

"PIU' SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO"
Montespertoli 13 giugno 2005

Incontro del RLS e RSU con le istituzioni e le parti sociali

| | |
|--|---------|
| Sviluppo della Prevenzione nei luoghi di lavoro e ruolo degli RLS (Valiani). | PAG. 2 |
| Attività Prevenzione nei Luoghi di Lavoro (Farina) | PAG. 5 |
| Gli infortuni sul Lavoro nel territorio dell'Azienda USL 11 | PAG. 13 |
| Le Malattie da Lavoro nel Territorio dell'Azienda USL 11 | PAG. 20 |
| Quarta Assemblea RLS (Occhipinti) | PAG. 27 |
| Conclusioni (Nuti) | PAG. 35 |
| Sintesi della discussione svolta nei due gruppi di lavoro | PAG. 37 |
| Valutazione dell'esperienza dei RLS nell'Empolese Valdelsa | PAG. 39 |
| Appunti per un Piano Integrato di Prevenzione nei luoghi di lavoro 2005 - 2007 | PAG. 45 |

Sviluppo della Prevenzione nei luoghi di lavoro e ruolo degli RLS.

Mauro Valiani

Direttore Dipartimento della Prevenzione Azienda USL 11 - Empoli

1 - Indirizzi della Regione Toscana

☐☐ I servizi di prevenzione devono prevedere il coinvolgimento dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza, sia nelle fasi di programmazione delle attività sia nelle fasi operative.

☐☐ **Protocollo di intesa fra Regione Toscana e Organizzazioni Sindacali del 15 giugno 2001**

2 - Piano Sanitario Regionale 2002-2004

☐☐ Impulso al completamento della rete dei RLS (anagrafe) e dei Comitati Paritetici

☐☐ Incontri tra le parti sociali e gli organismi interistituzionali

☐☐ Metodologia d'intervento incentrata su piani mirati di prevenzione da condurre in stretta collaborazione con le forze sociali e le istituzioni

3 - art. 2087 Codice Civile. Tutela delle condizioni di lavoro

"L'imprenditore è tenuto ad adottare nell'esercizio dell'impresa le misure che, secondo le particolarità del lavoro, l'esperienza e la tecnica, sono necessarie a tutelare l'integrità fisica e la personalità morale dei prestatori di lavoro..."

4 - Art. 41 Costituzione della Repubblica Italiana

L'iniziativa economica privata è libera. Non può svolgersi in contrasto con l'utilità sociale o in modo da recare danno alla sicurezza, alla libertà, alla dignità umana...

5 - diritti legali minimi dei RLS selezione dei RLS tra i lavoratori

- protezione dei RLS da persecuzioni o discriminazioni derivanti dal loro ruolo di rappresentanti
- monte ore adeguato e retribuito per essere formati ad esercitare la funzione di RLS
- Diritto a ispezionare il posto di lavoro
- Diritto a ricevere adeguate informazioni dal datore di lavoro, su rischi per la salute attuali e futuri sul posto di lavoro
- Diritto a ricorrere all'autorità di controllo (protezione anonimato...)
- Diritto a interloquire con esperti di propria fiducia
- diritto a ricercare le segnalazioni e le rimostranze dei lavoratori in materia di salute e sicurezza
- diritto a richiedere al datore di lavoro di adottare misure di prevenzione
- diritto a essere consultati dal datore di lavoro nel merito della scelta degli specialisti in prevenzione
- diritto a rifiutare il lavoro pericoloso, senza temere persecuzioni

6 - Riaffermato il diritto del lavoratore di astenersi da prestazioni pericolose per la sua salute

Sentenza Cassazione n.9576/2005: *"Nel caso in cui il datore di lavoro non adotti, a norma dell'art. 2087 cod. civ., tutte le misure necessarie per tutelare l'integrità fisica e le condizioni di salute dei prestatori di lavoro, il lavoratore ha*

- in linea di principio - la facoltà di astenersi dalle specifiche prestazioni la cui esecuzione possa arrecare pregiudizio alla sua salute. Conseguentemente, se il lavoratore prova la sussistenza di tale presupposto, è ingiustificato il licenziamento intimato a causa dell'inadempimento delle prestazioni lesive, ferma restando la necessità di valutare l'eventuale responsabilità disciplinare del lavoratore anche dal punto di vista dell'elemento soggettivo".

7 - Alcuni principi base della funzione RLS:

- Autonomia** (ambiguità della c.d. cultura della prevenzione)
- Promozione dell' **auto-attività dei lavoratori** (la salute non si delega)
- Importanza della **soggettività dei lavoratori**; dignità dei loro saperi; riconoscimento della loro prospettiva

8 - Dialogo sociale e esercizio delle "3C":

- Consenso,
- Compromesso,
- Conflitto

Un movimento pendolare fra interventi autonomi e azioni comuni con gli Imprenditori

Azienda USL 11
Dipartimento della Prevenzione

Numero Verde
per la sicurezza sui luoghi di lavoro
800 514236

Prevenzione nei luoghi di lavoro

Farina Giuseppe Antonio

| Azienda USL 11 – Dipartimento della Prevenzione | | |
|--|-----------------------------|------------------|
| Attività di PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO | | anno 2004 |
| N. aziende contattate per controllo specifico (esclusa edilizia) | | 591 |
| di cui per produzione e comunicazioni di linee guida e procedure di sicurezza | | |
| | <i>n. aziende coinvolte</i> | 67 |
| | <i>n. nuove procedure</i> | 3 |
| N. aziende sottoposte ad intervento per controllo generale | | 248 |
| | <i>di cui per esposti</i> | 13 |
| Verbali di prescrizione | | 331 |
| | <i>di cui per edilizia</i> | 142 |
| N. punti di prescrizione emessi | | 743 |
| | <i>di cui per edilizia</i> | 267 |
| Inchieste Malattia Professionale | | 67 |
| Inchieste Infortuni | | 109 |
| Indagini Igiene Industriale | | 53 |
| Interventi x pareri su idoneità lavoro donne in gravidanza (ex art.5 L. 1204/71) | | 145 |
| Controlli piani rimozione amianto (ex art. 34 DLgs 277/91) | | 169 |
| Visite mediche | | 4518 |
| Iniziative di formazione alla sicurezza e alla educazione alla salute | | 11 |
| | <i>soggetti coinvolti</i> | 284 |
| | <i>ore di iniziative</i> | 258 |
| Edilizia | | |
| Cantieri controllati | | 158 |
| Imprese edili controllate | | 237 |
| Addetti coinvolti nei cantieri controllati | | 1160 |

| Verifiche Impiantistiche | |
|--|-------------|
| Impianti di terra | 1658 |
| Apparecchi di sollevamento | 1248 |
| Recipienti vapore gas | 1964 |
| Ascensori montacarichi | 674 |
| | |
| N. Pareri NIP (nuovi insediamenti produttivi) | 598 |
| <i>tempo medio (n. gg.) 1° risposta</i> | 24,7 |
| <i>% prima risposta entro 30 gg</i> | 71,1 |
| N. pareri di controllo emessi per Strutture Sanitarie, socioassistenziali e penitenz. | 18 |

| | |
|--|---------------------------------|
| n. prescriz. non ottemperate / n. prescrizioni emesse (in scadenza nel periodo) | 15/720 (2%) |
| N. cantieri visti / N. notifiche ricevute (DIA, Concessioni edilizie) | 158/1451 (11%) |

Infortuni nel territorio dell'Azienda USL 11

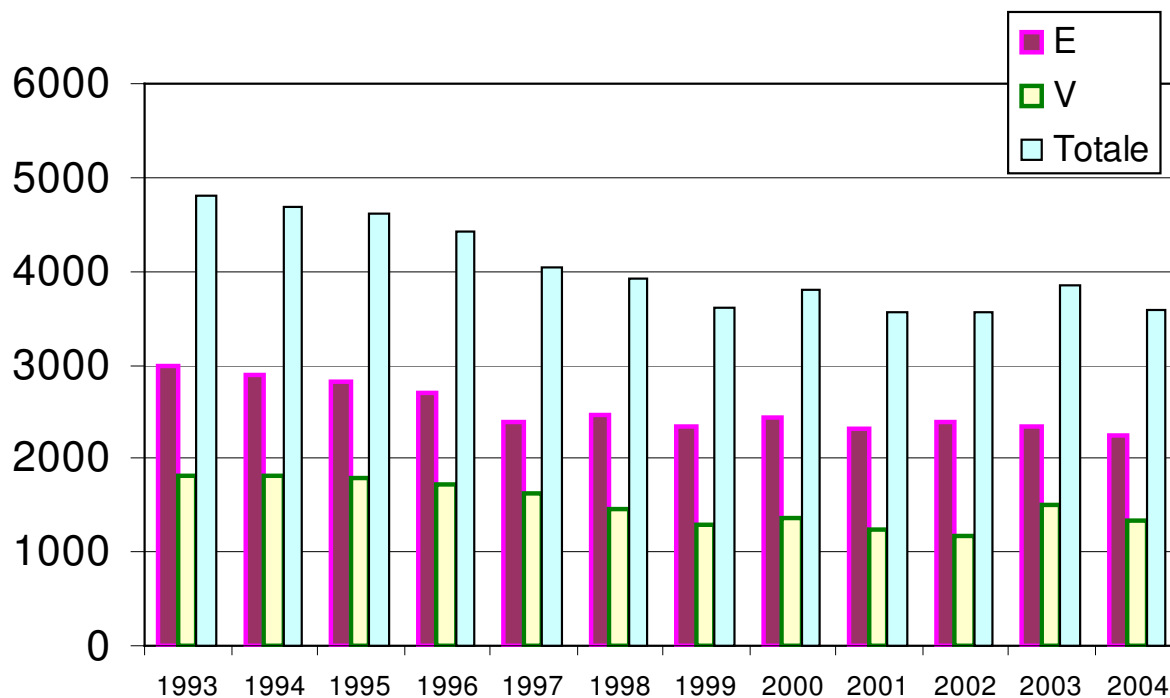
Strumenti di rilevazione

- Flussi informativi Inail
- Archivi infortuni USL (Pronto soccorso, Denunce P.S.)

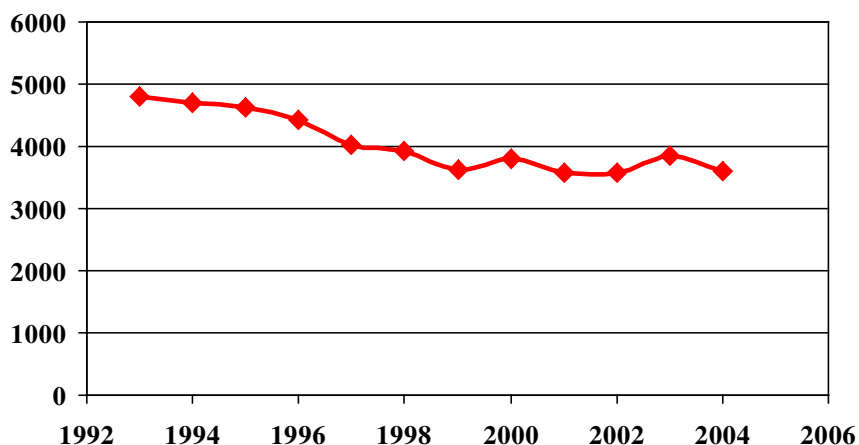
Infortuni nel territorio dell'Azienda USL 11

| | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| SERVIZI | 737 | 811 | 811 | 815 | 796 | 771 | 706 |
| EDILIZIA | 516 | 508 | 508 | 495 | 523 | 560 | 517 |
| CONCERIA | 458 | 360 | 407 | 359 | 350 | 365 | 268 |
| METALMECCANICA | 488 | 482 | 435 | 415 | 390 | 387 | 370 |
| COMMERCIO | 299 | 235 | 307 | 254 | 247 | 216 | 210 |
| AGRICOLTURA | 254 | 218 | 214 | 261 | 252 | 244 | 237 |
| CALZATURE | 129 | 118 | 144 | 141 | 112 | 102 | 68 |
| VETRO | 154 | 142 | 152 | 160 | 136 | 129 | 96 |
| CHIMICA | 151 | 125 | 166 | 140 | 105 | 104 | 103 |
| LEGNO | 130 | 107 | 116 | 105 | 116 | 103 | 111 |
| ALIMENTARI | 113 | 105 | 114 | 105 | 98 | 96 | 111 |
| TESSILE E ABBIGLIAMENTO | 75 | 69 | 61 | 76 | 89 | 70 | 73 |
| ALTRO E NON DETERM. | 426 | 335 | 364 | 245 | 349 | 701 | 719 |
| TOTALE | 3930 | 3615 | 3799 | 3571 | 3563 | 3848 | 3589 |

Infortuni sul lavoro nelle zone dell'Azienda USL 11



Eventi infortunistici totali nell'area Azienda USL 11, archivio USL



Infortunati Mortali sul Luogo di Lavoro

| | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | TOTALI |
|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| Zona Valdarno | 2 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 16 |
| Zona Empolese | 4 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 26 |
| Totale | 6 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 5 | 42 |

Malattie professionali e da lavoro

Strumenti di rilevazione

- Denunce
- Ricerca attiva

Malattie professionali e da lavoro

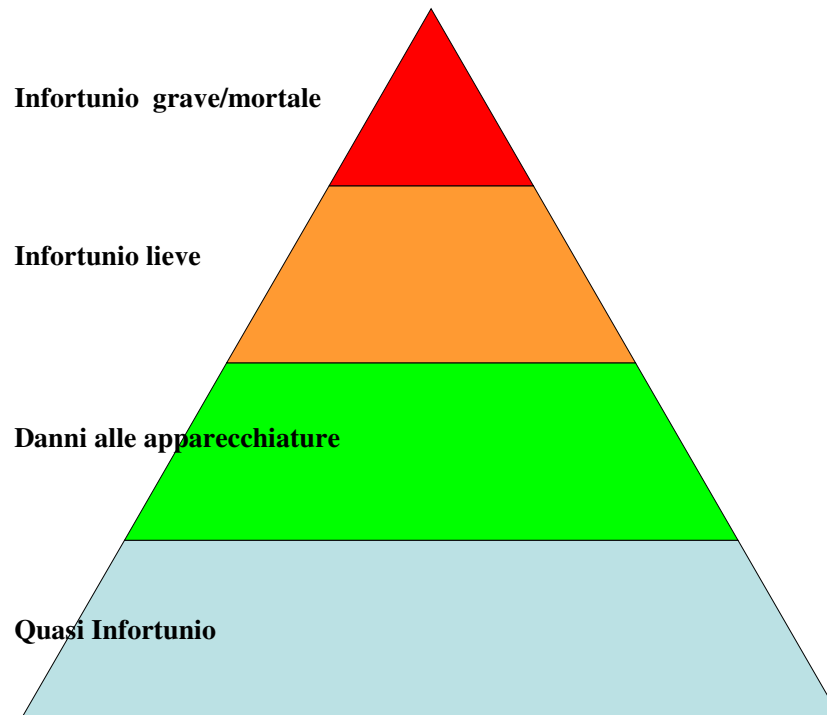
| Patologie segnalate | 2002 | 2003 | 2004 | Totale |
|--|------------|-----------|------------|------------|
| Ipoacusie da rumore | 59 | 34 | 49 | 142 |
| Dermatosi | 9 | 24 | 14 | 47 |
| Neoplasie <i>di cui:</i> | 13 | 16 | 26 | 55 |
| <i>Vescica</i> | 8 | 8 | 15 | 31 |
| <i>Pleura</i> | 2 | 1 | 3 | 6 |
| <i>Tumori del naso</i> | 2 | 5 | 5 | 12 |
| Patologie apparato muscolo-scheletrico | 18 | 7 | 8 | 33 |
| Patologie apparato respiratorio | 7 | 3 | 10 | 20 |
| Altro | 7 | 3 | 6 | 16 |
| Totale | 113 | 87 | 113 | 313 |

Il sistema di gestione della sicurezza

Strumento gestionale per migliorare la sicurezza

- Identificazione e valutazione dei rischi
- Analisi dell'organizzazione
- Controllo e revisione delle procedure
- Modifiche

La Piramide dei “quasi incidenti” (near-misses)



Ricerca-intervento sul rischio infortunistico

- Incidente con lesione alla persona (infortunio)
- Incidente senza danno al lavoratore (quasi infortunio)

Dipartimento della Prevenzione
U.O.C. Prevenzione Luoghi di Lavoro

Gli Infortuni sul Lavoro nel territorio dell’Azienda USL 11

(17 maggio 2005)

Premessa

Il monitoraggio del fenomeno infortunistico costituisce un importante strumento per la conoscenza del danno lavorativo sia in termini quantitativi che qualitativi ⁽¹⁾. Dalla conoscenza dei diversi profili (generale, di comparto, di singola azienda) degli infortuni e delle malattie professionali, possono emergere indicazioni utili per la definizione e la programmazione degli interventi, sia da parte delle aziende che da parte dei servizi di controllo. Il presente report rappresenta l’ultimo aggiornamento dello studio che produciamo periodicamente da alcuni anni.

Metodi

Sono diversi gli strumenti disponibili per la rilevazione e l’analisi del fenomeno infortunistico da parte del servizio pubblico di prevenzione.

di tipo generale:

- **Flussi informativi INAIL** (dati forniti dall’Istituto Assicuratore). Tale flusso, acceso in seguito ad utili accordi istituzionali, è in atto ormai da tre anni;
- **Archivio infortuni USL** (*Dipartimento della Prevenzione*). Si tratta di un sistema di archiviazione su supporto informatico delle notizie di infortunio pervenute come denunce di infortunio redatte da parte del datore di lavoro e

⁽¹⁾ = Considerazioni metodologiche.

I cosiddetti *dati assoluti* devono essere sempre considerati con grande cautela a causa della loro scarsa “potenza informativa”; anzi, in alcuni casi, possono suggerire letture scorrette della realtà di rischio. In particolare, i dati infortunistici devono essere messi in relazione con le *ore lavorate* (Indice di Frequenza), oppure con gli *occupati* (Indice di Incidenza), oppure i *giorni di assenza* (Indice di Gravità). In assenza di questi elementi (le strutture del Dipartimento della Prevenzione hanno prodotto tali approfondimenti, in particolare, per i settori della concia, del vetro e dell’edilizia) dobbiamo reperire almeno dei “proxy”, quali ad es., le informazioni sull’evoluzione produttiva ed occupazionale del gruppo in esame. Altro punto metodologico importante è, nell’analisi sul rischio infortunistico, la scelta, con riferimento all’omogeneità dell’insieme, del *corretto ambito di analisi* (comparto produttivo, gruppo di aziende con specifica lavorazione, un particolare territorio, certe classi di gravità, campione o l’intero “universo”) e, ovviamente, il riferimento temporale con l’analisi del cosiddetto “trend” del fenomeno.

dei referti e certificazioni INAIL redatte da parte dei medici del pronto soccorso degli ospedali di zona. Nella nostra area questo tipo di archivio sussiste da 11 anni.

di tipo speciale:

- **Studi ad hoc** del fenomeno infortunistico per particolari settori produttivi. La fonte dei dati è il registro infortuni delle aziende. Nella nostra azienda USL sviluppiamo da anni tali tipi di studio nel settore conciario e in edilizia.

I due archivi di tipo generale sopra descritti (INAIL, USL) non sono totalmente sovrapponibili. Essi presentano una parte in comune che corrisponde a circa il 70% dei casi, mentre un 20% di casi è presente solo nell'archivio USL ed un altro 10% solo nell'archivio dell'INAIL. Nell'archivio INAIL mancano gli infortuni in agricoltura e gli infortuni refertati come infortunio sul lavoro per i quali non viene fatta, per vari motivi, successiva denuncia da parte del datore di lavoro. Possiamo ipotizzare che una seppur piccola parte degli infortuni, di cui non conosciamo le dimensioni e neppure se abbia variazioni negli anni, non venga correttamente imputata alla gestione INAIL e soprattutto non venga refertata dal pronto soccorso come infortunio sul lavoro. Più in generale vi sono molte segnalazioni di una sottostima della reale casistica da parte dei dati correnti.

La disponibilità dei due archivi (INAIL, USL), diversi come struttura e contenuti, consente, tuttavia, di poter rappresentare con maggior completezza il fenomeno. In proposito si evidenzia che l'archivio USL rappresenta meglio il dato numerico assoluto ed è più aggiornato, mentre, relativamente alla quantificazione del danno (espresso come giornate perse per infortunio e come lesioni permanenti) e per l'andamento parametrato al numero di addetti (indice di incidenza), l'archivio INAIL è senz'altro insostituibile.

Risultati

Nella Tab.1 e nelle Figg.1 e 2 possiamo osservare che la tendenza nel periodo – corrispondente, nelle sue linee generali, a quella regionale e nazionale - risulta in diminuzione per quasi tutti i comparti ad eccezione dei "servizi" (dove però è da notare una riduzione nel 2004). Ciò è da porre a nostro avviso in relazione a diversi fattori.

Tab. 1 - Infortuni per comparto, archivio USL 11

| | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| SERVIZI | 695 | 742 | 718 | 729 | 727 | 737 | 811 | 811 | 815 | 796 | 771 | 706 |
| EDILIZIA | 766 | 724 | 712 | 592 | 508 | 516 | 508 | 508 | 495 | 523 | 560 | 517 |
| CONCERIA | 559 | 581 | 591 | 555 | 538 | 458 | 360 | 407 | 359 | 350 | 365 | 268 |
| METALMECCANICA | 465 | 486 | 480 | 513 | 488 | 488 | 482 | 435 | 415 | 390 | 387 | 370 |
| COMMERCIO | 328 | 354 | 321 | 305 | 275 | 299 | 235 | 307 | 254 | 247 | 216 | 210 |
| AGRICOLTURA | 434 | 315 | 275 | 262 | 260 | 254 | 218 | 214 | 261 | 252 | 244 | 237 |
| CALZATURE | 198 | 208 | 204 | 182 | 166 | 129 | 118 | 144 | 141 | 112 | 102 | 68 |
| VETRO | 136 | 149 | 146 | 175 | 162 | 154 | 142 | 152 | 160 | 136 | 129 | 96 |
| CHIMICA | 139 | 145 | 133 | 138 | 134 | 151 | 125 | 166 | 140 | 105 | 104 | 103 |
| LEGNO | 186 | 167 | 130 | 150 | 127 | 130 | 107 | 116 | 105 | 116 | 103 | 111 |
| ALIMENTARI | 130 | 137 | 132 | 156 | 108 | 113 | 105 | 114 | 105 | 98 | 96 | 111 |
| TESSILE E ABBIGLIAMENTO | 114 | 105 | 125 | 115 | 111 | 75 | 69 | 61 | 76 | 89 | 70 | 73 |
| ALTRO E NON DETERM. | 643 | 583 | 654 | 555 | 427 | 426 | 335 | 364 | 245 | 349 | 701 | 719 |
| Totale | 4793 | 4696 | 4621 | 4427 | 4031 | 3930 | 3615 | 3799 | 3571 | 3563 | 3848 | 3589 |

- L'evoluzione dei settori economici e l'andamento occupazionale che vede nel decennio 1993-2003, in Toscana, una diminuzione nei comparti dell'agricoltura, dell'industria e del commercio (con una particolare "tenuta" dell'edilizia) che passano complessivamente dal 59,1 al 53,4 % degli occupati mentre il settore dei servizi passa dal 40,9 al 46,6 % (fonte IRPET).

- Un miglioramento delle condizioni di sicurezza dovuto ad un più efficace sistema di gestione della sicurezza aziendale, le nuove normative del decennio scorso (626/94, 494/96 ecc.).

- Gli interventi di controllo e orientamento alla prevenzione.

Tra i settori industriali della nostra ASL, il conciaro è quello di gran lunga più consistente degli altri sia in termini di addetti(circa 8 mila) che di imprese (soprattutto microimprese).

Negli ultimi anni del periodo considerato si osserva una stabilizzazione del fenomeno, come a rappresentare una maggiore difficoltà a produrre ulteriori abbattimenti. Lo stesso profilo si evidenzia anche in studi speciali di settore (concerie).

Fig. 1 - Eventi infortunistici totali nell'area Azienda USL 11, archivio USL

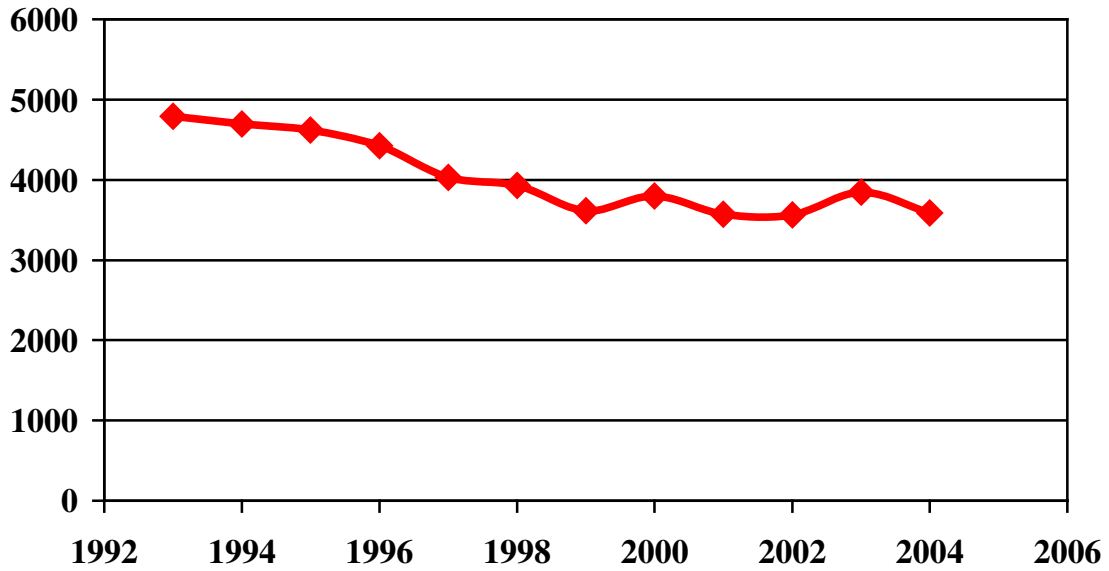
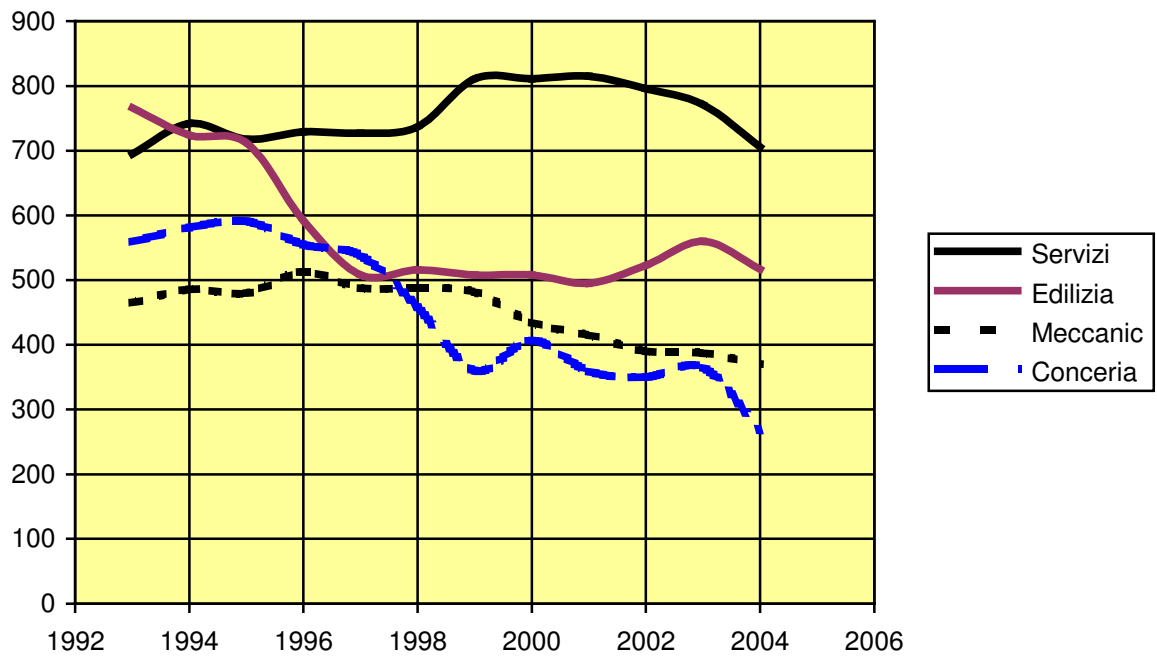


Fig. 2 – Infortuni nei principali comparti, archivio USL



Tab. 2 - Infortuni mortali sul luogo di lavoro, archivio USL 11
(al 31.5.05)

| | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | TOTAL I |
|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| Zona Valdarno | 2 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 16 |
| Zona Empolese | 4 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 26 |
| totale | 6 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 5 | 42 |

I dati relativi agli infortuni mortali della nostra zona sono riportati nella tab. 2, dove non sono compresi gli eventi "da circolazione stradale". Il verificarsi degli ultimi casi con una particolare concentrazione nel tempo ha destato viva preoccupazione come segnale di possibili evoluzioni negative delle condizioni di lavoro e di rischio. Gli eventi si caratterizzano per la diversità del settore produttivo e dei rapporti di lavoro, e nella quasi generalità dei casi, l'evento si è determinato per il mancato rispetto di norme di sicurezza riferibili in prevalenza a carenze procedurali.

Tab. 3 - Dati INAIL, confronto con dati ASL

| | 2000 | 2001 | 2002 |
|---|----------------|----------------|----------------|
| Addetti "INAIL" | 67330,2 | 72782,3 | 73638,6 |
| Infortuni denunciati | 3.314 | 3.214 | 3.329 |
| Infortuni archivio ASL | 3.799 | 3.571 | 3.563 |
| Infortuni indennizzati | 2.821 | 2.644 | 2.624 |
| Indice di incidenza | 42 | 36 | 36 |
| Infortuni indennizzati in permanente | 96 | 112 | 116 |
| Durata media infortuni indennizzati (giorni) | 25 | 27 | 27 |

In Tab.3 sono riportati i dati generali ricavati dall'archivio INAIL, sempre relativi al territorio dell'Azienda USL 11. Si rileva un aumento degli "addetti Inail" dovuto anche ad un ampliamento dei soggetti coperti dall'assicurazione INAIL (L.38/00), un numero piuttosto costante di infortuni denunciati, una flessione degli infortuni indennizzati ed una corrispondente riduzione dell'indice di incidenza. Si evidenzia inoltre il maggior numero di casi presenti nell'archivio ASL rispetto ai casi presenti nell'archivio INAIL dovuto alle motivazioni prima esposte.

Tab. 4 – Indici di frequenza e gravità, archivio INAIL

| Settore economico (ATECO 91) | Indice incidenza | | | % Lesioni permanenti | | | Durata media | | |
|------------------------------------|---------------------|----------|----------|-------------------------|----------|----------|--------------|----------|----------|
| | 200 0 | 200 1 | 200 2 | 200 0 | 200 1 | 200 2 | 200 0 | 200 1 | 200 2 |
| ALIMENTARE | 43,0 | 39,1 | 31,8 | 3,1 | 3,4 | 3,8 | 16,5 | 31,0 | 24,8 |
| TESSILE | 16,0 | 13,3 | 12,6 | 4,2 | 4,5 | 6,1 | 30,4 | 26,5 | 33,1 |
| CALZATURE, CONCIARIO,.. | 30,9 | 25,0 | 24,4 | 3,8 | 5,8 | 3,9 | 26,4 | 31,0 | 27,9 |
| LEGNO | 52,7 | 44,6 | 64,2 | 0,0 | 10,5 | 4,9 | 18,4 | 28,7 | 26,5 |
| CARTA | 39,0 | 28,0 | 29,2 | 2,2 | 9,1 | 8,8 | 22,9 | 26,3 | 27,8 |
| CHIMICA | 28,3 | 24,1 | 15,8 | 0,0 | 2,6 | 4,2 | 25,2 | 14,1 | 21,0 |
| GOMMA | 78,6 | 69,6 | 58,9 | 5,0 | 4,0 | 7,8 | 30,5 | 25,1 | 28,4 |
| TRASFORMAZIONE | 74,9 | 62,4 | 55,5 | 0,6 | 2,1 | 4,1 | 16,6 | 18,7 | 18,1 |
| METALLI | 67,4 | 74,9 | 67,4 | 7,1 | 4,0 | 5,4 | 25,2 | 20,2 | 24,8 |
| MECCANICA | 70,9 | 67,4 | 58,9 | 4,7 | 1,6 | 4,9 | 26,0 | 22,2 | 27,7 |
| COSTRUZIONI | 78,3 | 68,6 | 66,4 | 5,6 | 7,4 | 5,8 | 29,6 | 31,5 | 32,6 |
| COMMERCIO | 32,5 | 28,9 | 28,2 | 2,3 | 2,2 | 3,5 | 26,9 | 23,9 | 22,8 |
| ALBERGHI E RISTORANTI | 47,6 | 31,9 | 36,2 | 0,0 | 4,5 | 1,9 | 22,1 | 37,5 | 27,0 |
| TRASPORTI | 85,7 | 74,8 | 79,8 | 4,0 | 3,5 | 4,4 | 24,6 | 28,4 | 29,2 |
| PUBBLICA AMMIN. | 35,2 | 32,3 | 31,5 | 2,1 | 1,4 | 2,9 | 23,8 | 20,2 | 24,2 |
| SERVIZI PUBBLICI | 27,3 | 20,3 | 24,5 | 3,5 | 6,0 | 4,5 | 25,4 | 36,9 | 27,8 |

Nella Tab.4 viene riportata una elaborazione dei dati presenti nell'archivio INAIL (triennio 2000-2002) relativamente all'andamento dell'indice di incidenza (n° infortuni \times 1000/ n° addetti INAIL), alla percentuale di infortuni indennizzati per lesioni permanenti e alle giornate di assenza media per principali settori produttivi. Si noti che la classificazione dei comparti produttivi tenuta dall'Istituto Assicuratore è diversa da quella che storicamente, per motivi legati alla specifica composizione produttiva territoriale è stata impostata dalla ASL 11 (cfr Tab.1, Fig.2 e Tab.4). Da una analisi dei dati emerge, in particolare:

- I comparti con più alto indice di incidenza sono i trasporti, le costruzioni, l'industria meccanica, l'industria dei metalli, l'industria di trasformazione, l'industria della gomma e l'industria del legno; questi valori sono (salvo il caso del legno) in riduzione nel triennio;
- I valori percentuali degli infortuni con lesioni permanenti sono molto variabili per ogni comparto nel triennio. Ciò è dovuto essenzialmente al basso numero di eventi. Infatti, in edilizia e nelle concerie, dove il dato numerico è più elevato, i valori sono più uniformi negli anni. Si rileva comunque che i livelli più alti di infortuni con lesioni permanenti (gravi) si ritrovano nel settore del legno, della carta e delle costruzioni;
- I valori più elevati in termini di giornate di assenza dal lavoro si rilevano, se pur con le stesse oscillazioni dovute al basso numero di casi, per il settore dell'edilizia.

Nella Tab. 4 si evidenzia anche che l'incidenza degli infortuni – e la conseguente gravità del rischio – nei differenti comparti produttivi. A tal proposito si sottolinea che ormai da due anni vengono programmati ed eseguiti interventi di vigilanza in aziende con elevati indici infortunistici (indice di incidenza e durata media). Questo tipo di elaborazioni non era possibile utilizzando soltanto i dati dell'archivio USL.

Da altri studi effettuati e dalle "inchieste infortuni" effettuate dai servizi di prevenzione USL (relative a circa 100-150 casi gravi all'anno nell'Azienda USL 11), anche in funzione degli obblighi di rapporto alla magistratura, risulta che la gran parte degli incidenti sul lavoro è "prevenibile".

Conclusioni

Considerando complessivamente il decennio si evidenzia una significativa riduzione del fenomeno infortunistico in termini assoluti. Questa tendenza emerge anche dagli indici di incidenza INAIL disponibili degli ultimi anni. Tuttavia, negli ultimi anni, sempre con riferimento ai limiti che hanno i dati assoluti, appare emergere una tendenza alla stabilizzazione del numero di casi.

Destano viva preoccupazione gli infortuni mortali avvenuti nell'ultimo periodo. In relazione a questi eventi, che costituiscono un particolare "allarme sociale", ma più in generale per tutti gli infortuni sul lavoro è possibile affermare che gli eventi sono nella gran parte "prevedibili" e "prevenibili".

Naturalmente un valutazione di tendenza più attendibile può avvenire da un'analisi dei dati nel contesto regionale. In ogni caso riteniamo necessario che le aziende affrontino con più determinazione le carenze relative agli standard di sicurezza nell'ambiente di lavoro, alle cautele e alla vigilanza del rispetto delle norme, alle modalità operative scorrette o incaute e, più in generale, alla gestione dei sistemi aziendali di sicurezza e alla formazione e informazione dei lavoratori. Il sistema pubblico è naturalmente impegnato a sviluppare le diverse attività integrate di controllo e assistenza.



Dipartimento della Prevenzione
UOC Prevenzione Luoghi di Lavoro

Le Malattie da Lavoro nel territorio dell'Azienda USL 11

Premessa

Per quanto riguarda le malattie da lavoro, a differenza degli infortuni, non disponiamo di fonti informative che ci rappresentano con sufficiente completezza il fenomeno. Al contrario, assistiamo ad una grande quota di "malattie da lavoro nascoste" rispetto alla quale è necessario un particolare impegno delle strutture per sviluppare sistemi di ricerca "attiva". Con questo report intendiamo aggiornare lo stato delle conoscenze (sempre parziale) che abbiamo raggiunto.

Metodi

Da qualche anno abbiamo in corso uno studio per approfondire tutti i casi di tumore della vescica e dei seni nasali e paranasali di probabile origine professionale occorsi a soggetti residenti sul nostro territorio. La consistenza del dato relativo alle neoplasie è in massima parte dovuta a programmi di ricerca sistematica dei casi (tumori rino-sinusali e mesoteliomi dalla metà degli anni 90 e tumori della vescica dal 2001) svolta dall'UO Prevenzione nei luoghi di lavoro dell'USL 11 a partire dagli archivi dei ricoveri ospedalieri e dagli archivi di mortalità della nostra USL. In particolare è in corso un progetto di collaborazione INAIL, ASL 5 Pisa, ASL 11 Empoli, Azienda Ospedaliera-Universitaria Pisana per la ricerca attiva delle malattie professionali (tumori del naso, tumori della vescica, mesoteliomi, asma e dermatiti) che ha previsto un maggiore coinvolgimento dei medici di Medicina Generale, dei Medici Competenti e di Specialisti Ospedalieri e non della nostra Azienda USL. Tale progetto rappresenta un'importante occasione di confronto sui criteri di valutazione e riconoscimento del nesso tra esposizioni lavorative a fattori di rischio e patologia.

La collaborazione con l'INAIL si sviluppa anche in ordine ad un altro progetto di ricerca di nuove patologie emergenti (Direzione Regionale INAIL-Area Vasta Centro ASL FI-PT-PO-Emp.), quali le patologie da traumi ripetuti, da usura e sovraccarico biomeccanico delle strutture articolari, giunte ai primi posti come segnalazioni in vari paesi europei, ma ancora di molto sottostimate. Il progetto prevede attività di formazione, assistenza e collaborazione con i medici competenti per una maggiore individuazione e, di conseguenza, segnalazione di queste patologie sul territorio dell'Area Vasta. Inoltre viene creata un'apposita commissione tecnica INAIL-Area

Vasta per la valutazione dei casi segnalati, analogamente al "versante pisano", sopra detto.

Questi progetti di ricerca attiva sono mirati ad evidenziare anche patologie che si manifestano tardivamente - anche dopo il pensionamento, sfuggendo quindi all'osservazione del medico competente. Un mesotelioma, ad esempio, o un tumore della vescica, possono insorgere anche dopo 30-40 anni dall'inizio dell'esposizione a rischio. Senza un'adeguata ricostruzione della storia clinica e lavorativa del soggetto non si giungerebbe a comprenderne le cause ed il rapporto con l'attività lavorativa. Esistono inoltre malattie che possono essere conseguenza di diverse esposizioni rischiose in differenti aziende nel corso della vita lavorativa (come avviene frequentemente per le ipoacusie o le patologie dell'apparato muscolo-scheletrico).

Le malattie e le eventuali morti connesse ad esposizioni lavorative riflettono le passate condizioni lavorative. Il cosiddetto "tempo di latenza" (tempo trascorso l'inizio dell'esposizione e la manifestazione della malattia) è, di solito, assai lungo (anche decenni nel caso di malattia tumorale).

Una importante difficoltà diagnostica che impegna il medico del lavoro è dovuta all'interazione tra fattori di rischio lavorativo ed extra lavorativo. Poche sono le malattie tipiche ed esclusive "da lavoro", come, ad esempio, il mesotelioma pleurico.

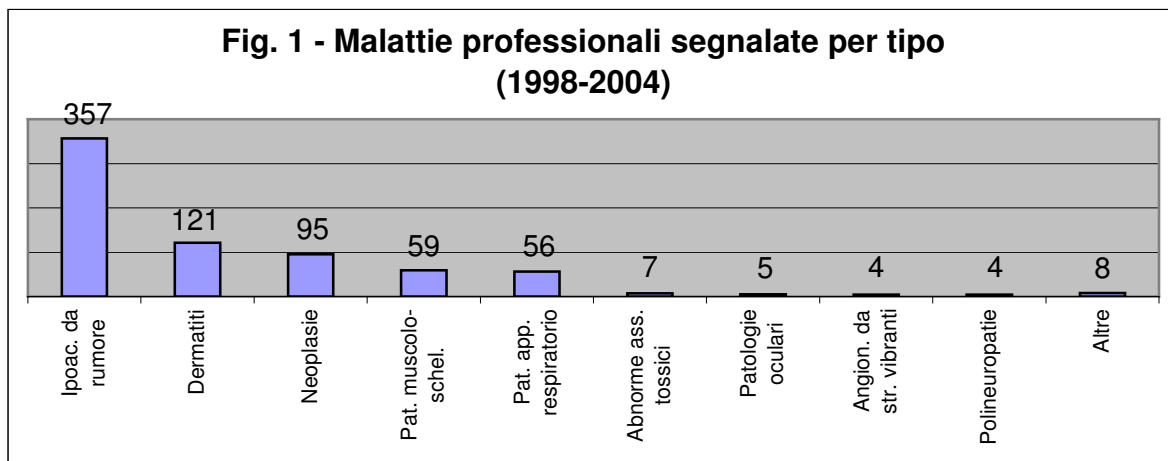
La rappresentazione delle "malattie" non esaurisce certamente tutti i danni e i disagi realizzati dall'esperienza lavorativa. Molte ricerche, infatti, si basano anche sui disturbi riferiti dai lavoratori. La quota di "usura" indotta dal lavoro può essere valutata sotto diversi e importanti profili: "rischi psicosociali" (stress/ansia/depressione) derivanti, ad es., da lavoro a turni, sovraccarico lavorativo della donna, dissociazione tra "domanda" del lavoro e possibilità di "risposta" dei soggetti, disturbi muscoloscheletrici, dermatosi, asma, ecc.

Risultati

Nella Tab. 1 riportiamo le malattie segnalate nel periodo di monitoraggio. Risultano, mediamente, circa 100 segnalazioni/anno.

| Tab. 1 - Patologie segnalate (1998-2004) | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | TOT |
| Ipoacusia da rumore | 62 | 61 | 49 | 43 | 59 | 34 | 49 | 357 |
| Dermatiti | 6 | 21 | 30 | 17 | 9 | 24 | 14 | 121 |
| Neoplasie: | 7 | 6 | 15 | 12 | 13 | 16 | 26 | 95 |
| vescica | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 | 8 | 15 | 34 |
| naso e seni paranasali | 4 | 1 | 4 | 6 | 2 | 5 | 5 | 27 |
| pleura (mesotelioma) | 1 | 3 | 8 | 4 | 2 | 1 | 3 | 22 |
| polmone | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| leucemia | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| fegato | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| cute | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| colon-retto | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Patologie apparato muscolo-scheletrico | 4 | 6 | 12 | 4 | 18 | 7 | 8 | 59 |
| Patologie apparato respiratorio | 12 | 9 | 10 | 5 | 7 | 3 | 10 | 56 |
| Abnorme assorb. tossici (Cr, Pb, solventi) | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 7 |
| Patologie oculari (cataratta, congiuntivite) | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| Angioneurosi da strumenti vibranti | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Polineuropatie | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| Altre | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 2 | 8 |
| TOTALE | 91 | 105 | 120 | 87 | 113 | 87 | 113 | 716 |

I dati complessivi provenienti dalle due zone-distretto dell'Azienda USL 11 mostrano che il 50% delle patologie segnalate è rappresentato da ipoacusie da rumore, al secondo posto troviamo le dermatiti da contatto allergiche e irritative (17%), seguite da neoplasie (13%), patologie dell'apparato muscolo-scheletrico (sindrome del tunnel carpale, discopatie del rachide, artropatie arti superiori, ecc.,8%) e patologie dell'apparato respiratorio (8%), ivi comprese asma bronchiale e broncopneuropatie, riniti allergiche, asbestosi e silicosi.



Per quanto riguarda i principali comparti interessati (Tab.2), si deve considerare che dal settore conciario (20.3%) e dall'edilizia (18.6%) provengono complessivamente più di un terzo delle segnalazioni di sospetta patologia professionale nella ASL 11. Seguono il settore metalmeccanico (7.5%), il calzaturiero (6.1%), la lavorazione del legno (5.7%), la produzione di nastri adesivi (5.5%) e la lavorazione del vetro e del cristallo (5.1%). Come numero di segnalazioni, al primo posto troviamo il settore conciario, che peraltro rappresenta il comparto produttivo con la più alta popolazione lavorativa di tutta la ASL (circa 8.000 addetti). Le patologie segnalate in questo settore riguardano prevalentemente dermatosi e neoplasie; queste ultime, come già detto, emerse soprattutto a seguito della attività di ricerca attiva dei casi da parte dei medici dell'U.O. Prevenzione Luoghi di Lavoro.

Le segnalazioni relative all'edilizia riguardano quasi esclusivamente ipoacusie da rumore. Considerando che questa malattia viene denunciata spesso nel periodo finale della vita lavorativa e che il rumore è stato, soprattutto in passato, un fattore di rischio presente in molti settori produttivi, non è sempre agevole identificare il settore in cui prevalentemente si sono realizzate le condizioni di rischio efficaci ai fini della realizzazione del danno. Dunque il danno da rumore è il risultato cumulativo dell'intera vita lavorativa ed extralavorativa (varie patologie ed esposizione anche a rumore extraprofessionale). Ciò trova riscontro anche dagli accertamenti da noi svolti, in particolare con le "inchieste malattia professionale" che l'UO Prevenzione Luoghi di Lavoro svolge istituzionalmente per identificare - per conto della magistratura - le eventuali responsabilità.

Tab.2 - Segnalazioni di malattia da lavoro per comparto produttivo, anni 98-2004 ⁽²⁾

| | TOT |
|--|------------|
| Conciario | 143 |
| Edilizia | 131 |
| Metalmeccanica | 53 |
| Calzaturiero | 43 |
| Lavorazione del legno | 40 |
| Produzione nastri adesivi | 39 |
| Produzione e lavorazione vetro e cristallo | 36 |
| Produzione alimentare | 23 |
| Industria chimica | 21 |
| Settore sanitario | 17 |
| Ceramiche, laterizi e terrecotte | 17 |
| Amministrazione e servizi | 16 |
| Pelletterie | 13 |
| Agricoltura | 13 |
| Produzione cemento | 10 |
| Autotrasporti | 8 |
| Parrucchieri ed estetisti | 6 |
| Termoidraulica | 6 |
| Recupero materiali, depurazione acque | 6 |
| Abbigliamento | 6 |
| Grafica, tipografie, litografie, zincografie | 5 |
| Tessile | 5 |
| Installazione impianti telefonici | 3 |
| Lavanderie e stirerie | 3 |
| Commercio | 3 |
| Produzione imballi in carta e cartone | 2 |
| Cave - Minerario | 2 |
| Nautica | 2 |
| Florovivaistica | 1 |
| Lavorazioni forestali | 1 |
| Lavorazione marmi e graniti | 1 |
| Riparazione pneumatici | 1 |
| ENEL | 1 |
| Non determinato | 28 |
| totale | 705 |

⁽²⁾ = il numero delle segnalazioni è inferiore a quello relativo alle patologie segnalate: un'unica segnalazione, in alcuni casi, riferisce più patologie a carico dello stesso soggetto.

Tab. 3 - Fonti delle segnalazioni (1998-2004)

| | N° | % |
|----------------------------------|------------|-------------|
| Medici competenti | 358 | 50.8 |
| Medici U.O. PLL | 152 | 21.5 |
| INAIL (I° certificato) | 125 | 17.7 |
| Altre ASL e | | |
| Istituti Univers | 49 | 7.0 |
| Medici curanti | 10 | 1.4 |
| Patronati sindacali | 7 | 1.0 |
| Organi istituz. | | |
| (Questura, Procura, ecc.) | 4 | 0.6 |
| TOT | 705 | |

Le fonti dei dati (Tab. 3) sono rappresentate principalmente dalle segnalazioni/denunce dei Medici Competenti, dei Medici della U.O.C. Prevenzione Luoghi di Lavoro e dall'INAIL, in minima parte da altri servizi sanitari, dai medici di base e dai patronati.

Le varie fasi di realizzazione dei progetti di ricerca attiva hanno mostrato notevoli potenzialità di proficua collaborazione tra medici di base, ospedalieri e medici del lavoro dell'azienda USL. Queste strategie di lavoro, impostate su progetti specifici di ricerca, sono finalizzate ad una migliore sorveglianza di tali fenomeni a tutti i livelli sanitari, non solo per cercare "patologie perdute", ma più propriamente per orientare verso il comune interesse di un puntuale counseling sulla qualità della salute del soggetto cittadino e lavoratore.

La carenza di segnalazioni, nel tempo, da parte dei medici dei patronati, suggerisce possibili proposte per un più stretto rapporto di collaborazione tra tutte le parti.

Conclusioni

Si ritiene necessario (vedi anche le indicazioni dell'ultimo Piano Sanitario Regionale 2005-07) un rinnovato impulso metodologico e programmatico per l'individuazione delle possibili malattie da lavoro. Tuttora le malattie segnalate rappresentano solo una piccola frazione di quelle realmente attribuibili al lavoro.

Dall'esperienza fatta nella nostra zona in questi anni risulta che nell'Empolese-valdelsa i casi di possibile malattia da lavoro provengono da diversi comparti produttivi, anche se l'edilizia appare quello più interessato (21.5%). Nel Valdarno invece le segnalazioni riferite al comparto conciario rappresentano circa il 54.2% di tutte le denunce.

Le fonti di segnalazioni sono rappresentate principalmente dai medici competenti aziendali, i medici delle U.O. Prevenzione Luoghi di Lavoro e

l'INAIL. Sono ancora rare le segnalazioni provenienti direttamente dai medici di famiglia, dei presidi ospedalieri della nostra ASL e dei servizi dei patronati.

Attualmente è in atto una collaborazione con l'INAIL sia in riferimento al progetto di ricerca attiva sui tumori del naso e della vescica (ASL Empoli, ASL Pisa, Az Osp Pisana), che in ordine ad un altro analogo progetto di ricerca di nuove patologie emergenti (come Area Vasta Centro), quali le patologie da traumi ripetuti, da usura e sovraccarico delle strutture articolari, ormai giunte ai primi posti come segnalazioni in vari paesi europei, ma da noi ancora molto sottostimate.

La collaborazione con l'INAIL, tesa al riconoscimento di malattie che vanno "perdute" per carenza di informazioni da parte dei lavoratori stessi e dei medici, è infine anche diretta al raggiungimento di una maggiore quota di malattie indennizzate.

Marzo 2005

QUARTA ASSEMBLEA RLS,
G. Occhipinti CGIL Empoli

13 Giugno 2005, Montespertoli, loc. I Lecci,

La presenza dei sindaci a questa nostra iniziativa, è un fatto estremamente importante, sia per la condivisione del tema che per la dimostrata volontà di portare avanti con forza la loro iniziativa.

Questa quarta assemblea ordinaria di RLS (99-01-03 le precedenti) ha assunto il carattere della straordinarietà in considerazione della eccezionale e tragica situazione venutasi a creare nel Circondario in quanto a partire dall'inizio dell'anno sono 4 le morti sul lavoro e altrettanti gli infortuni gravi, ultimo quattro giorni fa a Fucecchio in una conceria.

Proprio subito dopo la morte di Sonia Salvatori, una morte assurda in un luogo assurdo, simbolo della precarietà delle condizioni di lavoro sia ambientali che di posto di lavoro, le nostre OO.SS. decisero le linee di quel percorso che oggi ne ha visto realizzato un bel tratto. Assemblee nei luoghi di lavoro, decidemmo un percorso lungo, fatto di approfondimento sul tema, al di fuori di ogni emotività. Ad oggi possiamo contarne oltre 100 realizzate aventi la sicurezza e la prevenzione all'odg. E poi l'assemblea RLS che oggi andiamo a concretizzare.

Poi, mentre stavamo predisponendone il lavoro, in collaborazione con il Dipartimento della Az. USL 11, arrivano a raffica le altre morti sul lavoro. Prima Claudio Novelli alla Draga di Montelupo F.no, poi Vincenzo Virgelli alla Revet. Ultimo il lavoratore autonomo ad Empoli.

Si è sicuramente creata una situazione eccezionale, probabilmente, anzi è sperabile, non ripetibile.

Ma mentre si svolgeva la manifestazione in occasione dello sciopero del 22 Aprile a fronte della notizia di un ulteriore infortunio grave durante quelle ore, abbiamo deciso che non potevamo rispondere più e solo a suon di scioperi generali, più o meno ampi o forti.

Un sindacato come quello Confederale ha il dovere, per la responsabilità che gli compete, di proporre azioni che portino invece nella direzione delle cose da fare e comunque non dettate dalla contingenza dei drammi.

Alzare il volume dell'allarme è necessario certo, ma poi si ha il dovere di indicare necessarie linee e azioni d'intervento.

Ecco dove sta la ordinarietà, perché è la quarta, e contemporaneamente la straordinarietà della iniziativa di oggi.

L'ordinario è ciò che si fa con regolarità in una situazione normale, quando cioè si hanno le condizioni di predisporre le azioni programmate in modo regolare e "tranquillo".

La straordinarietà deve prevedere invece che le azioni ordinarie siano aumentate e rese più larghe e efficaci nell'azione e nel risultato.

Dopo anni di riduzioni importanti nei numeri degli infortuni, (avete le tabelle), si intravede una stabilizzazione negli ultimi due.

Dopodiché, è un cinico esercizio dei numeri, in appena due anni 7 persone hanno perduto la vita sul lavoro nella nostra zona, 9 in ambito Az. USL 11.

Nel merito dei numeri, delle riduzioni o degli aumenti degli infortuni, delle situazioni particolari interne ai singoli settori ne parleranno meglio e con più autorevolezza di me gli operatori del servizio di prevenzione e il Dott. Mauro Valiani, direttore del dipartimento USL 11.

Compito di questa assemblea è approfondire il perché e come mai oggi siamo in una situazione straordinariamente eccezionale? Come tentare di uscirne?

E nell'affrontare il tema tentare anche un allargamento delle possibili causali, non solo di carattere esclusivamente tecnico o organizzativo. E per questo porsi alcune domande.

C'è relazione tra l'aumento degli infortuni, anche mortali, con la condizione del Paese, della Toscana, e, in particolare nel nostro caso, con la condizione socio-economica della nostra realtà?

C'è relazione con le modifiche portate alla organizzazione dei processi produttivi, alle modificazioni avvenute nel merito delle strutture produttive?

C'è relazione con le modificazioni introdotte nel mercato del lavoro, con l'aggiunta delle precarietà delle nuove disposizioni introdotte?

Quanto è diffusa oggi una cultura della sicurezza tra gli imprenditori, tra gli addetti? E quanto è diffusa nel mondo delle professioni, della istruzione, nel nostro sistema scolastico.

Quanto e quale è il livello di adeguatezza del nostro apparato produttivo alle norme e alle prescrizioni del Dlgs 626/94?

Sicuramente non c'è una risposta sola e neppure semplice a tutte queste domande. Forse un po' di tutto questo insieme.

Due giorni fa l'Irpet ha reso noti i dati sulla situazione economica in Toscana, consuntivo 2004 e previsioni 2005.

Delle tante cose messe in evidenza il quadro che ne emerge, soprattutto nelle dure parole del Presidente dell'Irpet che parla chiaramente della Toscana come di una realtà che, dal punto di vista economico, e soprattutto della produzione industriale si sta adagiando, sedendo su se stessa, è un quadro preoccupante e allarma di più il fatto che l'economia Toscana sembra non reagire alle sollecitazioni per uscire da una situazione di crisi che, a leggere i dati del 2004, è più pesante di ogni altra regione di Italia, di quelle più industrializzate ovviamente, e più reattive.

Il PIL Toscano cresce nel 2004 dello 0,9% rispetto al già basso 1,2% del complesso Italia, quindi un meno 0,3%.

Una ripresa molto inferiore alle attese di fine 2003, una condizione difficile che non fa che aumentare lo stato di preoccupazione rispetto alla perdita di

competitività della nostra economia se pensiamo che i primi mesi del 2005 risultano essere in molti casi e per alcuni settori molto peggio.

Lo stesso Irpet dice che la produzione industriale nel primo trimestre 2005 è a -3,1%, e le più ottimistiche previsioni del PIL 2005 stanno tra 0% e 0,7%.

Ma ci sono in quel rapporto almeno altri due elementi di preoccupazione, che devono a mio avviso essere utilizzati nelle nostre valutazioni, uno in negativo, l'andamento stazionario, in certi casi in diminuzione, degli investimenti in macchinari e attrezzature, e l'altro in positivo ma comunque preoccupante per le dinamiche che mette in movimento ovvero la crescita del settore delle costruzioni. Una crescita abnorme che, almeno sotto il profilo del controllo della sicurezza rappresenta un notevole problema di difficile soluzione o limitazione del tasso infortunistico.

Quindi scarsi investimenti in macchinari, che non si riflette solo ed esclusivamente sulla qualità della produzione, ma che incide notevolmente sulle condizioni di lavoro.

Se poi prendiamo altri indicatori che portano alla condizione economica delle famiglie e che possono incidere sull'atteggiamento della lavoratrice o del lavoratore, del lavoratore autonomo come dell'imprenditore rispetto al tema della prevenzione, ci possiamo render conto meglio di quanto si possa pensare, delle cose che introducevo all'inizio ovvero della straordinarietà della situazione.

Dall'inizio dell'anno abbiamo un aumento medio di oltre il 70% di domande di disoccupazione, con una caratteristica, che ormai è generalizzata per tutti settori presenti sul nostro territorio, escluso pochissimi e che spesso è il solo ammortizzatore a cui si fa ricorso, non tenendo conto della Cigo, cioè passando direttamente al licenziamento senza utilizzare strumenti intermedi appunto.

Dati INPS dicono poi che c'è in crescita un fenomeno preoccupante sotto il profilo della capacità di liquidità disponibile da parte delle aziende, ovvero si segnala un aumento sempre più marcato dei DM insoluti. Nei primi 5 mesi si nota che circa il 10% delle aziende della provincia non ha pagato i contributi previdenziali a loro carico.

Per cui si ha una condizione inedita per il nostro apparato produttivo, che non ritrova precedenti e che non prelude a niente di buono.

Quindi da un lato le difficoltà dell'impresa, dall'altro il maggiore ricorso agli ammortizzatori sociali, con le precisazioni che facevo prima, Cigo o DS o sospensioni Ebret, diminuiscono il "circolante" disponibile per lavoratrici e lavoratori. Condizione questa per cui si è portati a lavorare di più e con minori attenzioni.

Quindi, precarietà economica associata a precarietà di lavoro e di condizioni di lavoro, formano una miscela esplosiva che mette a rischio le condizioni di sicurezza.

Le preoccupazioni per la perdita di competitività associate al quadro di precarietà sono precondizioni per ulteriori abbassamenti della soglia di attenzione al tema della sicurezza da tutti i punti di vista.

Ho creduto opportuno far riferimento a questo quadro di carattere generale per introdurci al tema della giornata in quanto, come giustamente sottolineato nel documento con il quale Cgil, Cisl, Uil regionali hanno proclamato lo sciopero generale del 22 giugno prossimo, il tema dello sviluppo e della qualità dello sviluppo, sono elementi essenziali per combattere l'insicurezza economica e materiale delle persone.

Ho detto che questa quarta assemblea di RLS ha il carattere ordinario e straordinario insieme ed ha qualcosa di diverso dalle precedenti.

Sono andato a ricercarmi la sintesi delle proposte che insieme al dipartimento e al servizio di prevenzione avevamo concordato due anni fa.

Le proposte obbiettivo che allora discutemmo e poi tradotte in piano di azione si possono racchiudere in pochi punti:

- a) sviluppo attività di vigilanza e controllo,
- b) sviluppo attività di assistenza-collaborazione con i RLS,
- c) piano di controllo cancerogeni,
- d) particolare attenzione al tema dell'immigrazione e di lavoro atipico
- e) incremento collaborazione con le parti sociali,
- f) sviluppo delle attività di informazione e formazione dei soggetti esterni (studenti, operatori ecc.).

Oggi, e lo vedremo nei dati che ci forniranno, ma anche dalle testimonianze di RLS, molto di quel lavoro è stato fatto, e, a mio personale giudizio, bene.

Ma forse, anzi sicuramente, tutto ciò non basta!

Sicuramente oggi, come abbiamo scritto all'assessore regionale alla salute, Rossi, al presidente della conferenza dei sindaci della Az. USL11, Luciana Cappelli, al direttore generale, Reggiani, è necessario alzare il tiro, senza cadere nella facile retorica e nella demagogia.

Oggi da qui, da questa assemblea, è possibile uscire con proposte e soprattutto con azioni che saranno oggetto della discussione nei gruppi di lavoro che coinvolgeranno tutti i partecipanti.

Ho accennato al fatto che dobbiamo evitare la facile demagogia non a caso perché proprio nei giorni più duri, più immediatamente vicini ai drammi avvenuti, sarebbe stato scusabile un atteggiamento che vedesse solo la polemica, anche giusta e sacrosanta, ma che finisse lì, sulle responsabilità.

Non lo abbiamo fatto. E così come noi anche la maggior parte del dibattito politico, dobbiamo darne atto, non si è infilato in discussioni sterili.

Anzi, e credo che qui vada assunto come fatto estremamente importante perché anche la nostra azione abbia efficacia, la decisione delle nostre amministrazioni locali, dei Sindaci, di avviare un percorso analogo al nostro,

con la discussione nei consigli comunali di ordini del giorno che impegnano le stesse amministrazioni in azioni concrete, a partire dalla necessaria attenzione al tema durante la discussione del Piano Integrato di Salute. Un percorso che vedrà la tappa conclusiva proprio tra sette giorni con la convocazione dell'assemblea aperta del Circondario.

Non lo abbiamo fatto e abbiamo invece cercato di evitare il ricorso alla facile identificazione delle responsabilità, non perché non esistono.

C'è un articolo del codice civile, scritto in tempi non sospetti, è del 1942!, il 2087 che recita: "l'imprenditore è tenuto ad adottare nell'esercizio dell'impresa le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l'esperienza, la tecnica, sono necessarie a tutelare l'integrità fisica e la personalità morale dei prestatori di lavoro"

Un concetto che poi ritroviamo nella Carta Costituzionale.

Lo abbiamo fatto consapevolmente perché dobbiamo assegnare alla rivendicazione, alla trattativa, alla necessità che alla fine si facciano accordi che diventino operativi la linea del nostro fare nella nostra realtà.

Per primo crediamo che siano necessarie più risorse destinate alla prevenzione per la sicurezza,

per secondo indichiamo che siano svolte più azioni di contrasto, anche limitatamente ad alcuni settori, ma essenziali perché diano il segno,

e poi l'azione maggiormente qualificante di una vera azione di prevenzione, ovvero l'educazione alla sicurezza e la formazione sempre più continua in ogni luogo di lavoro.

Dopodiché è opportuno che sia noi e le parti datoriali prendano in considerazione il fatto che quanto più vasta sia l'azione di coordinamento delle politiche anche in tema di prevenzione e sicurezza, quanto più vicino debba essere il luogo della organizzazione delle cose da fare. Per questo non sarebbe fuori luogo che organismi del tipo dell'organismo paritetico provinciale, che governa e organizza la formazione per i RLS trovassero sede sub provinciale a livello della nostra USL.

Cgil, Cisl, Uil regionali hanno, come dicevo, alzato il tiro a fronte di una situazione che per la nostra regione ha le caratteristiche, in termini di infortuni mortali, analoghe alla nostra. Hanno deciso di predisporre una piattaforma sulla quale ci dobbiamo vedere impegnati in quanto si tratta di un programma di cose impegnative e difficili da portare in fondo tutte quante e con efficacia.

Provo a riassumerne alcune, (le avete in cartella)

- Legge regionale per regolare il sistema degli appalti, dei subappalti e degli affidamenti sia nei settori pubblici che privati; evitando il massimo ribasso, prevedendo il rispetto dei CCNL sottoscritti dalle OO.SS. confederali e norme sulla sicurezza, ... verifiche periodiche e sanzioni; introduzione del sistema di revoca dell'affidamento in caso di mancato rispetto delle norme previste.

- Immediata attivazione dell'Osservatorio previsto dal PSR 2005-2007 per la verifica delle attività di vigilanza e relativo impiego delle risorse destinate.
- Definire un sistema incentivante per le aziende che abbiano realizzato accordi con le RSU, RLS e OO.SS. per i problemi connessi alla organizzazione del lavoro (carichi di lavoro, sistema degli orari, tipologie contrattuali di assunzione dei lavoratori), con la finalità di prevenire ed evitare situazioni di rischio e definire un sistema sanzionatorio per le aziende che non rispettino gli accordi sottoscritti.
- Definizione di un sistema incentivante legato al finanziamento di percorsi formativi per i lavoratori e le aziende artigiane, escludendo da tali provvedimenti le aziende che non regolarizzano la propria posizione relativamente al versamento della quota prevista dall'accordo confederale del 1997 necessaria al finanziamento degli RLST.
- Verifica del quadro produttivo e attività presenti sui territori al fine di determinare la dotazione organica dei servizi di prevenzione e vigilanza i relativi carichi di lavoro e la capacità di risposta rispetto ai bisogni del territorio.
- Nella attuazione dell'art. 27 della DLGS 626/94 realizzare:
 - A.
 - B. Attivare azioni e interventi integrati dei servizi di ispezione, controllo e vigilanza, con squadre multidisciplinari in modo da valorizzare le competenze dei singoli Enti.
 - C. Potenziamento delle attuali strutture territoriali non adeguatamente dimensionate e assunzione da parte delle Amministrazioni Provinciali del ruolo di coordinamento della attività degli Enti preposti alle azioni di ispezione, controllo e vigilanza.
- Corretta ed effettiva utilizzazione e destinazione delle risorse previste dal PSR per le attività di prevenzione per la sicurezza nei luoghi di lavoro legando la spesa a precisi piani e obiettivi in modo da esercitare un controllo rispetto alla eventuale mancata realizzazione.
- Intesa con Regione Toscana e Direzione Scolastica Regionale per rendere operativo quanto concordato nell'intesa del 2001 (per estendere l'attuale sperimentazione a tutti gli istituti tecnici superiori) e nel Patto per lo Sviluppo relativamente alla destinazione delle risorse e l'individuazione delle priorità;
- Rispetto alle figure contrattuali cosiddette "**atipiche**" nonché di tipologia flessibile realizzare:
 - A. mantenimento, adeguamento ed estensione a tutte le ASL del progetto sperimentale regionale finalizzato alla analisi del fenomeno infortunistico nel mondo dell' "atipico";
 - B. obbligo di formazione preventiva sulla percezione del rischio per tutte le figure atipiche e con rapporti di natura flessibile in ingresso (**in lingua per lavoratori extracomunitari**) definendo un

numero minimo di ore di formazione attraverso programmi formativi territoriali.

- Prevedere delle azioni mirate di formazione ed informazione rivolte nei confronti dei lavoratori immigrati e delle donne, quali categorie con percentuali infortunistiche maggiori.

Alle Associazioni datoriali:

- Intesa quadro per definire:
 1. **obbligo di formazione, di accesso e continua, per tutti i lavoratori** in tema di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro **prevedendo lo svolgimento in orario di lavoro regolarmente retribuito** e stabilendo un numero minimo di ore di formazione valido per tutti i settori, fatto salvo quanto di migliorativo già pattuito e successive contrattazioni di settore o aziendali che possano prevedere specifiche modalità attuative con preciso riferimento alle tipologie produttive ed ai rischi connessi nel rispetto di quanto stabilito dal DM 16 gennaio 1997;
 2. la formazione come al punto 1), dovrà essere svolta attraverso i soggetti che abbiano i requisiti previsti dalla Legge Regionale 32/2003 e successive modifiche e registrata in apposito libretto formativo individuale;
- Intesa per estendere le procedure previste dall'accordo Lucchini e accordo CISPEL a tutto il sistema produttivo della Toscana, al fine di estendere la responsabilità dell'azienda committente al fornitore di opere, semi lavorati, servizi, ecc. garantendo che il livello di sicurezza sia omogeneo nell'intero ciclo produttivo anche se parzialmente esternalizzato.
Anche nel privato affidamento ed esternalizzazione di attività dovranno avvenire dopo procedura di accreditamento del soggetto fornitore, da realizzarsi a seguito di un percorso formativo ...
- Impegno al confronto e contrattazione a tutti i livelli con le RSU, RLS e OO.SS. per i problemi connessi alla organizzazione del lavoro, carichi di lavoro, sistema degli orari, tipologie contrattuali di assunzione dei lavoratori, tenendo conto che il sistema di sicurezza e prevenzione è direttamente connesso alle condizioni di lavoro e allo stato di benessere psico-fisico del lavoratore e che il confronto può essere utile anche per prevedere ed evitare eventuali mansioni a rischio svolte in solitudine.
- Recupero della inadempienza contrattuale relativa al mancato versamento da parte delle imprese artigiane della quota prevista dall'accordo confederale del 1997 necessaria al finanziamento degli RLST
- Intesa per definire l'impegno per l'obbligo di formazione preventiva (in lingua per lavoratori extracomunitari) sulla percezione del rischio per tutte le figure atipiche e con tipologie contrattuali di natura flessibile in ingresso definendo un numero minimo di ore di formazione attraverso

programmi formativi territoriali ed integrata da una ulteriore formazione relativa a rischi specifici di settore da definirsi a livello di contrattazione territoriale o aziendale.

Non partiamo da zero! Abbiamo esempi notevoli, in alcune aziende, in alcuni cantieri, di come si possa fare e bene sulla sicurezza.

Il cantiere del costruendo ospedale di Empoli può essere assunto come modello di come si dovrebbe lavorare in edilizia.

Al lavoro dunque con la consapevolezza di essere un tassello, anche se importante, di un grande mosaico.

CONCLUSIONI STEFANO NUTI

ASSEMBLEA RLS - RSU 13-06-2005 MOSTRA DEL VINO MONTEPERTOLI

Le mie non vogliono essere conclusioni del dibattito, nel senso che oggi abbiamo continuato ad arricchire un percorso , non facile , iniziato anni fa e che negli ultimi mesi si è acuitizzato drammaticamente con i lutti degli infortuni mortali sul lavoro in questa zona.

Un ringraziamento sincero , non formale , a voi tutti per l'impegno , il coinvolgimento e la discussione partecipata che si è svolta nei due gruppi di lavoro.

Non vi nascondo che eravamo un po' timorosi nel mettere insieme a ragionare e discutere RLS e RSU per i diversi ruoli che hanno, però dobbiamo riconoscere che il processo necessario di coinvolgimento travalica gli spazi assegnati dai ruoli : è necessaria la condivisione partecipata , l'assunzione di responsabilità da parte di tutti i soggetti che hanno a che fare con la sicurezza nei luoghi di lavoro, ciascuno per le proprie competenze e responsabilità , i Lavoratori , le Imprese , le Istituzioni ed i Servizi di Vigilanza e Controllo per cercare le soluzioni ad un problema di civiltà qual'è quello della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Non c'è dubbio che l'attuale crisi pone seriamente il rischio di un declino del settore manifatturiero , amplificando e mettendo in contraddizione i problemi nei posti di lavoro, soprattutto quando non si riconosce dignità ai problemi stessi, come quello della sicurezza sul lavoro.

E' un problema che viene da lontano , abbiamo a che fare con abitudini ,usi e culture che mal si conciliano con le attuali nostre esigenze. Troppo poco si parla di organizzazione del lavoro, troppo poco ci si confronta su come prevenire , troppo poco si informa e forma nonostante i Contratti Nazionali e le Leggi.

Abbiamo un Mercato del Lavoro concentrato al 90% in piccole e piccolissime Imprese, dove la pur necessaria flessibilità se non contrattata si trasforma in precarietà e dove la sicurezza sul lavoro è ancora vissuta come un optional, un costo , un vincolo , anziché una risorsa ed un investimento per le stesse Imprese.

In questo contesto ci dobbiamo muovere , con questa realtà dobbiamo fare i conti, dobbiamo perciò quotidianamente lavorare per migliorare questo " andazzo " dentro i posti di lavoro.

Certo, sono importanti i servizi di vigilanza e controllo, ma sbaglieremo se pensassimo che questi da soli siano sufficienti a risolvere i problemi, riflettiamoci un attimo: che tipo di società avremo se tutto fosse nelle mani della vigilanza e controllo.

Il Sindacato Confederale è per sua natura responsabile e vuoi fare la sua parte , occorre concertare , coinvolgere e possibilmente condividere un percorso per superare queste non poche difficoltà sulla sicurezza nei luoghi di lavoro.

Il percorso è difficile , ma solo lavorando in sinergia per aumentare i controlli, vigilanza , informazione , formazione e cultura ; cioè abitudine a lavorare in sicurezza , è possibile risolvere il problema.

Nel Circondario Empolese Valdelsa a fronte dei 4 Lutti nei primi 5 mesi del 2005 abbiamo continuato con maggior vigore il percorso concordato tra CGIL CISL UIL ; partecipazione attiva e coinvolgimento dei Lavoratori e delle Istituzioni. Gli 11 Consigli Comunali convocati sul problema "Sviluppo e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro", e la convocazione del Consiglio del circondario per il 22 Giugno , le oltre 100 Assemblee nelle aziende sul problema sicurezza , lo Sciopero Generale del 22 Aprile con manifestazione a Empoli sono tutti pezzi di un percorso che insieme abbiamo e dovremo percorrere, alternando momenti di sinergia collaborativa con le Imprese a momenti di lotta, come quello del 22 Giugno per lo Sciopero Generale di 8 ore di tutta la Toscana contro il declino industriale, per lo sviluppo e per la sicurezza nei luoghi di lavoro.

Lo ribadisco, il problema della sicurezza nei luoghi di lavoro è un problema complesso e difficile , che non scalda i cuori , ha difficoltà a sedimentarsi anche dentro i posti di lavoro , nonostante abbiamo fatto valide intese , come quella del nuovo ospedale di Empoli, abbiamo difficoltà ad esportare questi esempi positivi, Dobbiamo modificare i nostri comportamenti e le nostre abitudini quando queste mettono a serio rischio l'incolumità dei Lavoratori, così come non è più tollerabile che alle scuole medie superiori con indirizzi tecnici, la materia sicurezza non sia riconosciuta come le altre materie; cioè l'istituto tecnico per geometri, che diplomerà geometri , che a loro volta andranno sicuramente nei cantieri edili, della sicurezza nei luoghi di lavoro sapranno solo quanto avranno appreso dai mezzi di informazione ed a titolo individuale. Concludendo , più se ne parla e meglio si capiscono le difficoltà , così come più consapevolezza si trasmette , perché è sempre possibile fare meglio e di più sulla sicurezza nei luoghi di lavoro , a tutti i livelli, ruoli e responsabilità.

Sintesi della discussione svolta nei due gruppi di lavoro

Organizzazione del lavoro, ruolo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza e dei servizi ispettivi del lavoro sono i tre grandi temi sui quali si sono incentrati gli interventi ed a cui afferiscono i problemi denunciati dalle lavoratrici e dai lavoratori presenti ai gruppi di lavoro.

Il ruolo dell'R.L.S. non è messo in adeguata evidenza nelle aziende e anche nella legge. Nelle aziende è una figura accettata perché prevista dalla legge, ma è più difficile il confronto con il datore di lavoro o con il servizio di prevenzione aziendale. La legge prevede la figura dell' R.L.S. senza investirla, dal punto di vista del contenuto normativo, di quelle prerogative che ne facciano rilevare l'importanza nella gestione della sicurezza. Occorrerebbero delle norme più adeguate che definiscano in modo migliore il ruolo della figura del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza. Quali strumenti giuridici ? Legislazione regionale, Pianti Integrati di Salute, contratti collettivi, contratti integrativi aziendali e territoriali ?

Occorre creare momenti di raccordo fra comparti produttivi, tra gli R.L.S. e le Rappresentanze Sindacali Unitarie per superare i confini e limiti aziendali permettendo momenti di confronto comuni.

L'etica dell'R.L.S. deve essere affermata consentendo a questi lavoratori di svolgere il loro ruolo senza subire ricatti o vessazioni in quanto "super partes", portatori di interessi generali e collettivi. In questo permane la maggiore difficoltà. E' necessario richiamare i datori di lavoro al rispetto delle regole, in quanto sono loro i principali attori, che chiedono il puntuale rispetto delle norme nell'ambito della propria azienda, chiedendone l'applicazione, nel rispetto della certificazione della "fabbrica etica", anche nelle ditte appaltatrici.

Il documento di valutazione dei rischi deve essere portato a conoscenza di tutte le lavoratrici ed i lavoratori per far vivere il diritto a conoscere - e a proporre interventi - sui pericoli collegati alla propria posizione di lavoro e non solo i doveri verso la parte datoriale.

Richiesta comune a tutti i settori rappresentati, è la necessità di approfondire la formazione, arricchendola di tutte quelle forme che possono essere attivate, tipo Contrattazione e Diritto, che spettano a altri soggetti, come Organizzazioni Sindacali.

Altre sono le aspettative che riguardano l'ASL. Sono carenti secondo molti, gli interventi mirati a verificare e controllare situazioni interne ad Aziende che per tipologia hanno bisogno costante di essere richiamati alla legalità.

Che venga considerato, l'ampliamento della gestione delle ore per la formazione e per la gestione del ruolo, che venga data la possibilità di avvalersi di mezzi e materiale informativo sempre più aggiornato, come

Dispense a cura dell'ASL e uso di P.C. per arrivare alle fonti Multimediali che possono essere in rete.

In ultimo, ma non per ultimo, riteniamo che l'organizzazione del lavoro sia uno dei temi fondamentali su cui intervenire, per dare nuova centralità ai problemi della sicurezza nei luoghi di lavoro ed un ruolo di rappresentanza sindacale agli R.L.S. Quindi: rispetto dell'orario di lavoro, delle turnazioni, rotazione nelle mansioni e nei carichi di lavoro, rimangono gli elementi centrali di questo confronto, che possono trovare utile esplicitazione nei contratti integrativi, anche al fine di intervenire al primo livello della scala degli infortuni.

VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA DEI RLS NELL'EMPOLESE VALDELSA

G. Occhipinti*, S. Nuti**, G. Tognetti***, M. Grassi°, G.A. Farina°, M. Valiani°

(* CGIL Empoli ** CISL Empoli ***UIL Empoli- ° Dipartimento di Prevenzione Az USL 11).

Premessa

Le Organizzazioni Sindacali CGIL, CISL e UIL della zona Empolese-Valdelsa e il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda USL 11 hanno organizzato un'assemblea straordinaria con i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) e con le rappresentanze sindacali Unitarie (RSU) il 13-6-05. Tale iniziativa, ritenuta opportuna e necessaria a seguito dei 4 tragici eventi mortali si è collocata in un percorso di approfondimento dei temi della sicurezza e salute nei luoghi di lavoro che ha visto anche la convocazione dei consigli comunali aperti ai cittadini, alle parti sociali e alle istituzioni per sviluppare proposte di miglioramento delle condizioni di lavoro.

Dopo le relazioni e il dibattito sono stati eseguiti dei lavori di gruppo che hanno impegnato i RLS ed RSU, insieme agli operatori del Dipartimento di Prevenzione, per discutere sulle problematiche presenti nei luoghi di lavoro e sulle iniziative da intraprendere. Tra l'altro, è stata proposta una ricerca-intervento su "incidenti, infortuni, quasi infortuni e prevenzione", con l'obiettivo di sperimentare un sistema per approfondire la conoscenza del fenomeno infortunistico anche attraverso il punto di vista dei lavoratori e il coinvolgimento degli stessi imprenditori.

Ai RLS è stato proposto un questionario anonimo per autosomministrazione contenente domande su vari aspetti del loro ruolo. In questo lavoro si illustrano i risultati della relativa elaborazione.

Risultati

I 96 RLS che hanno partecipato all'assemblea appartengono ad aziende che rappresentano i vari comparti produttivi della zona (Tab. 1) con aziende i cui addetti variano da 1 a 1200 ma solo 4 aziende hanno un numero di addetti inferiore a 15.

12 aziende rappresentate operano fuori dal territorio dell'azienda USL 11. (12 %).

Hanno risposto al questionario 57 RLS (51 uomini e 6 donne). I 57 questionari elaborati si riferiscono quindi ad un gruppo di RLS non rappresentativo di tutta la situazione nell'ambito della zona empolese valdelsa. Si tratta di RLS di aziende "sindacalizzate" (quindi verosimilmente rappresentativi delle situazioni "migliori"). In ogni caso i dati elaborati offrono degli spunti di riflessione utili a meglio orientare i programmi di intervento da parte di tutti.

Il titolo di studio prevalente è il diploma di scuola media inferiore (72% del campione) e l'età media di 40,50 anni (Tab. 2). Il 56% dei partecipanti

ricopre contemporaneamente il ruolo di RLS e RSU (Tab. 8) e di loro la maggioranza (69%) avverte come positiva questa doppia funzione.

Secondo il 33% dei RLS l'azienda vive l'applicazione del D.Lgs. 626/94 come un adempimento burocratico (Tab. 7) e per solo per il 35% come uno strumento efficace per la sicurezza.

Aspetti Formali

Come si può notare nella Tab. 3 il tempo trascorso dalla nomina dei RLS varia da 1 mese a 12 anni con una media di 4 anni; ciò è indicativo di un ricambio di questi soggetti all'interno delle aziende. Il 96% dei RLS è stato nominato in seguito ad elezione all'interno dell'azienda; solo il 56% è stato consultato in merito alla valutazione dei rischi nel luogo di lavoro mentre il 77% partecipa alla riunione annuale; i 91% riferisce che vengono effettuati gli accertamenti sanitari ma il 53% non riceve annualmente i dati sui risultati collettivi anonimi degli accertamenti sanitari. Questi dati dimostrano che, anche se sono rispettate le procedure per la loro elezione, una parte consistente dei RLS non è coinvolta in merito alla valutazione dei rischi.

Uno altro strumento per verificare l'efficacia del programma di prevenzione è la riunione annuale e i dati mostrano che non in oltre il 20 % del campione non viene tenuta. I dati relativi agli accertamenti sanitari mostrano una scarsa propensione da parte dei medici competenti a diffondere i dati relativi alla situazione sanitaria collettiva.

La Formazione

Nella Tab. 4 si indica che i solo il 65% dei RLS ha partecipato a corsi di formazione sulla salute e sicurezza ma ciò può essere in parte spiegato con il fatto che la nomina di 7 di essi è avvenuta da pochi mesi (max 4). Il 67 % non è stato consultato sui contenuti della formazione e ciò concorda con il dato relativo alla consultazione sulla valutazione dei rischi. Il 40% considera l'informazione e la formazione insufficiente e nessuno la considera ottima.

I dati relativi all'ultimo precedente incontro (2003) indicavano invece che solo il 19% considerava insufficiente la formazione e informazione. Tutto ciò deve far riflettere su un possibile peggioramento della situazione in tale ambito e quindi sulla necessità di potenziare l'informazione e di migliorare la formazione.

Conoscenza dei Rischi

E' necessario che in ogni realtà produttiva siano valutati tutti i rischi sia di ordine tecnico e impiantistico che di ordine organizzativo e procedurale con l'obiettivo di programmare interventi necessari a salvaguardare la sicurezza e la salute dei lavoratori. Risulta quindi preoccupante il fatto che circa il 40% di RLS non conosca il documento di valutazione dei rischi e che non conosca e non possa controllare le misure di riduzione del rischio programmate dall'azienda (Tab. 5). Inoltre, nella stessa tabella, dal 53% viene indicata la possibile presenza di altri rischi oltre a quelli individuati dall'azienda.

Ruolo RLS e rapporto con gli altri soggetti

Nella Tab. 6 si conferma che le aziende consultano poco i RLS, infatti anche sui problemi relativi alla sicurezza del lavoro, come per la formazione e per la valutazione dei rischi, seppur in misura minore (46%) si indica che non sono consultati.

Il RLS potrebbe essere una figura determinante nell'ambito del sistema di prevenzione aziendale. Tale importanza è riconosciuta dai colleghi di lavoro nella misura del 67%. Inoltre deve collaborare con gli altri soggetti per risolvere i problemi relativi alla igiene e sicurezza del lavoro. Alla specifica domanda (Tab. 6) il 47% risponde che normalmente collabora con il Medico Competente, il 51% con il RSPP e il 49 % con il Datore di Lavoro, solo il 28% con i Consulenti Esterni. Emerge pertanto la necessità di migliorare i rapporti tra i vari "soggetti della prevenzione" e di ricercare momenti di confronto utili per trovare soluzioni condivise per il miglioramento delle condizioni di lavoro.

Rapporti con il Servizio di Prevenzione della USL

Dai dati indicati nella Tab. 9 sembra emergere una carente comunicazione tra Servizio di Prevenzione e RLS (sui sopralluoghi e i relativi esiti, rispettivamente, il 53% non verrebbe "chiamato" e il 60% non riceverebbe adeguata informativa). Tali rilievi dovranno essere certamente motivo di riflessione, anche se dobbiamo considerare che vi sono alcuni aspetti di tipo giudiziario che non possono essere direttamente comunicati ai soggetti delle prevenzioni. C'è da rilevare comunque che soltanto il 14% dei rispondenti qualifica il servizio pubblico come "ente burocratico".

Solo il 21% ha richiesto l'intervento dell'USL; di questi, il 52% dopo aver discusso senza risultati e nessuno prima di discutere il problema; ciò sostiene il fatto che i RLS sentono il loro ruolo ma spesso, non riuscendo a modificare le situazioni, hanno necessità dell'intervento della USL. Alla domanda se l'intervento ha soddisfatto le aspettative il 63% ha risposto affermativamente.

Conclusioni

Da una valutazione generale dei dati emerge che a più di 10 anni dell'emanazione del DLgs.626 la sua attuazione è ancora insufficiente.

Risulta la necessità di un maggior coinvolgimento del RLS nelle scelte aziendali riguardanti le problematiche della igiene e sicurezza del lavoro con particolare riferimento alla valutazione dei rischi e alla individuazione delle soluzioni oltre che nei programmi di formazione e informazione dei lavoratori.

I RLS hanno quindi bisogno di essere sostenuti e supportati nella loro azione da parte del servizio pubblico, ma anche attraverso una grande campagna di sensibilizzazione di tutti i lavoratori sul ruolo e l'importanza dei loro Rappresentanti. Lo stesso servizio pubblico deve incrementare le pratiche di informazione sia strutturata che svolte durante tutte le attività correnti di presenza sui luoghi di lavoro.

Tab. 1

| Totale Partecipanti | |
|----------------------------|----------|
| abbigliamento | 8 |
| Agricoltura | 2 |
| Alimentare | 10 |
| Calzature | 7 |
| Chimica | 8 |
| Commercio | 9 |
| Conceria | 2 |
| Edilizia | 2 |
| Legno | 8 |
| Metalmeccanica | 16 |
| Servizi | 11 |
| Vetro | 4 |
| Altro | 9 |

Tab. 2

| Età media dei RLS | Anni | |
|--------------------------|----------------|------------------|
| Sesso | • Maschi | 51 (90 %) |
| | • Femmine | 6 (10 %) |
| Titolo di studio | • Elementare | 1 (2 %) |
| | • Media | 41 (72 %) |
| | • Diploma | 14 (24 %) |
| | • Non Risponde | 1 (2%) |

Tab. 3

| Aspetti Formali | | | |
|---|---------------|----------------|---------------|
| | Min | Max | Media |
| Da quanto tempo sei stato nominato? | 1 mese | 12 anni | 4 anni |
| | | | |
| | SI % | NO % | NR % |
| La tua nomina è avvenuta per elezione all'interno dell'azienda ? | 96 | 4 | |
| Sei stato consultato in merito alla valutazione dei rischi ? | 56 | 44 | |
| Partecipi alla riunione annuale 626? | 77 | 21 | 2 |
| Vengono eseguiti accertamenti sanitari dal medico competente? | 91 | 7 | 2 |
| Ricevi annualmente la comunicazione del medico competente riguardo ai risultati collettivi degli accertamenti sanitari? | 47 | 53 | |

Tab. 4

| La formazione | | | |
|--|--|-------------|--|
| | SI % | NO % | |
| Hai partecipato a corsi di formazione sulla salute e sicurezza ? | 65 | 35 | |
| Sei stato consultato sui contenuti della formazione dei lavoratori ? | 33 | 67 | |
| Secondo te, l'informazione e la formazione dei lavoratori sui rischi presenti nella tua azienda è: | Insufficiente Ottima (23) 40% 0 | Sufficiente | Buona (25) > 60% < (9) |

Tab. 5

| Conoscenza dei rischi | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|
| | SI % | NO % | NR % |
| Conosci il documento di valutazione dei rischi? | 56 | 39 | 5 |
| Sei a conoscenza e puoi controllare l'attuazione delle misure di riduzione del rischio programmate dall'azienda? | 51 | 37 | 12 |
| Ritieni ci siano altri rischi oltre a quelli individuati dall'azienda? | 53 | 31 | 16 |

Tab. 6

| Ruolo RLS e rapporto con gli altri soggetti | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|
| | SI % | NO % | NR % |
| Vieni consultato sui problemi relativi alla sicurezza del lavoro? | 42 | 46 | 12 |
| Hai mai segnalato dei problemi di igiene e sicurezza del lavoro? | 79 | 14 | 7 |
| Se si sono state prese in considerazione le tue segnalazioni? | 64 | 36 | |
| I tuoi colleghi di lavoro riconoscono l'importanza del RLS ? | 67 | 23 | 10 |
| Ritieni di riuscire ad incidere sul miglioramento delle condizioni di lavoro? | 74 | 17 | 9 |
| Normalmente con quali soggetti collabori per risolvere i problemi relativi all'igiene e sicurezza del lavoro? | | | |
| Medico Competente | | 47 | |
| RSPP | | 51 | |
| Consulenti Esterni | | 28 | |
| Datori di Lavoro | | 49 | |

Tab. 7

| Come è vissuta dalla tua azienda l'applicazione del 626/94? | |
|--|-----------|
| | % |
| Solo come adempimento burocratico | 33 |
| Strumento efficace per la sicurezza | 35 |
| Strumento utilizzato per evidenziare i doveri dei lavoratori trascurandone i diritti | 7 |
| Altro / non risponde | 25 |

Tab. 8

| Ricopri contemporaneamente il ruolo di RLS e RSU ? | | | |
|---|-------------|-------------|-----------------------------------|
| | NR % | NO % | SI % |
| | 2 | 42 | 56 |
| | | | Come vivi questa funzione? |
| | | | Bene 69 |
| | | | Sono ruoli da separare 22 |
| | | | Altro 9 |

Tab. 9

| Rapporti con il Servizio di prevenzione nei luoghi di lavoro della USL | | | |
|---|-----------------|-------------|------------------------|
| | SI % | NO % | NR % |
| Vieni chiamato in occasione dei sopralluoghi effettuati dall'ente di controllo (USL)? | 37 | 53 | 10 |
| Vieni informato dall'ente di controllo (USL) dell'esito del sopralluogo? | 28 | 60 | 12 |
| Hai mai chiesto l'intervento della USL in azienda? | 21 | 70 | 9 |
| Se si l'hai fatto : Prima di discutere il problema con l'azienda | 0 % | | |
| Dopo aver discusso senza risultati | 52 % | | |
| Non risponde | 48 % | | |
| Se si l'intervento ha soddisfatto le tue aspettative? | SI % | NO % | Non c'è stato % |
| | 63 | 12 | 25 |
| Come giudichi il Servizio di prevenzione nei luoghi di lavoro della USL: | | | |
| Ente burocratico | 8 (14%) | | |
| Efficace strumento di prevenzione | 28 (49%) | | |
| Altro | 3 (5%) | | |
| Non risponde | 18 (32%) | | |

APPUNTI per un Piano Integrato di Prevenzione nei luoghi di lavoro
2005 - 2007
"PIU' SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO"
(*aumentare la capacità di autotutela e tutela dei lavoratori*)

Premessa

Le condizioni più generali dell'economia e del lavoro hanno un'influenza diretta sulla "qualità" del lavoro e quindi sull'andamento delle malattie e degli infortuni sul lavoro. Il PIL della nostra zona degli ultimi 6 mesi risulta ancora inferiore a quello, già in iniziale recessione, della regione toscana.

E' necessario, a partire dal ruolo centrale della responsabilità imprenditoriale (art. 2087 Codice civile) che l'intero "sistema della prevenzione" sviluppi il massimo impegno di tutte le parti coinvolte: il controllo pubblico, i tecnici professionisti della sicurezza (anche nelle nostre zone abbiamo centinaia di professionisti, Tecnici Consulenti, Coordinatori della Sicurezza, Medici Competenti...per i quali deve essere potenziato, aumentando le azioni in collaborazione, il loro ruolo "pubblico"), le associazioni delle imprese, i sindacati, le scuole ed anche le famiglie.

Qual è la situazione attuale in termini di infortuni e malattie da lavoro?

La lettura dei dati infortunistici può essere effettivamente un po' complessa. Bisogna, in particolare, valutare a quale livello gli stessi dati sono disponibili (a livello nazionali, regionale, di zona...).

E' bene considerare che un certo significato e potenza informativa sul rischio hanno gli *eventi totali* e un'altro gli stessi dati *rapportati alle ore lavorate o al numero di addetti* (indicatori, questi ultimi, più corretti per informare effettivamente sull'andamento del rischio). Nella nostra zona disponiamo degli *eventi totali* (da due fonti: elaborazione dati Pronto Soccorso USL e flusso informativo l'INAIL) e, per alcuni gruppi di aziende campione sulle quali conduciamo studi particolari (concerie, edilizia, ...), abbiamo anche i dati rapportati alle ore effettivamente lavorate.

Sinteticamente:

- a livello nazionale è preoccupante il rallentamento, per il 2004, di quella pur lieve tendenza alla riduzione degli infortuni che si notava negli ultimi anni (in Italia abbiamo circa un milione di infortuni, dei quali circa 1400 mortali, all'anno!). I lavoratori immigrati e i lavoratori con contratto di lavoro "a tempo" incorrono in infortuni più frequentemente degli altri. Questo tipo di "supplemento di rischio" risulta confermato anche in studi speciali che abbiamo prodotto nelle nostre zone.

- a livello regionale i casi di infortunio mortale sul lavoro registrati dall'INAIL alla fine di maggio di quest'anno sono dello stesso ordine (30-32) di quelli del 2004 stesso periodo, anno in cui i casi complessivi sono stati 98, (dei quali, è opportuno specificare, che quasi la metà sono stati quelli della categoria "da circolazione stradale").

- i dati di cui disponiamo a livello locale ci indicano che la situazione infortunistica, in generale, è certamente migliorata rispetto a 10 o 15 anni fa. Tuttavia, negli ultimi anni, "il trend in discesa" pare essersi fermato, abbiamo l'impressione di "una difficoltà" ad aggiungere ulteriori miglioramenti. Oltre a

questi dati generali, quello però che più ci colpisce, in primo luogo, naturalmente, sul piano umano, è la particolare concentrazione di morti sul lavoro che in questi mesi del 2005 abbiamo avuto in alcune zone: 4 nell'Empolese e 5 nell'USL aretina, 4 nel livornese, ecc. Certo, i numeri dei casi mortali a livello di zona non si prestano a precise valutazioni statistiche, né al momento disponiamo di "informazioni sociali" che denotino un particolare "degrado" di questa nostra zona, almeno rispetto ad altre della nostra regione. In ogni caso, tutti dobbiamo assumere questi eventi come segnale di "allarme sociale" e chiederci cosa possiamo fare, di più e meglio, in questo settore. Per quanto riguarda la zona empolesse, semmai, un dato importante può avere qualche connessione anche con la sicurezza lavoro: da dati INAIL riferiti al 2002 abbiamo, nell'empolese valdelsa, il n. addetti medio più basso della media toscana, la quale si trova in fondo alla graduatoria delle regioni (rispettivamente 4.75, 4.01, 3.75).

Certamente le possibili conseguenze negative del lavoro sulla salute e sul benessere delle persone non devono essere valutate solo in termini di infortunio.

Per quanto riguarda le malattie da lavoro, a differenza degli infortuni, non disponiamo di fonti informative che ci rappresentano con sufficiente completezza il fenomeno. Al contrario, assistiamo ad una grande quota di "malattie da lavoro nascoste" rispetto alla quale è necessario un particolare impegno delle strutture per sviluppare sistemi di ricerca "attiva". Negli ultimi anni è stato accertato da indagini USL 11 che, ad esempio, oltre a centinaia di casi di sordità da rumore o dermatite da contatto, vi sono anche decine di casi di tumore per i quali è emerso un nesso con il lavoro e conseguente riconoscimento di "malattia professionale". La questione dell'individuazione e sostituzione dei composti con potenzialità cancerogene è quindi particolarmente importante, come è importante l'abbattimento dell'esposizione e polveri e a composti chimici in generale.

La rappresentazione delle "malattie" non esaurisce certamente tutti i danni e i disagi realizzati dall'esperienza lavorativa. Deve essere valorizzato il complesso dei disturbi riferiti dai lavoratori. La quota di "usura" indotta dal lavoro può essere vista sotto molti profili: il lavoro a turni, il particolare sovraccarico ("doppio lavoro") della donna, ecc. In particolare, il problema dello stress da lavoro e quello dei disturbi muscolo scheletrici (mal di schiena, disturbi agli arti superiori da movimenti ripetitivi...) emergono molto anche tra i lavoratori di certi comparti della nostra zona.

Questo tema della sicurezza, ma più in generale della "dignità" del lavoro, deve diventare, più di quello che è oggi, un tema di interesse più diffuso e consistente. Anche nei bar o in famiglia, bisognerebbe "discorrere" di più di come è organizzato il lavoro nelle diverse situazioni, di quali sono state le misure predisposte, ad esempio, per informare e proteggere il neo assunto. Un tema, quindi, da non lasciare solo dagli "specialisti".

E' certo tuttavia che anche una sempre maggiore vigilanza, anche di tipo "repressivo", è importante. In ogni caso i cantieri visti dalla nostra USL 11 negli ultimi anni sono stati 150/180 all'anno (il 10-14 % delle "notifiche" di

lavoro edile che giungono ai comuni) e le aziende sottoposte a ispezione completa 250/300 all'anno. Dobbiamo anche considerare che un ruolo importate di controllo spetta anche ad altri organi – con i quali cerchiamo di coordinarci – come, ad es., la Direzione Provinciale del Lavoro (ispettorato del lavoro) alla quale particolarmente spetta il controllo dei rapporti di lavoro irregolari (lavoro nero).

I Comuni e l'Azienda USL 11 propongono, con il massimo coinvolgimento delle forze sociali, un rinnovato "piano triennale" che potenzi il ruolo di tutte le parti coinvolte, anche sviluppando, nel quadro di difficoltà delle risorse pubbliche che conosciamo, nuove azioni.

Un'avvertenza generale: ogni azione, sia essa a livello di azienda o, più in generale, a livello sociale, deve svilupparsi con il coinvolgimento, la partecipazione dei più diretti interessati, cioè i lavoratori; ciò non solo per ragioni etiche evidenti, ma anche pena – ce lo dicono quantità di ricerche internazionali - l'efficacia stessa di ogni azione di prevenzione.

Dobbiamo anche considerare che ogni piano deve trovare espressione concreta nelle particolarità dei lavori e dei comparti produttivi caratteristici di ogni territorio. Ma ogni zona non può considerarsi "un'isola". Sono necessari anche grandi piani nazionali e regionali (a questo livello la nostra Regione è particolarmente impegnata...) per la difesa e lo sviluppo della qualità del lavoro.

Proponiamo in sintesi le seguenti linee di sviluppo.

1 – INCREMENTARE E RIORIENTARE LA VIGILANZA

- Incrementare interventi in situazioni marginali (luoghi nascosti, orari inconsueti, economia informale)
- Sviluppare la "vigilanza integrata" (Direzione Provinciale del lavoro, INAIL, INPS), particolarmente mirata al lavoro nero
- Revisione del rapporto tra quantità degli interventi e approfondimento della totalità degli aspetti del singolo luogo di lavoro con l'obiettivo di incrementare la "copertura del territorio" e verifica dimensioni dei gruppi di intervento....
- Sviluppo di strumenti differenziati di deterrenza (oltre a sequestri, divieti d'uso, vedi, ad es., le nuove possibilità di sospensione concessioni edilizie ex legge regionale...)

2 – SVILUPPARE LE AZIONI DI PREVENZIONE PER PIANI MIRATI *(per comparti produttivi e rischi trasversali)*

- Concerie (Piano Integrato specifico)
- Edilizia (piano straordinario regionale); "stop alle cadute dall'alto" e "grandi opere" (buone pratiche)
- Vigilanza aziende "più a rischio" e su segnalazione...
- Carrelli elevatori (campagna di informazione e di vigilanza)
- Aziende rischio chimico (piano mirato)
- Il lavoro atipico (iniziative di informazione formazione, disincentivazione lavoro a tempo/compiti particolarmente a rischio)
- Donna salute lavoro
- Ricerca attiva malattie da lavoro
- Stress e fattori di rischio psicosociale (lavoro a turni), alcool-lavoro.
- Sviluppo studi di valutazione di efficacia degli interventi (concerie, edilizia...)

3 – LE RISORSE DEI SERVIZI PUBBLICI

- Possibili riorientamenti di risorse di altri servizi USL (operatori della sicurezza aziendale/Azienda USL, psicologo del lavoro, educazione alla salute, ecc) vs sicurezza /salute sui luoghi di lavoro.
- Nuove risorse per UO Prevenzione LL Lavoro (ingegnere, tecn. della prevenzione, chimico...)
- Proposta alla Regione Toscana di sostegno straordinario per lo sviluppo progetti speciali (piano straordinario edilizia e concerie, rischio chimico, stress/fatica lavorativa, ricerca attiva malattie da lavoro, ...)
- Valorizzare la Polizia Municipale per incrementare la capacità di "copertura del territorio" (...funzione di vigilanza su abusi edilizia...).

4 – POTENZIARE IL SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE DELLA SICUREZZA E IL RUOLO DEI DATORI DI LAVORO
(particolare ruolo delle Associazioni imprenditoriali)

- Iniziative delle associazioni per uno sviluppo della formazione sulla sicurezza integrata alla formazione professionale. Incrementare/qualificare le iniziative di formazione alla sicurezza nei percorsi di formazione professionale (ad es., Agenzia dello Sviluppo), previa ricognizione delle attività di formazione alla sicurezza svolte sul territorio
- Numero Verde (800 514236), disponibilità USL a sviluppo assistenza al sistema di gestione aziendale della sicurezza
- Incontri periodici con imprenditori e loro associazioni
- Produzione / diffusione Linee Guida
- Sviluppo sistemi di incentivazione aziende che investono in sicurezza, con particolare riguardo alle microimprese

5 – SOSTENERE LA CONSAPEVOLEZZA/PROTAGONISMO DEI LAVORATORI
(particolare ruolo dei Sindacati)

- Sensibilizzazione dei lavoratori sull'importanza della loro rappresentanza (RLS)
- Nuove iniziative di informazione-sostegno (Area Vasta...) RLS e lavoratori
- Rinnovare la campagna sul "Numero Verde" per segnalazioni situazioni di grave pericolo e assistenza datori di lavoro e altri soggetti.
- Riaffermare il diritto dei lavoratori a non eseguire lavori a più alto rischio (...sostegno dei Sindaci)

6 – RAFFORZARE LA "RETE DEI PREVENTORI" SUL TERRITORIO
(Consulenti tecnici e Coordinatori alla Sicurezza in edilizia, Medici Competenti, RLS, Medici di Famiglia).

- Completare liste delle "figure della prevenzione" incentivando la loro volontaria "notifica" al servizio pubblico (scambi periodici di materiale informativo, iniziative di formazione e collaborazione nella produzione di Linee Guida).
- Sviluppare la ricerca-intervento su "Quasi Infortuni".
- Incrementare le iniziative di formazione congiunta "accreditanti" per Consulenti e Medici Competenti
- Iniziative di formazione Medici di Medicina Generale

7 – POTENZIARE L'INFORMAZIONE E CULTURA DELLA PREVENZIONE
(Potenziare la capacità del servizio pubblico di raccolta e diffusione di conoscenze su danni- problemi-soluzioni-buone pratiche)

- Valorizzare il ruolo dei "media" per costruzione senso comune e efficacia della campagna informativa (nuovi materiali, logo, n. verde, Spot tv, Cinema...per problema specifico).

- Iniziative pubbliche rilevanti: Assemblea degli RLS 13 giugno 05; Convegno Edilizia (autunno), Convegno "Piano Integrato Concerie" (autunno).
- Nuova iniziativa di informazione nelle aziende (distribuzione di materiale, colloquio con i soggetti aziendali...), "arruolamento" studenti Corsi Universitari Tecnici della Prevenzione e scuole medie secondarie, con il coordinamento USL
- Aggiornamento doc. indirizzi generali su "appalti in sicurezza" da parte Enti Locali