

LA SORVEGLIANZA SANITARIA IN EDILIZIA

Aggiornamento del Decreto Direttore Generale Giunta Regionale del
19/06/2012 – n. 5408



Tavolo Tecnico Costruzioni Regionale



Linee di indirizzo

1. Importante entità fenomeno infortunistico
2. Alta prevalenza e incidenza malattie professionali
3. Sottostima delle stesse



Miglioramento efficacia ed efficienza dell'
attività del medico competente

D.Lgs n. 44/2020 ...sulla protezione dei lavoratori contro i rischi derivanti da un'esposizione ad agenti cancerogeni o mutageni durante il lavoro;



Articolo 242 – D.Lgs. 81/08



Il medico competente fornisce ai lavoratori adeguate informazioni sulla sorveglianza sanitaria cui sono sottoposti e, ove ne ricorrano le condizioni, segnala la necessità che la stessa prosegua anche dopo che è cessata l'esposizione, per il periodo di tempo che ritiene necessario per la tutela della salute del lavoratore interessato. Il medico competente fornisce, altresì, al lavoratore indicazioni riguardo all'opportunità di sottoporsi ad accertamenti sanitari, anche dopo la cessazione dell'attività lavorativa, sulla base dello stato di salute del medesimo e dell'evoluzione delle conoscenze scientifiche

Visita medica preventiva

- Anamnesi completa accurata anche per la ricerca di patologie legate ai paesi di provenienza - raccomandato uso di questionari (strumenti vibranti, patologie muscolo-scheletriche, questionario CECA, apparato cardiovascolare, dermatologico, audiologico)
- Esame obiettivo completo e mirato agli organi bersaglio
- Verifica copertura vaccinale antitetanica
- Esami ematochimici
- RX torace
- ECG
- Prove di funzionalità respiratoria
- Esame audiometrico con otoscopia
- Esame acuità visiva (addetti conduzione mezzi)
- Esami per ricerca sostanze stupefacenti (eventuali)
- Approfondimento alcol dipendenza (eventuale)

1. www.portaleagentifisici.it/filemanager/userfiles/DOCUMENTAZIONE/hav/questionario_vibrazioni_HAV.pdf?lg=IT
2. Unità di Ricerca EPM - www.epmresearch.org

3. EPWORTH

QUESTIONNAIRE D'EPWORTH

Consignes :
Afin de pouvoir mesurer chez vous une éventuelle somnolence dans la journée, voici quelques situations relativement usuelles, où nous vous demandons d'évaluer le risque de vous assoupir. Aussi, si vous n'avez pas été récemment dans l'une de ces situations, essayez d'imaginer comment cette situation pourrait vous affecter.

Pour répondre, utilisez l'échelle suivante en entourant le **chiffre le plus approprié** pour chaque situation :

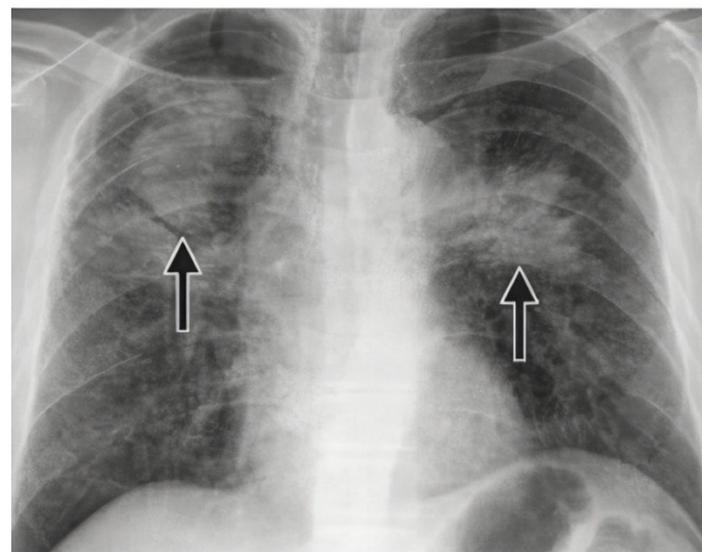
- 0 = aucune chance de somnoler ou de s'endormir
- 1 = faible chance de s'endormir
- 2 = chance moyenne de s'endormir
- 3 = forte chance de s'endormir

Situation	Chance de s'endormir			
	0	1	2	3
Assis en train de lire	0	1	2	3
En train de regarder la télévision	0	1	2	3
Assis, inactif dans un lieu public (cinéma, théâtre, réunion)	0	1	2	3
Comme passager d'une voiture (ou transport en commun) roulant sans arrêt pendant une heure	0	1	2	3
Allongé l'après-midi lorsque les circonstances le permettent	0	1	2	3
Étant assis en parlant avec quelqu'un	0	1	2	3
Assis au calme après un déjeuner sans alcool	0	1	2	3
Dans une voiture immobilisée depuis quelques minutes	0	1	2	3

TOTAL : /24

NOM : PRENOM : Date :

Lavoratore > 20
anni anzianità
classificazione ILO,
esposti a silice,
fumi saldatura,
amianto, TBC



Visita medica periodica

- Anamnesi intercorrente accurata
- Esame Obiettivo completo e mirato agli organi bersaglio
- Aggiornamento questionari
- Esami ematochimici
- **Monitoraggio biologico**
- RX torace
- ECG
- Prove di funzionalità respiratoria
- Esame audiometrico con otoscopia
- Esame acuità visiva (addetti conduzione mezzi)
- Esami per ricerca sostanze stupefacenti (eventuali)
- Approfondimento alcol dipendenza (eventuale)

periodicità

Visita medica periodica

ANNUALE muratori

BIENNALE impiegati tecnici

BIENNALE o QUINQUENNALE per addetti VDT



Accertamenti

Esami ematochimici:

- **SI** oltre 40 anni
- **CONSIGLIATI** sotto i 40 anni



QUINQUENNALI

- **CONSIGLIATI** impiegati tecnici



OGNI 6 ANNI

Idoneità difficili -casi dubbi



UOOML o altre strutture di secondo livello
(Clinica del Lavoro di Milano)

- UOOML Ospedale Desio
- UOOML Ospedale San Gerardo
- UOOML Ospedale Lecco



Minori

- (D.Lgs. 977/67 e modifiche – leggi regionali confluite nella l.r. n. 33/09 – DG Sanità prot. H1.2010.0007349): **anche se non soggetti a sorveglianza sanitaria devono essere visitati da un medico del SSN**
- Rivalutazione VDR e informazione ai genitori
- Divieti: deroga per motivi didattici con supervisione di formatori esperti

Divieti per minori

- - $l_{epW} > 90$ dbA
- lavori comportanti rischi di crolli e allestimento e smontaggio delle armature esterne alle costruzioni; lavorazioni di escavazione, comprese le operazioni di estirpazione del materiale, di collocamento e smontaggio delle armature
- conduzione e manovra dei mezzi meccanici
- taglio dei massi;
- rischio silicotigeno
- lavori con impieghi di martelli pneumatici, mole ad albero flessibile ed altri strumenti vibranti; uso di pistole fissachiodi di elevata potenza
- pesi > 4 h/die
- lavoro notturno

Apprendisti maggiorenni

- Se prevista sorveglianza sanitaria: visite come da protocollo sanitario a cura del medico competente
- Se non prevista sorveglianza sanitaria: non è prevista alcuna certificazione (lr 33/09)

Studenti scuole edili

(vd art. 2 D.Lgs. 81/08)

Protocollo sanitario:

- Visita medica
- Esame audiometrico
con otoscopia



al 1° anno (preventiva)

Al 3° anno(prima dei
tirocini)



Intesa stato-regioni 30/10/2007 – allegato 1 + FAQ Regione Lombardia Circolare regionale del 22 gennaio 2009 (Prot. H1.2009.0002333)

- 2) Mansioni inerenti le attività di trasporto:
 - a) conducenti di veicoli stradali per i quali é richiesto il possesso della patente di guida categoria C, D, E,...
 - f) conducenti, conduttori, manovratori e addetti ... apparecchi di sollevamento, esclusi i manovratori di carri ponte con pulsantiera a terra e di monorotaie;
 - n) addetti alla guida di macchine di movimentazione terra e merci.

Accertamenti finalizzati ad escludere o identificare l'assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope

- Il DL compila la lista degli addetti interessati (criterio estensivo) e la invia al MC all'attivazione della procedura, annualmente, ne cura l'aggiornamento tempestivamente
- Il MC consegna il cronoprogramma al DL
- Il DL comunica la data dell'accertamento al lavoratore con preavviso non superiore a 24 ore

Esecuzione accertamenti

- Assunzione
- Annualmente
- Cambio mansione
- In caso di «ragionevole dubbio»
- Successivamente ad incidente (se ragionevole dubbio)
- Monitoraggio cautelativo

Vaccinazioni

- Antitetanica per gli addetti al cantiere
- Antiepatite B consigliata per gli addetti al primo soccorso
- Antiepatite A consigliata per addetti a lavori in fognatura, canali, bonifica in ambiente malsano
- Profilassi per leptospirosi per addetti a lavori in fognatura, canali, bonifica in ambiente malsano se rischio elevato (Doxiciclina 200 mg una volta/settimana)

Lavoratori che si recano all'estero

- Informare il lavoratore di destinazione e periodo di trasferta (per organizzazione eventuali procedure di profilassi)
- Informazione di eventuali servizi di assistenza sanitaria messi a disposizione dell'azienda
- **Informazioni su norme igienico-comportamentali per prevenzione delle malattie infettive di interesse**

http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_135_allegato.pdf

www.who.int

www.salute.gov.it

www.viaggiare Sicuri.it

Per febbre gialla solo centri autorizzati

Lavoratori addetti alla rimozione e bonifica da amianto

Capo III- sezione 2 - Art. 259 D.Lgs 81/08

- Visita ed accertamenti integrativi almeno triennali (anche per verificare la idoneità ad indossare i DPI per protezione respiratoria)
- Anamnesi accurata
- Esame obiettivo (particolare attenzione al distretto toracico)
- Prove di funzionalità respiratoria
- Eventuali ulteriori accertamenti (non invasivi ed efficaci) in base a vdr e stato di salute del lavoratore
- RX torace con proiezioni oblique e classificazione ILO (eventuale e a scadenza non prefissata)

Lavoratori addetti alla rimozione e bonifica da amianto

D.M. 21/01/1987: ASBESTOSI

Tre indicatori tra:

- ~~Corpuscoli dell'asbesto nell'espettorato~~
- ~~Siderociti nell'espettorato~~
- Rantolini crepitanti basilari molto fini e persistenti nel tempo
- Insufficienza ventilatoria restrittiva
- Compromissione diffusione alveolo-capillare dei gas



Ex esposti ad amianto

Decreto Direzione Generale Sanità n. 49/72 del
16/05/2007



Istituzione del registro dei lavoratori esposti e ex
esposti ad amianto ed istituzione del modello
operativo per la loro sorveglianza sanitaria, presso le
ASL, previsti dalla D.G.R. VIII/1526 del 22/12/2005



Inviare i soggetti a SC PSAL ATS Brianza SS
territorialmente competente

Lavoratori esposti a silice

D.Lgs. 44/2020 (protezione contro agenti cancerogeni e mutageni) inserita in allegato XLII



art. 242 D.L.vo 81/08

Sorveglianza sanitaria SI':

- Esposiz. a frazione respirabile > OEL
- Demolizione di materiali in calcestruzzo e strutture edili in generale
- Restauri o manutenzioni
- Escavazioni o movimento terra
- Fresatura manto stradale
- Costruzioni con miscele di cemento



Lavoratori esposti a silice

Assunzione:

- Visita medica con verifica assenza TBC e malattie reumatiche o autoimmuni in atto
- RX torace (ILO) se anzianità > 20 anni e senza accertamenti < 3 anni
- Spirometria completa

Periodica:

- Visita medica con verifica assenza TBC e malattie reumatiche o autoimmuni in atto
- RX torace (ILO) eventuale ogni 3-5 anni
- Spirometria completa annuale o biennale

Lavoratori esposti a silice

Registro esposti agenti cancerogeni (art. 243 comma 1 D.L.vo 81/08) (L'iscrizione deve riguardare tutti i lavoratori per i quali è previsto l'obbligo di sorveglianza sanitaria a seguito della valutazione del rischio cancerogeno da silice libera cristallina)

valore OEL esposizioni silice libera cristallina (0,100 mg/mc)

Nome agente	N. CE (*)	N. CAS (*)	Valori limite						Nota	Misure transitorie
			8 ore (*)		Breve durata (*)					
			mg/m ³ (*)	µm ³ /l (*)	mg/m ³ (*)	µm ³ /l (*)	mg/m ³ (*)	µm ³ /l (*)		
Cadmio e suoi composti inorganici	—	—	0,001 (*)	—	—	—	—	—	—	Valore limite 0,004 mg/m ³ (*) fino all'11 luglio 2027.
Berillio e composti inorganici del berillio	—	—	0,0002 (*)	—	—	—	—	—	sensibilizzazione cutanea e delle vie respiratorie (*)	Valore limite 0,0006 mg/m ³ fino all'11 luglio 2026.
Acido arsenico e suoi sali e composti inorganici dell'arsenico	—	—	0,01 (*)	—	—	—	—	—	—	Per il settore della fusione del rame il valore limite si applica dall'11 luglio 2023.
Formaldeide	200-001-850-00-0	—	0,37	0,3	—	0,74	0,6	—	sensibilizzazione cutanea (*)	Valore limite di 0,62 mg/m ³ o 0,5 ppm (*) per i settori sanitario, farmaceutico e dell'inalcamentazione fino all'11 luglio 2024.
4,4'-metilene-bis(2-cloroanilina)	202-918-9101-14-00-01	—	—	—	—	—	—	—	—	Cure (*)

Lavoratori esposti a IPA

Stesura guaine bituminose



Asfaltatori



Assunzione:

- Visita medica con verifica assenza TBC e malattie reumatiche o autoimmuni in atto
- RX torace (ILO) se anzianità > 20 anni senza accertamenti < 3 anni
- Spirometria completa

Periodica:

- Visita medica con verifica assenza TBC e malattie reumatiche o autoimmuni in atto
- RX torace (ILO) eventuale ogni 3-5 anni
- Spirometria completa annuale o biennale
- **dosaggio 1-drossipirene urinario**

Lavori in quota

Assunzione:

- Visita medica (questionari, anamnesi disturbi vascolari, dell'equilibrio, neuropsichici, uso sostanze tossiche per sistema nervoso)
- Spirometria
- Audiometria
- ECG
- Esami di laboratorio
- Screening visivo (visus PL e PV, senso cromatico, stereopsi)

Lavori in quota

Esami di laboratorio:

- Esame emocromocitometrico
- Glicemia e HB glicata
- Creatininemia
- Enzimi epatici
- Assetto lipidico
- Screening coagulazione
- Esame urine



Lavori in quota

Visita periodica:

- Visita medica ANNUALE
- Esami di laboratorio: TRIENNALI
- Esami strumentali: TRIENNALI

Lavori in quota

Accertamenti di secondo livello:

- Visita ORL con valutazione oto-vestibolare
- Visita neurologica (eventuale EEG)
- Visita cardiologica

Lavori in quota su fune

Controindicazioni:

- Obesità importante
- Alterazioni equilibrio – coordinazione motoria – s. Menier – OSAS non trattate – narcolessia
- Episodi sincopali – aritmie – valvulopatie emodinamicamente significative
- Epilessia – ipertensione – diabete se non controllati
- Disturbi comportamentali o cognitivi
- Abuso alcool o sostanze

Accertamenti sanitari a fine rapporto di lavoro

TITOLO IX - SOSTANZE PERICOLOSE - CAPO I - PROTEZIONE DA AGENTI CHIMICI

Art. 229 – comma 1

(...agenti chimici pericolosi per la salute ... come tossici acuti, corrosivi, irritanti, sensibilizzanti, tossici specifici per organo bersaglio, tossici in caso di aspirazione, cancerogeni di categoria 2, mutageni di categoria 2 e tossici per la riproduzione di categoria 2 o con effetti sull'allattamento)

La sorveglianza sanitaria viene effettuata:

- **c) all'atto della cessazione del rapporto di lavoro. In tale occasione il medico competente deve fornire al lavoratore le eventuali indicazioni relative alle prescrizioni mediche da osservare**



SILICOSI

AMIANTO

Lavoratori autonomi/impresе familiari

Art. 21 comma 2 D.L.vo 81/08: possono usufruire della sorveglianza sanitaria su base volontaria – non obbligatorio ma auspicabile

GRAZIE E BUONA SERATA