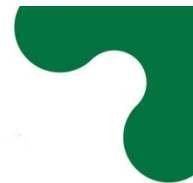




# ***ALCOL STUPEFACENTI E LAVORO: IL PUNTO DI VISTA DEL SERVIZIO PSAL***

*Milano, 27 novembre 2012*



# ALCOL E LAVORO

- Diversi riferimenti:
  - **Legge 30 marzo 2001, n° 125**- legge quadro in materia di alcol e problemi alcolcorrelati, art. 15
  - **Intesa Stato Regioni 16/03/2006** elenco delle attività lavorative ad elevato rischio di infortuni sul lavoro e di danni a terzi
  - **D.Lgs.i 81/08 e 106/2009**
  - **FAQ Regione Lombardia**  
(<http://www.sanita.regione.lombardia.it/shared/ccurl/799/279/FAQ%20Tossicodipendenza%20Lavoro.pdf>)
  - **Legge 120 del 29/7/2010**
  - **Convegno 14 giugno 2010 Firenze**
  - **Bozza documento gruppo tecnico nazionale**



# VALUTAZIONE DEL RISCHIO

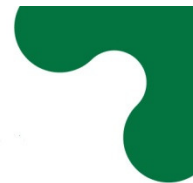
*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Momento centrale da cui far partire tutte le misure preventive e protettive (art. 28 comma 1 D.L.gs. 81)
- Valutare se vi siano lavoratori inclusi nell'elenco dell'intesa Stato Regioni 2006
- Indicare
  - le procedure di applicazione della normativa specifica
  - le azioni preventive, promozionali ed educative
- Si tratta di rischio aggiuntivo comportamentale
- Valutare anche le lavorazioni non a rischio dove potrebbe essere collocato il lavoratore con problemi alcol correlati



# INFORMAZIONE E FORMAZIONE

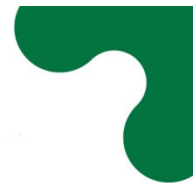
- Attività del medico competente:
  - Collabora all'attività di informazione formazione. Trattare almeno i seguenti argomenti:
    - Effetti dell'alcol sulla salute
    - Rapporto tra alcol, infortuni e malattie professionali
    - Rapporto tra alcol e guida
    - La normativa su alcol e lavoro
    - Strategie e procedure aziendali per fronteggiare le problematiche alcol correlate
    - Le indicazioni per eventuali percorsi terapeutici e di recupero del bevitore a rischio, dannoso o alcol dipendente
  - Collabora all'attuazione di programmi di promozione della salute



## ACCERTAMENTI SANITARI PER RAGIONEVOLE DUBBIO – ASSUNZIONE ACUTA

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

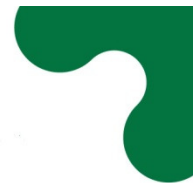
- Segnalazione del datore di lavoro o suo delegato al medico competente
- Situazione di emergenza
- Procedura per affrontare i casi
  - Definita a priori
  - Concordata con RLS
  - Quando, da chi e con quali modalità il lavoratore deve essere allontanato dal lavoro e quali provvedimenti devono essere assunti
  - Resa nota a tutti i lavoratori



# ACCERTAMENTI COLLETTIVI SENZA PREAVVISO

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

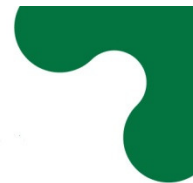
- Controlli alcolimetrici:
  - Metodi non invasivi
  - Limite 0 g/l
  - Procedure predefinite condivise con RLS
  - Finalità
    - Promuovere e verificare il divieto di assunzione di alcol



# SORVEGLIANZA SANITARIA

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Medico competente
- Servizi di alcologia
- Ricorsi avverso il giudizio del medico competente



# STUPEFACENTI E LAVORO

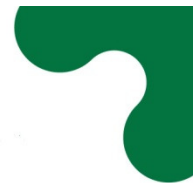
Incontriamo i medici competenti: 4° incontro

- **DPR 309/90 Testo Unico** in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope. (art. 125 accertamenti di assenza di tossicodipendenza)

**Conferenza Unificata 30/10/2007.** in materia di accertamenti di assenza di tossicodipendenza

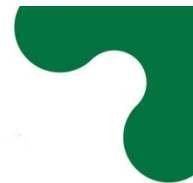
- Schema di **accordo** ai sensi dell'articolo 8 comma 2 dell'intesa: procedure per gli accertamenti sanitari – **18 settembre 2008**
- **Indicazioni operative della Regione Lombardia: 22/01/2009**
- **FAQ Regione Lombardia**  
(<http://www.sanita.regione.lombardia.it/shared/ccurl/799/279/FAQ%20Tossicodipendenza%20Lavoro.pdf>)





# SCOPI DELLA NORMATIVA

- TUTELA LAVORATORI E TERZI
- PREVENZIONE DI INCIDENTI COLLEGATI A MANSIONI A RISCHIO
- CURA E RIABILITAZIONE DI LAVORATORI CON TOSSICODIPENDENZA



# PROCEDURE PER GLI ACCERTAMENTI

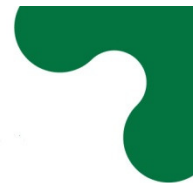
- PRIMO LIVELLO DI ACCERTAMENTI:  
MEDICO COMPETENTE
- SECONDO LIVELLO DI  
APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO-  
ACCERTATIVO: SERT

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

# ATTIVAZIONE PROCEDURA



- Il datore di lavoro trasmette (*per iscritto*) elenco dei lavoratori da sottoporre ad accertamenti al medico competente
  - Documento aziendale dedicato, allegato al DVR
  - Elenco delle mansioni a rischio



# Interpretazioni sull'elenco

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Accertamenti esclusivamente nelle mansioni previste nell'elenco
- Patente di guida C, D, E escluse A e B
- Soggetti anche chi svolge saltuariamente la mansione
- Addetti ai carrelli elevatori sono soggetti; sono esclusi addetti alla conduzione transpallet

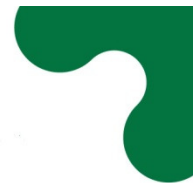


# Quando vengono effettuati gli accertamenti

- Accertamento pre-affidamento della mansione a rischio
- Accertamento periodico: annuale
- Accertamento per ragionevole dubbio
- Accertamento dopo incidente alla guida di veicoli o mezzi
- Accertamento di follow up
- Accertamento al rientro del lavoro nella mansione a rischio dopo periodo di sospensione per esito positivo

# Cosa deve fare il medico competente

- Stabilire il cronogramma degli accertamenti entro 30 giorni dal ricevimento dell'elenco
- Entro 30 giorni trasmettere cronogramma al datore di lavoro
- In caso di rifiuto del lavoratore dichiara l'impossibilità ad esprimersi
- Effettua gli accertamenti di primo livello:
  - Visita medica
  - Test tossicologico contestualmente alla visita



# Indicazioni operative

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Il prelievo delle urine può essere eseguito:
  - Dal medico competente direttamente
  - Dal medico competente tramite altro sanitario
  - Da personale sanitario di un laboratorio non autorizzato alla ricerca di sostanze stupefacenti e relativi punti di prelievo
  - Da personale sanitario di un laboratorio autorizzato alla ricerca di sostanze stupefacenti e relativi punti di prelievo

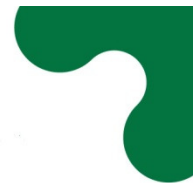


# Raccolta del campione di urine

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Certezza della raccolta
- Quantità di urina non inferiore a 60 ml
- Tre aliquote:
  - A: test di screening immunochimico
  - B: test di conferma cromatografica mas spettrometrica
  - C: test controanalisi (conservato a  $-20^{\circ}$ )
- Adeguatezza dei contenitori e delle loro chiusure
- Verbale di prelievo

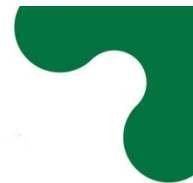




# Trasporto campioni

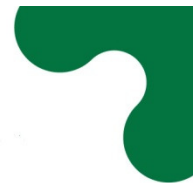
*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Attivare una catena di custodia che garantisca l'integrità dei campioni
- Stabilire precisamente le responsabilità: medico competente, laboratorio di analisi
- Inviare i campioni al laboratorio entro 24 ore
- Se analisi entro 24 ore conservare a 4 gradi



# Analisi: cosa ricercare

- Sostanze:
    - Oppiacei
    - Cocaina
    - Cannabinoidi
    - Amfetamina/metamfetamina
    - MDMA (ecstasy)
    - Metadone
    - Buprenorfina (Temgesic)
- Altre sostanze a giudizio del medico



# Analisi: modalità

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Screening iniziale (dosaggio anche della creatinina):
  - Medico competente con metodi immunochimici on site
  - Laboratorio autorizzato di livello A, B1 o B2 con metodi immunochimici
- Analisi di conferma dei positivi: esclusivamente dai Servizi di Medicina di Laboratorio accreditati per la ricerca di droghe d'abuso con metodi cromatografici accoppiati alla spettrometria di massa

# Risultati

- Negativo test di screening: il campione di urina viene eliminato
- Positivo test di screening: test di conferma
- Negativo test di conferma: si elimina campione di urine
- Positivo test di conferma: conservare aliquota C per eventuale controanalisi



# Giudizio medico competente

*Incontriamo i medici competenti: 4° incontro*

- Accertamenti di primo livello negativi: idoneità alla mansione a rischio
- Accertamenti di primo livello positivi:
  - Temporaneamente inidoneo alla mansione
  - Invio del lavoratore al SERT