Introduzione..... | 3 |
| Capitolo 2. Casistica in cui interviene la sorveglianza sanitaria | 4 |
| I) Sorveglianza sanitaria su conduttore, coniuge, collaboratori familiari di azienda agricola (ex art. 21 del DLgs. 81/2008)..... | 4 |
| II) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori a tempo determinato e stagionali..... | 4 |
| III) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori subordinati | 5 |
| Capitolo 3. Sorveglianza sanitaria rischi diversamente normati..... | 6 |
| Capitolo 4. Operatività della sorveglianza sanitaria | 8 |
| ALLEGATO I - RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI, SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEGLI ARTI SUPERIORI ED INFERIORI, POSTURE INCONGRUE..... | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 9 |
| Tabella Visita medica periodica | 10 |
| ALLEGATO II - RISCHIO VIBRAZIONI..... | 11 |
| Tabella Visita medica preventiva* | 11 |
| Tabella Visita medica periodica | 12 |
| ALLEGATO III - RISCHIO RUMORE | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 13 |
| Tabella Visita medica periodica | 13 |
| ALLEGATO IV - RISCHIO LAVORO IN QUOTA | 14 |
| Tabella Visita medica preventiva* | 14 |
| Tabella Visita medica periodica | 15 |
| ALLEGATO V - RISCHIO MICROCLIMA | 16 |
| Tabella Visita medica preventiva* | 16 |
| Tabella Visita medica periodica | 16 |

| | |
|---|----|
| ALLEGATO VI - RISCHIO RADIAZIONI OTTICHE NATURALI..... | 17 |
| Tabella Visita medica preventiva* | 17 |
| Tabella Visita medica periodica | 18 |
| ALLEGATO VII - RISCHIO ALLERGICO..... | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 19 |
| Tabella Visita medica periodica | 20 |
| ALLEGATO VIII - RISCHIO BIOLOGICO | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 21 |
| Tabella Visita medica periodica | 22 |
| ALLEGATO IX - RISCHIO CHIMICO..... | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 23 |
| Tabella Visita medica periodica | 23 |
| ALLEGATO X - RISCHIO CONDUZIONE MACCHINE MOVIMENTAZIONE TERRA E/O MERCI... .. | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 24 |
| Tabella Visita medica periodica | 25 |
| ALLEGATO XI - RISCHIO LAVORO IN AMBIENTI CONFINATI | |
| Tabella Visita medica preventiva* | 26 |
| Tabella Visita medica periodica | 27 |

Sorveglianza Sanitaria Rischi Normati e Non Normati



DECRETO-LEGGE n. 48 del 4 maggio 2023 all' Art. 14. Modifiche al D. Lgs 81

Articolo 18 (Obblighi del datore di lavoro e del dirigente)

1. Il datore di lavoro deve:

a) nominare il medico competente per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nei casi previsti dal presente decreto legislativo **e qualora richiesto dalla valutazione dei rischi di cui all'articolo 28**

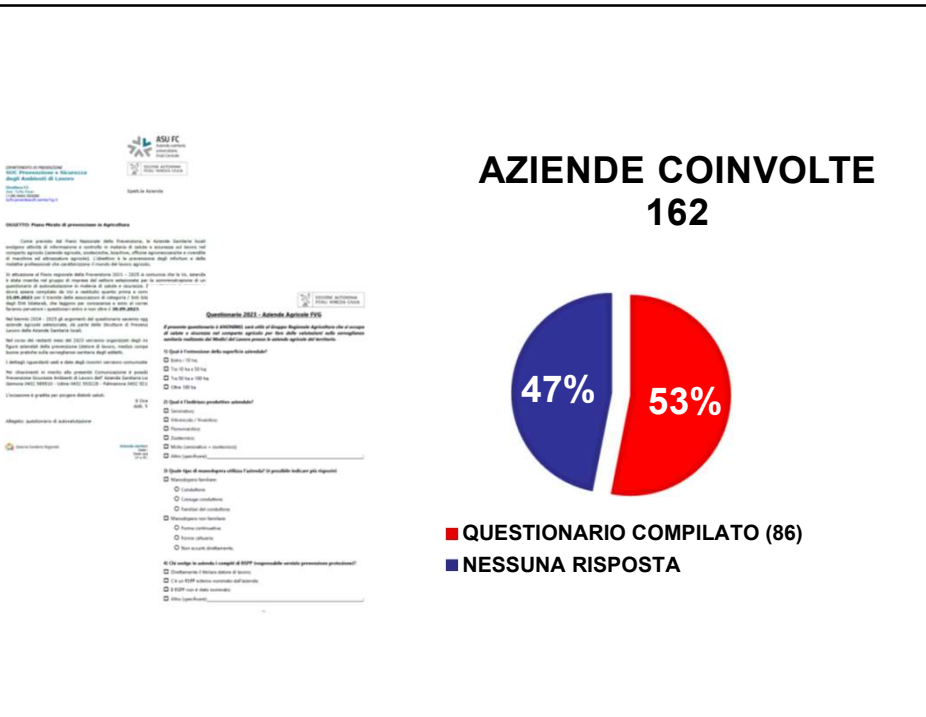
E' una importante novità, forse la più innovativa, che introduce **l'obbligo di nominare il medico competente ogni qualvolta la valutazione dei rischi suggerisca la necessità di una sorveglianza sanitaria quale misura di prevenzione.**

L'obbligo di sorveglianza sanitaria non è, quindi, più connesso solamente ai rischi per i quali vi è una esplicita previsione normativa ma si estende a tutti i rischi per i quali la stessa venga ritenuta necessaria sulla base della valutazione dei rischi.

Piano regionale della Prevenzione 2021-2025

SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI ADDETTI ALL'AGRICOLTURA ESPOSTI A STRESS TERMICO

| CRONO PROGRAMMA | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|---------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| Incontri gruppo di lavoro agricoltura | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI |
| Partecipazione ai lavori del gruppo dei referenti azienda sanitaria | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE |
| Redazione documento di buone pratiche condivise inerente la sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli, con particolare riferimento allo stress termico | REDAZIONE DOCUMENTO | | | |
| Formazione figure aziendali della prevenzione inerente le buone pratiche sulla sorveglianza sanitaria | | ORGANIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO | | |
| Verifica adozione buone pratiche condivise nelle imprese agricole | | | X | X |



ESTENSIONE - TIPOLOGIE AZIENDALI

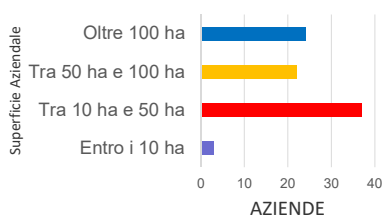
1) Qual è l'estensione della superficie aziendale?

- Entro i 10 ha;
- Tra 10 ha e 50 ha;
- Tra 50 ha e 100 ha;
- Oltre 100 ha



2) Qual è l'indirizzo produttivo aziendale?

- Seminativo;
- Vitivinicolo / Vivaistico;
- Florovivaistico;
- Zootecnico;
- Misto (seminativo + zootecnico);
- Altro (specificare): _____



VITIVINICOLO
47%

PIU' DI UN
INDIRIZZO
37%

MANODOPERA AZIENDALE

3) Quale tipo di manodopera utilizza l'a

- Manodopera familiare:
 - Conduttore;
 - Coniuge conduttore;
 - Familiari del conduttore;
- Manodopera non familiare:
 - Forma continuativa;
 - Forma saltuaria;
 - Non assunti direttamente.



Conduttore +
familiari
52%

DIPENDENTI
in forma
CONTINUATIVA
30%

4) Chi svolge in azienda i compiti di RSPP (responsabile servizio prevenzione protezione)?

Direttamente il titolare datore di lavoro;

C'è un RSPP esterno nominato dall'azienda;

Il RSPP non è stato nominato;

Altro (specificare): _____

RSPP

DATORE DI LAVORO 50%

ESTERNO 43%


6) È stato nominato il Medico Competente?

SÌ

NO

Non pertinente per la mia azienda

SI 86%




5) È stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi in azienda (DVR)?

SÌ

NO

Non pertinente per la mia azienda

SI 94%




7) Il Medico Competente le ha consegnato copia del "Protocollo di Sorveglianza Sanitaria" per i suoi lavoratori?

Sì; **48**

No, lo tiene lui; **16**

Non so rispondere; **10**



8) Il Medico Competente ha fatto una visita presso la Sua azienda? Ha raccolto informazioni sulle lavorazioni che svolgete?

Ha raccolto informazioni chiedendo a me o ad un altro titolare/collaboratore dell'Azienda; **7**

Si è recato di persona presso l'Azienda; **19**

Sia A che B; **44**

Non so rispondere; **4**

9) I suoi lavoratori sono sottoposti a visite mediche periodiche (ad esempio ogni anno oppure ogni due anni)?

Sì, tutti; **61**

Sì, ma solo alcuni lavoratori; **13**

No, nessuno; **0**

Non so rispondere; **0**



22 NOVEMBRE – ASUGI
23 NOVEMBRE – ASFO
28 NOVEMBRE – ASUFC
1 DICEMBRE (medici)

EVENTI FORMATIVI PORTATORI DI INTERESSE 2023





Piano Mirato di Prevenzione: sorveglianza sanitaria degli addetti all'agricoltura esposti a stress termico

| SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI ADDETTI ALL'AGRICOLTURA ESPOSTI A STRESS TERMICO | | | | |
|--|---------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| CRONO PROGRAMMA | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Incontri gruppo di lavoro agricoltura | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI | ALMENO 3 INCONTRI |
| Partecipazione ai lavori del gruppo dei referenti azienda sanitaria | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE | PARTECIPAZIONE |
| Redazione documento di buone pratiche inerente la sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli, con particolare riferimento allo stress termico | REDAZIONE DOCUMENTO | | | |
| Formazione figure aziendali della prevenzione inerente le buone pratiche sulla sorveglianza sanitaria | | ORGANIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO | | |
| Verifica adozione buone pratiche condivise nelle imprese agricole | | | X | X |

Il Piano Mirato di Prevenzione in Agricoltura è orientato all'equità

MONITORAGGIO DELL'AZIONE EQUITY-ORIENTED

| | |
|--|--|
| OBIETTIVO DI RIDUZIONE/NON AUMENTO DELLE DISUGUAGLIANZE | azioni di vigilanza equamente distribuite tra le imprese di piccole e medie dimensioni |
| STRATEGIA PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO | Selezione, mediante i Flussi informativi INAIL Regioni e la banca dati regionale delle imprese agricole di piccole dimensioni. |

| PSAL | Sopralluoghi previsti nel 2024 |
|--------------|--------------------------------|
| ASUGI | 12 |
| ASUFC | 40 |
| ASFO | 23 |

TOTALE 75

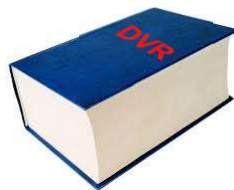
ELEMENTI VALUTATI

| | |
|---|---------------------------------|
| DVR | Assente |
| | Presente e con firme apposte |
| | Presente senza firme apposte |
| RSPP | Non nominato |
| | Nominato con attestato presente |
| | Nominato con attestato assente |
| Nomina Medico Competente | Presente |
| | Assente |
| Protocollo Sanitario | Presente |
| | Assente |
| Coerenza Rischi DVR / Protocollo Sanitario | Sì |
| | No |
| Presenza in Azienda Certificati Idoneità Lavoratori | Presente |
| | Assente |

...che cosa emerge...



...dove si può agire



grazie

**ALLEGATO I - RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI,
SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEGLI ARTI SUPERIORI ED INFERIORI,
POSTURE INCONGRUE**

Tabella Visita medica preventiva*

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|--|--|
| <p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attività sportiva • Pregresse esposizioni a sovraccarico biomeccanico dell'apparato muscoloscheletrico • Patologie muscoloscheletriche o neurologiche <ul style="list-style-type: none"> – Ernie o protrusioni discali – Spondilosi – Spondilolisi/spondilolistesi – Osteoporosi • Patologie infiammatorie croniche • Patologie neoplastiche • Patologie cardiovascolari • Patologie respiratorie • Patologie addominali • Presenza di sintomi a carico dell'apparato muscoloscheletrico o neurologico • Pregressi traumi o fratture <p>Utilizzo di questionari standardizzati per l'apparato muscoloscheletrico (es.: Nordic Questionnaire)</p> | |
| <p>Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato muscoloscheletrico</p> | |

Tabella Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|---|--|--------------------|
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato muscoloscheletrico | | Annuale |
| | II livello Accertamento radiologico mirato al distretto osteoarticolare coinvolto | Su motivato parere |
| | III Livello Visita specialistica (fisiatrice/ ortopedica/neurologica/neurochirurgica) | Su motivato parere |

ALLEGATO II - RISCHIO VIBRAZIONI

Tabella Visita medica preventiva*

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|---|--|
| <p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pregresse esposizioni a sovraccarico biomeccanico dell'apparato muscoloscheletrico e vibrazioni trasmesse al corpo intero od al sistema mano-braccio • patologie muscoloscheletriche o neurologiche <ul style="list-style-type: none"> • ernie o protrusioni discali • spondilosi • spondilolisi/spondilolistesi • altre patologie della colonna vertebrale • osteoporosi • tendiniti o tenosinoviti dell'arto superiore • sindromi cervicobrachiali • malattia di Dupuytren • miopatie • sindromi da intrappolamento di tronchi nervosi • neuropatie periferiche • patologie infiammatorie croniche • patologie neoplastiche • presenza di sintomi a carico dell'apparato muscoloscheletrico o neurologico • pregressi traumi o fratture <p>Utilizzo di questionari standardizzati per l'apparato muscoloscheletrico (es.: Nordic Questionnaire) e per i disturbi circolatori da strumenti vibranti</p> | |
| <p>Esame obiettivo con particolare attenzione al rachide ed agli arti superiori</p> | |

Tabella Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|---|---|--------------------|
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione al rachide ed agli arti superiori | | Annuale |
| | II livello Capillaroscopia | Su motivato parere |
| | II livello Ecografia muscolotendinea | Su motivato parere |
| | II livello EMG-ENG dell'arto superiore | Su motivato parere |
| | II Livello RMN del rachide lombosacrale | Su motivato parere |
| | III livello Visita specialistica (neurologica/neurochirurgica/vascolare) | Su motivato parere |

E'UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

ALLEGATO III - RISCHIO RUMORE

Tabella Visita medica preventiva*

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|--|--|
| <p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pregresse esposizioni a rumore professionali o extraprofessionali • patologie di competenza ORL • familiarità per patologie ORL • traumi cranici • assunzione di farmaci ototossici <ul style="list-style-type: none"> • antibiotici (aminoglicosidi, macrolidi, glicopeptidi) • salicilati • antiaritmici (cloroquina, chinino) • diuretici dell'ansa (furosemide) • antineoplastici (cisplatino, carboplatino, neomicina) • precedente esposizione a ototossici professionali <ul style="list-style-type: none"> • metalli (piombo, mercurio, organostannici) • solventi (toluene, stirene, tricloroetilene) • gas asfissianti (CO, HCN, acrilonitrile) • PCB (bifenili policlorurati) <p>Utilizzo di questionari standardizzati audiologici</p> | <p>Esame audiometrico tonale liminare</p> |
| <p>Esame obiettivo con valutazione otoscopica</p> | |

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Tabella medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|--|--|--------------------|
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con valutazione otoscopica | Esame audiometrico tonale liminare | Annuale |
| | II livello Visita Otorinolaringoiatrica | Su motivato parere |

E'UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

ALLEGATO IV - RISCHIO LAVORO IN QUOTA

Tabella Visita medica preventiva*

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|--|--|
| <p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pregressa esposizione professionale o extraprofessionale a rumore • presenza di patologie di competenza ORL • patologie croniche non controllate <ul style="list-style-type: none"> • ipertensione • patologie cardiache • anemia • epilessia • condizioni che determinano sovraccarico sul posto di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • anoressia • insonnia • depressione • condizioni che comportano un aumento dell'instabilità posturale <ul style="list-style-type: none"> • patologie vestibolari • patologie muscoloscheletriche • assunzione di alcol e droghe | <p>Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico)</p> |
| <p>Esame obiettivo con particolare attenzione alla componente neurologica, vestibolare, muscoloscheletrica ed addominale</p> | <p>Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)</p> |

Tabella Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|--|--|---|
| <p>Raccordo anamnestico personale e professionale</p> | | <p>Annuale (inserto su età, anzianità, coesposizioni, ipersuscettibilità)</p> |
| <p>Esame obiettivo con particolare attenzione alla componente neurologica, vestibolare e muscoloscheletrica ed addominale</p> | <p>Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico), Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test),</p> | <p>Annuale (inserto su età, anzianità, coesposizioni, ipersuscettibilità)</p> |
| | <p>Alcol test a campione</p> | <p>Annuale, su almeno il 30% dei lavoratori</p> |
| | <p>Alcol test a campione</p> | <p>Su motivato parere</p> |
| | <p>II livello dosaggio ematico Transferrina desialata (CDT)</p> | <p>Su motivato parere</p> |

ALLEGATO V - RISCHIO MICROCLIMA**Visita medica preventiva***

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|---|--|
| Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> condizioni che compromettono i meccanismi di compenso omeostatico patologie acute patologie cardiovascolari (vasculopatie periferiche, fenomeno di Raynaud) patologie renali crioglobulinemia disturbi endocrini cirrosi epatica status di fumatore assunzione di farmaci con azione vasomotoria o antipertensiva assunzione di alcol e droghe. Utilizzo della carta del rischio cardiovascolare. | Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico e renale, esame chimico-fisico delle urine) |
| Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato cardiovascolare e respiratorio | ECG (Esame Elettrocardiografico) a riposo ECG sotto sforzo su motivato parere |
| * In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente. | |

Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|--|---|--------------------|
| Ricordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato cardiovascolare | Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico e renale, esame chimico-fisico delle urine), ECG (Esame Elettrocardiografico) a riposo, | Annuale |
| | ECG sotto sforzo | Su motivato parere |
| | Il livello Visita cardiologica | Su motivato parere |

ALLEGATO VI - RISCHIO RADIAZIONI OTTICHE NATURALI**Visita medica preventiva***

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|---|--|
| Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> storia di esposizione professionale a cancerogeni cutanei (IPA) patologie oculari <ul style="list-style-type: none"> patologie del cristallino (afachia, cristallino artificiale) patologie dell'iride (aniridia, colobomi, alterazioni funzionali pupillari) drusen patologie cutanee <ul style="list-style-type: none"> albinismo fototipo I secondo Fitzpatrick pregresse neoplasie cutanee condizioni preneoplastiche (nevi displastici, cheratosi attinica, liche scleroatrofico, cheloidi, esiti di ustioni estese) pemfigo, pemfigoide sindromi da alterata riparazione del DNA (sindrome atassia teleangectasia, xeroderma pigmentoso) patologie autoimmuni <ul style="list-style-type: none"> lupus eritematoso sistemico dermatomiosite sclerodermia eritema nodoso artrite reumatoide | |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute ed annessi cutanei | |

| Visita medica periodica | | |
|---|--|--------------------|
| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute ed annessi cutanei | | Annuale |
| | II livello Visita specialistica (dermatologica/oculistica) | Su motivato parere |

| ALLEGATO VII - RISCHIO ALLERGOLOGICO | |
|---|--|
| Visita medica preventiva* | |
| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
| Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> • pregressa esperienza lavorativa nello stesso settore • patologie cutanee • patologie oculari • patologie respiratorie • patologie di interesse allergologico • condizioni che possono predire un aumento del rischio di patologia allergologica <ul style="list-style-type: none"> • rinite • iperreattività bronchiale aspecifica • asma • sensibilizzazione ad allergeni comuni (acari, pollini e muffe) • patologie che compromettono l'integrità della barriera cutanea | Spirometria semplice |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei, occhio e torace | |

| Visita medica periodica | | |
|--|--|--|
| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Semestrale per 3 anni alla prima esperienza lavorativa nel settore, altrimenti Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei, occhio e torace | Spirometria semplice | Semestrale per 3 anni alla prima esperienza lavorativa nel settore, altrimenti Annuale |
| | II livello Spirometria globale | Su motivato parere |
| | II livello Prick test/Dosaggio IgE | Su motivato parere |
| | II Livello Patch test | Su motivato parere |
| | III Livello Visita specialistica (allergologica/dermatologica/pneumologica) | Su motivato parere |

| ALLEGATO VIII - RISCHIO BIOLOGICO | |
|---|--|
| Visita medica preventiva* | |
| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
| Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> malattie infettive pregresse patologie/condizioni immunosoppressivi (es. trapianti, asplenia, nefropatie croniche, neoplasie, epatopatie croniche, diabete, dialisi, emopatie, malattie autoimmunitarie, malassorbimento, terapie immunosoppressivi) stato vaccinale (Epatite A, B, Tetano, TBE) Controllare Stato vaccinazione antitetanica obbligatoria per il comparto agricolo. | Valutazione Sierologica |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei. Ricercare dermatopatie che determinano soluzioni di continuità in aree esposte (mani, arti superiori, capo); tutte le affezioni che si manifestano con lesioni eczematose, quali ad esempio dermatiti da contatto, psoriasi, disidrosi, eczema atopico, forme gravi di dermatite seborroica, condizioni che possono determinare limitazioni all'utilizzo di dispositivi di protezione individuali | |

Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|--|--|--------------------|
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei | | |
| | II livello Emocromo | Su motivato parere |

ALLEGATO IX - RISCHIO CHIMICO**Visita medica preventiva***

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|--|---|
| Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> • alterazioni della crasi ematica • patologie endocrine • patologie epatiche • patologie renali • patologie cutanee | Emocromo Profilo epatico e renale Spirometria semplice |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei | |

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|--|---|--------------------|
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei | Spirometria semplice, emocromo, profilo epatico e renale | Annuale |
| | Monitoraggio biologico (se disponibile in funzione della sostanza utilizzata) *necessario per il Medico Competente prendere visione delle schede tecniche dei prodotti utilizzati. | Annuale |

**ALLEGATO X - RISCHIO CONDUZIONE MACCHINE MOVIMENTAZIONE TERRA
E/O MERCI**

Visita medica preventiva*

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi |
|---|---|
| <p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abitudini voluttuarie • Infortuni sul lavoro o incidenti extra lavorativi • Uso di sostanze stupefacenti in passato (anche se in maniera occasionale) • Eventuali accessi in Pronto Soccorso o ricoveri per problemi correlati ad alcol o sostanze stupefacenti • Eventuali provvedimenti di ritiro patente | <p>Esami ematochimici (emocromo, profilo epatico)</p> <p>Test di I livello per la determinazione di sostanze stupefacenti nelle urine (per le attività per le quali tale accertamento è esplicitamente previsto dalla normativa vigente).</p> |
| <p>Esame obiettivo con particolare attenzione alla cute, alla componente neurologica, vestibolare, muscoloscheletrica e addominale</p> | <p>Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)</p> |

Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|---|--|--|
| <p>Raccordo anamnestico personale e professionale</p> | | <p>Annuale</p> |
| <p>Esame obiettivo con particolare attenzione alla cute, alla componente neurologica, vestibolare, muscoloscheletrica e addominale</p> | | <p>Annuale</p> |
| | <p>Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico), Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test),</p> | <p>Annuale (inserito su età, anzianità, coesposizioni, ipersuscettibilità)</p> |
| | <p>Test di I livello per la determinazione di sostanze stupefacenti nelle urine (per le attività per le quali tale accertamento è esplicitamente previsto dalla normativa vigente).</p> | <p>Annuale</p> |
| | <p>II livello dosaggio ematico Transferrina desialata (CDT)</p> | <p>Su motivato parere</p> |

ALLEGATO XI - RISCHIO LAVORO IN AMBIENTI CONFINATI

Visita medica preventiva*

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | |
|---|--|----------------------|
| Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> • patologie dell'apparato respiratorio (ad es. asma, patologie che possono interferire con il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie) • patologie cardiovascolari (es. episodi di angina, disturbi cardiaci ischemici o infarti miocardici acuti pregressi, ipertensione non controllata, malformazioni cardiache congenite, aritmie, sincope) • altre patologie croniche non controllate (ad es. diabete, anemia, OSAS) • condizioni che determinano sovraffaticamento sul posto di lavoro (ad es. anoressia, insonnia) • condizioni neurologiche (ad es. epilessia, pregressi TIA/ictus) • condizioni psichiche/psichiatriche incompatibili con lo svolgimento di attività in spazi angusti (claustrofobia, depressione, ansia) • condizioni che comportano un aumento dell'instabilità posturale (ad es. patologie vestibolari, patologie muscolo scheletriche) • assunzione di alcol e droghe • presenza di patologie di competenza ORL (ad es. grave ipoacusia che possa interferire nella comunicazione tra gli operatori esterni e quelli all'interno dell'ambiente stesso e in eventuali operazioni di soccorso) • condizioni che rendano difficoltosi eventuali interventi di soccorso (ad es. gravi condizioni di obesità) | Spirometria semplice | |
| | ECG (Esame Elettrocardiografico) a riposo | |
| | Utilizzo della carta del rischio cardiovascolare. | |
| | Esami ematochimici (emocromo) | |
| | ECG sotto sforzo | (su motivato parere) |
| | Audiometria | (su motivato parere) |
| Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato cardiovascolare e respiratorio | | |

Visita medica periodica

| Anamnesi / esame obiettivo | Accertamenti sanitari integrativi | Periodicità |
|--|--|--------------------|
| Raccordo anamnestico personale e professionale | | Annuale |
| Esame obiettivo con particolare attenzione agli apparati cardiovascolare e respiratorio | | Annuale |
| | Spirometria semplice | Biennale |
| | Es. ematochimici (emocromo) | Biennale |
| | ECG a riposo | Annuale |
| | ECG sotto sforzo | Su motivato parere |
| | II livello Visita cardiologica | Su motivato parere |

