

ALCOOL E SOSTANZE PSICOTROPE E STUPEFACENTI

**Dott. G.Miscetti
Dott.ssa P.Bodo
Dott. E.P.Abbritti**

**U.O.C. PREVENZIONE E SICUREZZA
NEGLI AMBIENTI DI LAVORO
ASL2 - PERUGIA**

**ALCOOL, SOSTANZE PS
e Servizi di Prevenzione negli Ambienti di Lavoro
ASPETTI DI INTERESSE**

- Evoluzione dei rapporti di lavoro con crescente importanza dell'occupazione quale elemento caratterizzante anche lo stile di vita (relazioni, orari, spostamenti, alimentazione, attività fisica, stress, esposizioni a rischio specifiche..)**
- Presunta interferenza tra abitudini voluttuarie e fenomeno infortunistico**
 - Innovazioni normative**

ALCOOL E SOSTANZE PS

Per la prima volta (*), per alcune categorie di lavoratori, si prevede la possibilità di un controllo sanitario (clinico laboratoristico) esteso ad abitudini personali/voluttuarie ritenute a rischio ed alla tutela di terzi

(consumo di alcolici e sostanze psicotrope e stupefacenti)

(*) fatta eccezione per alcuni regolamenti già vigenti per alcune categorie di lavoratori (forze di polizia, militari di leva e di carriera, marittimi)

ALCOOL

Legge (125/01) quadro in materia di alcol e di problemi alcolcorrelati

Art. 1:.. reca norme finalizzate alla prevenzione ed al reinserimento sociale degli alcolodipendenti..

Art.2:.. tutela il diritto delle persone, ed in particolare dei bambini e degli adolescenti, ad una vita familiare, sociale e lavorativa protetta dalle conseguenze legate all'abuso di bevande alcoliche e superalcoliche..

Art.15:.. Nelle attività lavorative che comportano un elevato rischio di infortuni sul lavoro ovvero per la sicurezza, l'incolumità o la salute di terzi, individuate con DM (*).. è fatto divieto di assunzione e di somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche..

.. per le finalità previste dal presente articolo, i controlli alcolimetrici.. possono essere effettuati esclusivamente dal MC.. ovvero dai medici dei servizi PSAL

()PROVVEDIMENTO 16 marzo 2006 - Intesa..individuazione delle attività lavorative che comportano un elevato rischio (GU 75/2006)*

SOSTANZE PSICOTROPE E STUPEFACENTI

PROVVEDIMENTO 30 OTTOBRE 2007 – Intesa.. in materia di accertamento di assenza di tossicodipendenza(G.U. 266/07)

Art.1

mansioni a rischio..

Art.2:... accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione sporadica di sostanze stupefacenti o psicotrope..

Art.4:... accertamenti sanitari preventivi di screening..

Art.5:... accertamenti sanitari di diagnosi di tossicodipendenza..

Procedure..

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME - PROVVEDIMENTO DEL 18/9/08

DELIBERA REGIONE UMBRIA n. 109 DEL 02/02/2009

DLvo 81/08

SORVEGLIANZA SANITARIA OBBLIGATORIA

Art. 41: c.4.. Nei casi ed alle condizioni previste dall'ordinamento, le visite di cui al comma 2, lettere a), b), d), e-bis) e e-ter) sono altresì finalizzate alla verifica di assenza di condizioni di alcol dipendenza e di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti.. entro il 31 dicembre 2009, con accordo in Conferenza Stato-Regioni.. vengono rivisitate le condizioni e le modalità per l'accertamento della tossicodipendenza e della alcol dipendenza.

UOC Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro ASL2

ATTIVITA' E PROGETTI

(Piano Sanitario Regionale, Piano Nazionale della Prevenzione)



VIGILANZA SULL'APPLICAZIONE DELLA NORMA

ALCOOL

- CONTROLLO APPLICAZIONE DEL DIVETO
- CONTROLLO ATTIVITA' MEDICI
COMPETENTI
- CONTROLLI ALCOLIMETRICI NEI LUOGHI
DI LAVORO

SOSTANZE PS

- CONTROLLO LABORATORI
- CONTROLLO ADEMPIMENTI DATORILI
- CONTROLLO ATTIVITA' MEDICI
COMPETENTI

PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE DEI DANNI CORRELATI AL CONSUMO DI ALCOOL/SOSTANZE PS

- INTERVENTI IN AZIENDE DI SETTORI A RISCHIO
ALCOL IN COLLABORAZIONE CON SERVIZI DI
ALCOLOGIA
- CANTIERI ALCOOL FREE (Grandi Opere)
- INCONTRI CON MEDICI COMPETENTI SU
ALCOOL E SOSTANZE PS

ALCOOL

CONTROLLI ALCOLIMETRICI NEI LUOGHI DI LAVORO

(campagna iniziata nel giugno 2010)

ATTIVITA' ESPLETATE

- Incontro preliminare con MC e Associazioni
 - Accesso in cantiere
 - Questionario
- TEST ESPIRIO (dopo 20m – due test in caso di positività)
 - Eventuale segnalazione al MC
- Eventuali provvedimenti (Lavoratore, DDL. MC)

ALCOOL

ALCOOL TEST ESPIRIO

Lavoratori: n.148

Sesso: M

Età media: 34,1 (DS 9,1)

Consumo alcol (UE/die)

0 = 70

1 = 62

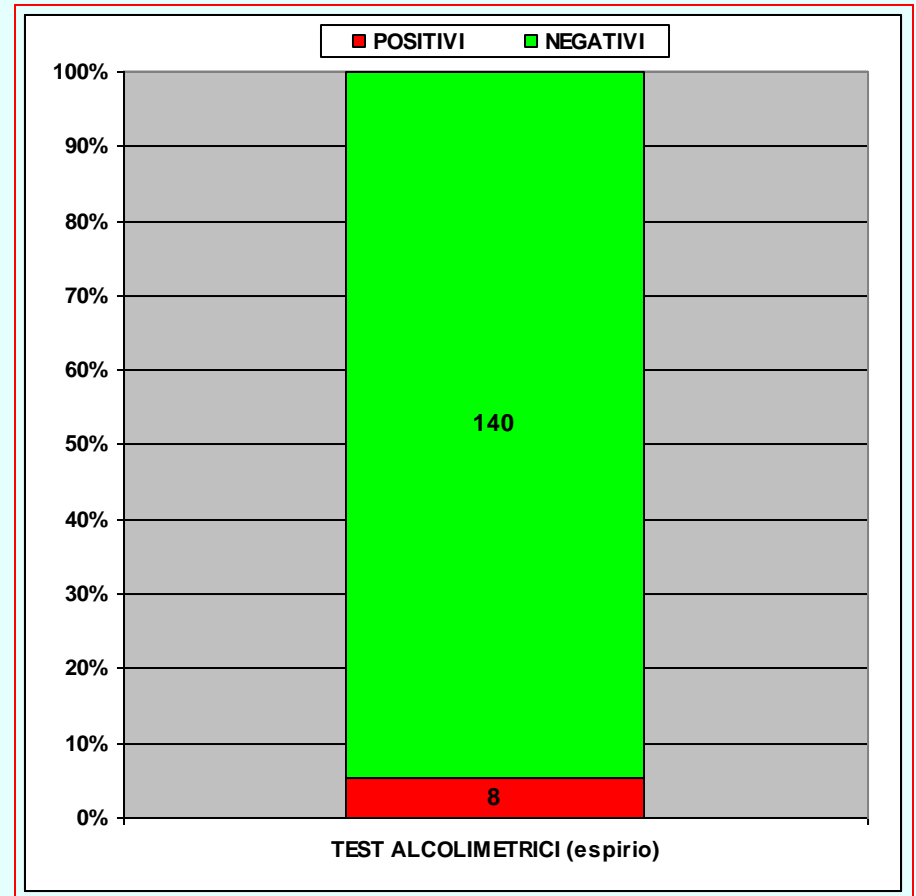
2 = 11

>2 = 5

TEST POSITIVO= n.8

TEST NEGATIVO= n.140

Segnalazioni: 1



ATTIVITA' DI PROMOZIONE

3 Aziende = 150 Addetti

Cantieri Grandi Opere .. in corso

SOSTANZE PS

**INCONTRI CON MEDICI COMPETENTI
(n.2)**

**CONTROLLO REQUISITI LABORATORI
(n.4 provvedimenti)**

**CONTROLLO ATTIVITA' MC
(n.4 provvedimenti)**

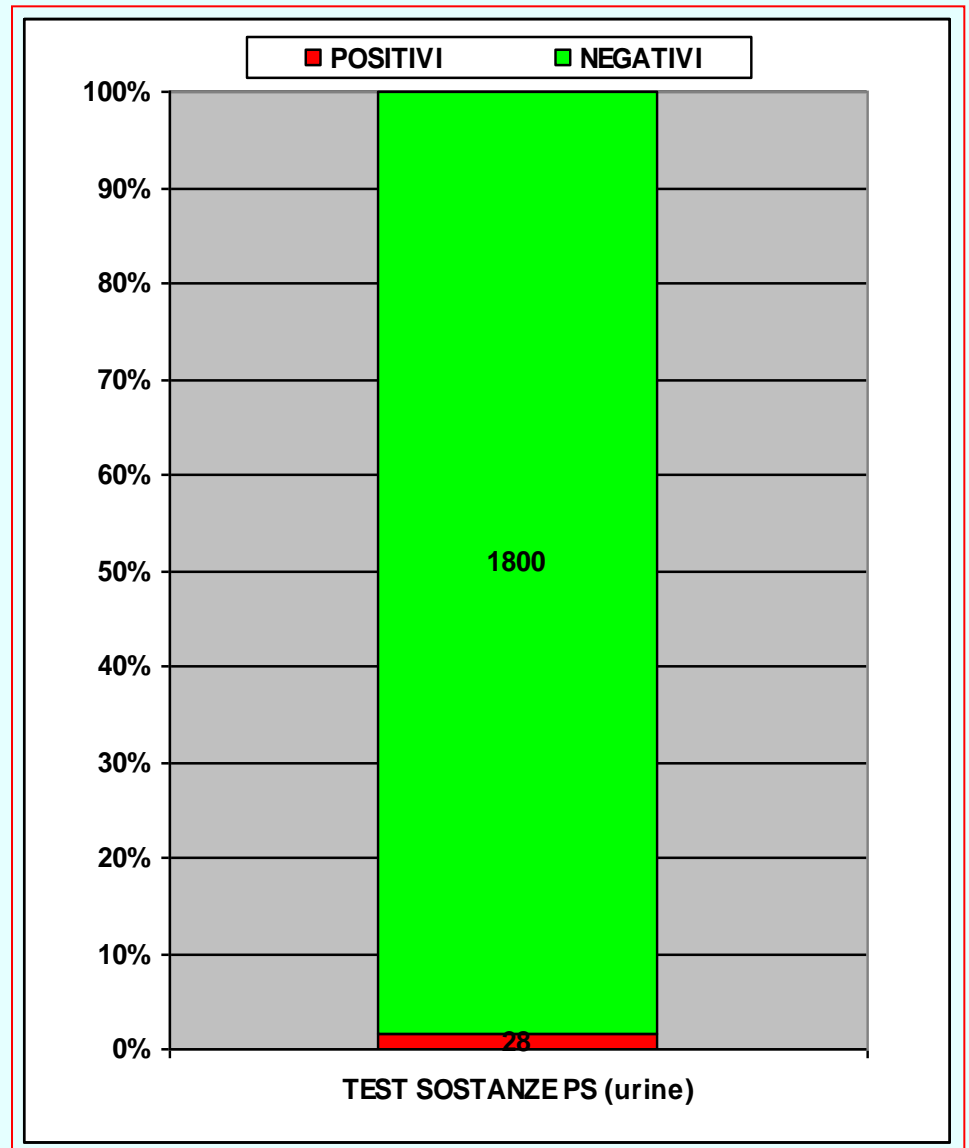
SOSTANZE PS

CONTROLLI URINARI

Lavoratori: n.1828 (*)

Sesso: M+F

(*) Dato approx da intervista su campione di 10 MC



Istituto di MEDICINA DEL LAVORO, TOSSICOLOGIA PROFESSIONALE ED AMBIENTALE – PERUGIA
Dir. Prof. G.Abbritti (anno 2010)

SOGGETTI CONTROLLATI (SCREENING)

| classi di età | ≤ 19 | | 20-24 | | 25-29 | | 30-34 | | 35-39 | | 40-44 | | 45-49 | | 50-54 | | 55-59 | | 60-64 | | > 64 | | preassuntive | | TOTALE |
|---------------|------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|------|---|--------------|---|--------|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | |
| n. lavoratori | | | 59 | 1 | 133 | 1 | 179 | 1 | 186 | 6 | 229 | 7 | 228 | 3 | 178 | | 116 | | 31 | 1 | 5 | | 7 | | 1371 |
| TOTALE | | | 60 | | 134 | | 180 | | 192 | | 236 | | 231 | | 178 | | 116 | | 32 | | 5 | | 7 | | 1371 |

SOGGETTI POSITIVI AL TEST DI CONFERMA (CAMPIONE B)

| classi di età | ≤ 19 | | 20-24 | | 25-29 | | 30-34 | | 35-39 | | 40-44 | | 45-49 | | 50-54 | | 55-59 | | 60-64 | | > 64 | | preassuntive | | TOTALE |
|---------------|------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|------|---|--------------|---|--------|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | |
| cannabinoidi | | | 1 | | 4 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | 7 |
| cocaina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| oppiacei | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| codeina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| metadone | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| buprenorfina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| extasy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| amfetamine | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| più sostanze | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| TOTALE | | | 1 | | 6 | | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | 10 |

PROBLEMI APERTI

ALCOOL

LIVELLO DI INFORMAZIONE SUL DIVIETO..

DIFFICOLTA' AD APPLICARE IL DIVIETO..

INCERTEZZA NELLA DEFINIZIONE DELLE CATEGORIE A RISCHIO..

TIPOLOGIA DI CONTROLLO ALCOLIMETRICO.. VALORI LIMITE..

INTERPRETAZIONE DEL DATO.. PROVVEDIMENTI DA ADOTTARE..

INTERAZIONE TRA ABITUDINI DI VITA E DIVIETO..

EFFICACIA DEI CONTROLLI ALCOLIMETRICI AI FINI PREVENTIVI..

NECESSITA' DI MAGGIOR COORDINAMENTO CON SERVIZI ALCOLOGIA..

SOSTANZE PS

LIVELLO DI INFORMAZIONE SULLA NORMA..

INCERTEZZA NELLA DEFINIZIONE DELLE CATEGORIE A RISCHIO..

*DIFFICOLTA' NELL'APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE DI CONTROLLO
CLINICO E LABORATORISTICO..*

EFFICACIA DEL CONTROLLO BIOLOGICO AI FINI PREVENTIVI..

DIFFICOLTA' DI COORDINAMENTO CON I SERT..



