



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE
E DI COMUNITÀ



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana



Società Nazionale Operatori della Prevenzione



AlBeL

Associazione Italiana Benessere e Lavoro

CONVEGNO NAZIONALE

**STRESS, MOLESTIE LAVORATIVE E
ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO:
ASPETTI PREVENTIVI, CLINICI E
NORMATIVO-GIURIDICI.
LE SOLUZIONI POSSIBILI**

Milano, 7 Giugno 2016
Ore 09.00 – 17.30

Aula Magna “G.B. Candiani”
Policlinico - Clinica Mangiagalli
Via Della Commenda N. 10 – Milano

Valutazione critica dei percorsi metodologici nella valutazione dello stress lavoro correlato

Giovanni Costa

*Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità,
Università di Milano - Fondazione IRCCS “Ca’ Granda -
Ospedale Maggiore Policlinico”, Milano*

Dis-Stress



Eu-Stress

- Fenomeno - complesso
- multiforme
- multidimensionale



- Approccio - sistemico
 - multidisciplinare
 - multifattoriale
-
- Analisi - dell'organizzazione
 - delle persone (*gruppo, singolo*)

Le due facce della stessa medaglia?

**Benessere
organizzativo**



Stress

Speculari o competitivi?

Definizione

Quadri concettuali di riferimento

Metodi e Strumenti di analisi

Outcomes

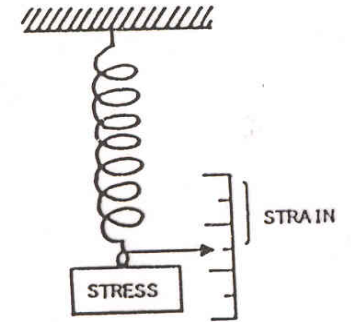
*Valgono gli stessi per entrambi?
Ipocrisia operativa/gestionale?*



TEORIE INTERPRETATIVE

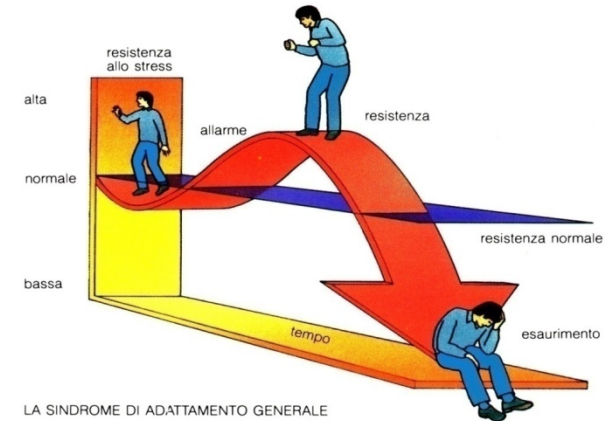
Stress come “stimolo”

INGEGNERISTICA
(Teoria dell'Elasticità di Hooke)



Stress come “risposta”

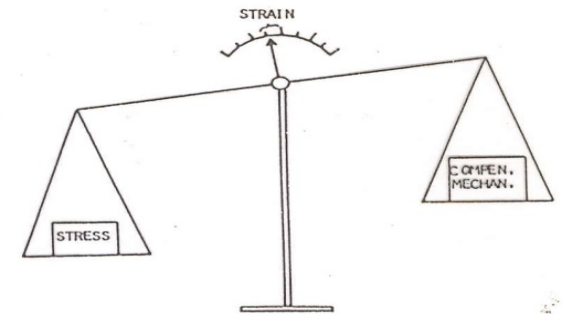
FISIOLOGICA
(Sindrome Generale di Adattamento di Selye)



LA SINDROME DI ADATTAMENTO GENERALE

Stress come “transazione”

PSICOSOCIALE
(Lazarus, 1966; Antonovsky, 1979, etc.)



“BEAM-BALANCE” MODEL

Almeno 5 dimensioni di strain connesso con il lavoro (Margolis e Kroes, 1974)

- stati soggettivi a breve termine:
ansia, tensione, ira, insonnia, ecc.
- transitorie modificazioni fisiologiche:
escrezione di catecolamine, aumento della pressione arteriosa;
- diminuzione della performance lavorativa:
errori, scarto, incidenti, infortuni
- risposte psicologiche a lungo termine:
depressione, malessere generale, alienazione, burnout, ecc.
- alterazione dello stato di salute:
mal. gastrointestinali, cardiovascolari, sindromi neuropsichiatriche, immunologiche, ecc.

Margolis, B. K., & Kroes, W. H. Occupational stress and strain. In A. McClean (Ed.), *Occupational stress*. Springfield, Ill.: Thomas, 1974

Calculating the cost of work-related stress and psychosocial risks European Risk Observatory

EU-OSHA (1999)

Work related illnesses: 185-289 MLD Euro /anno

EU-Commission (2002): EU-15

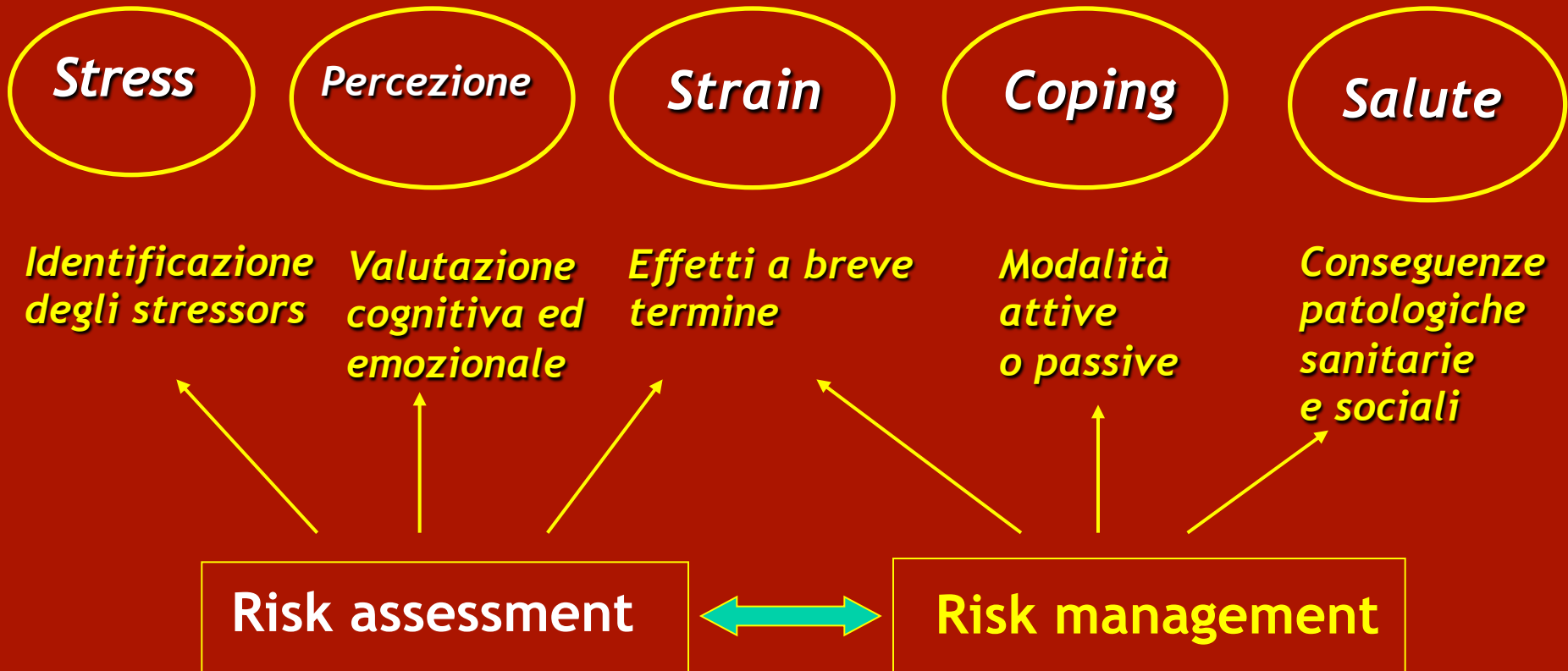
Work-related stress: 20 MLD Euro/anno

MATRIX (2013)

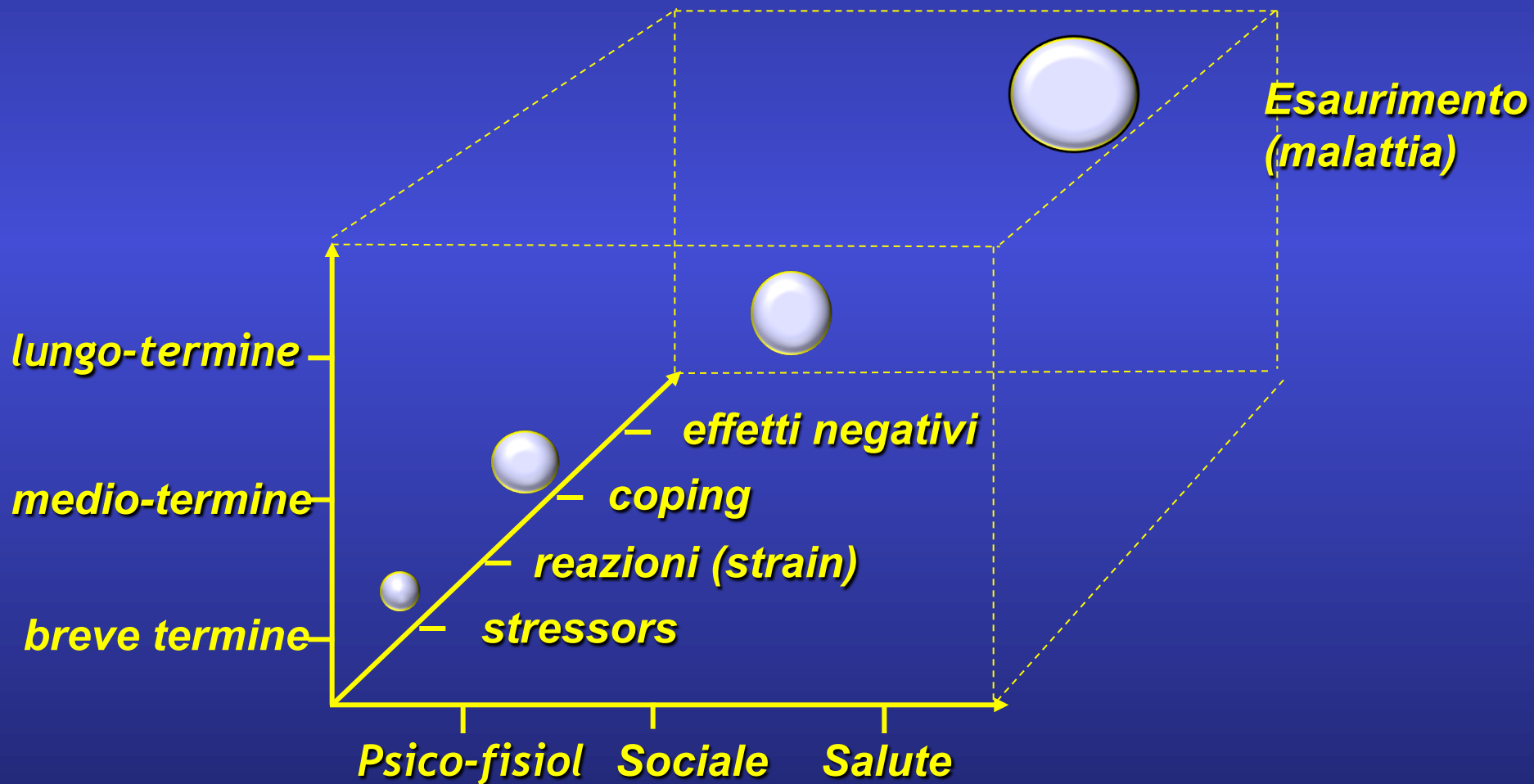
Work-related depression: 617 MLD Euro/anno

- *absenteeism and presenteism: 272*
- *loss of productivity: 242*
- *Health care: 63*
- *Welfare costs (disability): 39*

Approccio multi-dimensionale allo stress



Approccio multi-dimensionale allo stress



A lush green waterfall cascading down mossy rocks, with a large fallen log in the foreground. The scene is vibrant and natural.

Pericolo



Intemediari (scelte organizzative, tecniche, procedurali)
Modulatori (COPING)

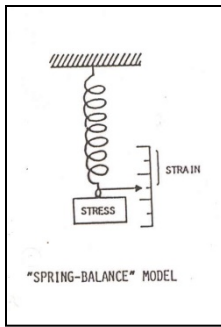
Rischio



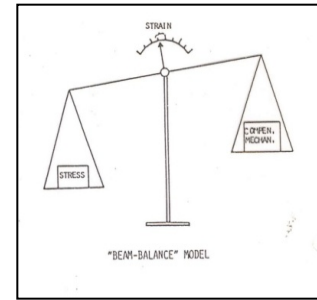
Mediatori (diretti e indiretti)
Confondenti (condizioni sociali)

Danni

- *Psichici, fisici, sociali*
- *A breve, medio, lungo termine*
- *Transitori, persistenti*
- *Reversibili, irreversibili*



Stress lavorativo



LAVORO

- *Contenuto e carichi di lavoro*
- *Orari di lavoro*
- *Condizioni ambientali*
- *Ruolo e partecipazione*
- *Autonomia e controllo*
- *Struttura e clima organizzativo*
- *Relazioni gerarchiche e personali*
- *Sviluppo di carriera*
- *Formazione e addestramento*

Eventi di vita:
perdita di persone care
malattie
cambiamenti esistenziali

Condizioni di vita:
familiari
economiche
abitative
pendolarismo

Interazioni/Conflitti
“casa-lavoro”

PERSONA

- *Età*
- *Personalità*
- *Stile di vita*
- *Atteggiamenti comportamentali*
- *Attitudini ed expertise*
- *Interesse e motivazione*
- *Condizioni psico-fisiche*
- *Condizioni sociali*

Approcci diversi con finalità diverse

- Finalità
 - esplorativa
 - informativa
 - descrittiva
 - analitica
 - comparativa
 - certificativa (difensiva)
- Approccio
 - «oggettivo»
 - «soggettivo»
 - clinico
 - epidemiologico
 - di ricerca
- generale
- specifico



Rischio di banalizzare il problema?

- **Analisi**
 - **semplicistica**
 - **generica**
 - **riduzionistica**
 - **scotomizzata**
 - **opportunistica**
- **Interessi**
 - **dichiarati** (ex-ante, ex-post)
 - **di parte** (pretesto per conflitti di altro genere, immagine)
 - **collaterali** (es. indagini clima, qualità)
- **Attori sociali (delega)**
- **Decontestualizzazione**



Analisi del carico di lavoro - “stressor”:

Tecniche di job analysis

Checklists osservazionali

Percezione dei soggetti

Valutazione dell'esperto

Indicatori di performance/prestazione

***Documentazione di effetti significativi
sulla persona***

La contestualizzazione

CONCEZIONI DEL LAVORO ORGANIZZATO

- **LOGICA DEL SISTEMA PREDEFINITO**
 - ***SISTEMA MECCANICO (Taylorismo)***
 - ***SISTEMA ORGANICO (Human Relations)***
- **LOGICA DELL'ATTORE PREDOMINANTE**
- **LOGICA DELL'AZIONE ORGANIZZATIVA**

Organizzazione del lavoro

- **Contesto esterno** (*condizionamenti politici, legali, tecnologici e demografici*)
 - *Situazione socio-economica*
 - *Innovazione tecnologica*
 - *Mercato del lavoro*
 - *Cambiamenti socio-demografici*
- **Contesto organizzativo** (*strutture manageriali, modalità di supervisione, politiche del personale, metodi di produzione*)
 - *Gestione e qualità dei processi di produzione*
 - *Diverse tipologie di impiego*
 - *Integrazioni casa/vita/lavoro*
 - *Arrangiamenti flessibili*
 - *Sistemi di benefits e compensazioni*
 - *Ristrutturazioni organizzative*
- **Contesto lavorativo** (*caratteristiche e contenuti del lavoro*)
 - *Attribuzione di compiti, orari, complessità, autonomia*
 - *Relazioni gerarchiche e sociali*
 - *Sviluppo di carriera, ecc.*

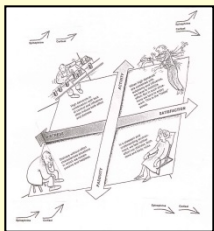
VERSO LA VALUTAZIONE

- Outcomes (Indicatori)

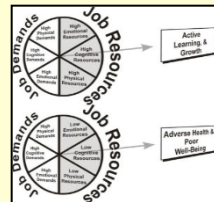
- salute (psichica, fisica, socio-relazionale)
- disturbi /malattie
- lavorativi
- sociali

- Strumenti di valutazione

- **Pertinenza** (rispetto al problema)
- **Appropriatezza** (rispetto al parametro esaminato)
- **Accuratezza** (rispetto al risultato)
- **Affidabilità** (rispetto alla strumento)
- **Grado di approfondimento**
- **Metrica e criteri di valutazione**

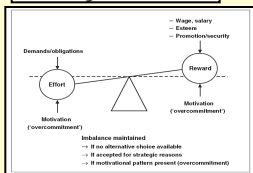


**Demand/Control /Support
Organizational Injustice**



Job Demand / Resources

Effort/Reward Imbalance



**Caratteristiche
dell'organizzazione
del lavoro**

**Conseguenze
dell'organizzazione
del lavoro**

Modelli molto utili per:

Indirizzare interventi di prevenzione primaria

Individuare associazioni/relazioni (causali/concausali) con salute

Difficili da valutare come termini di riferimento

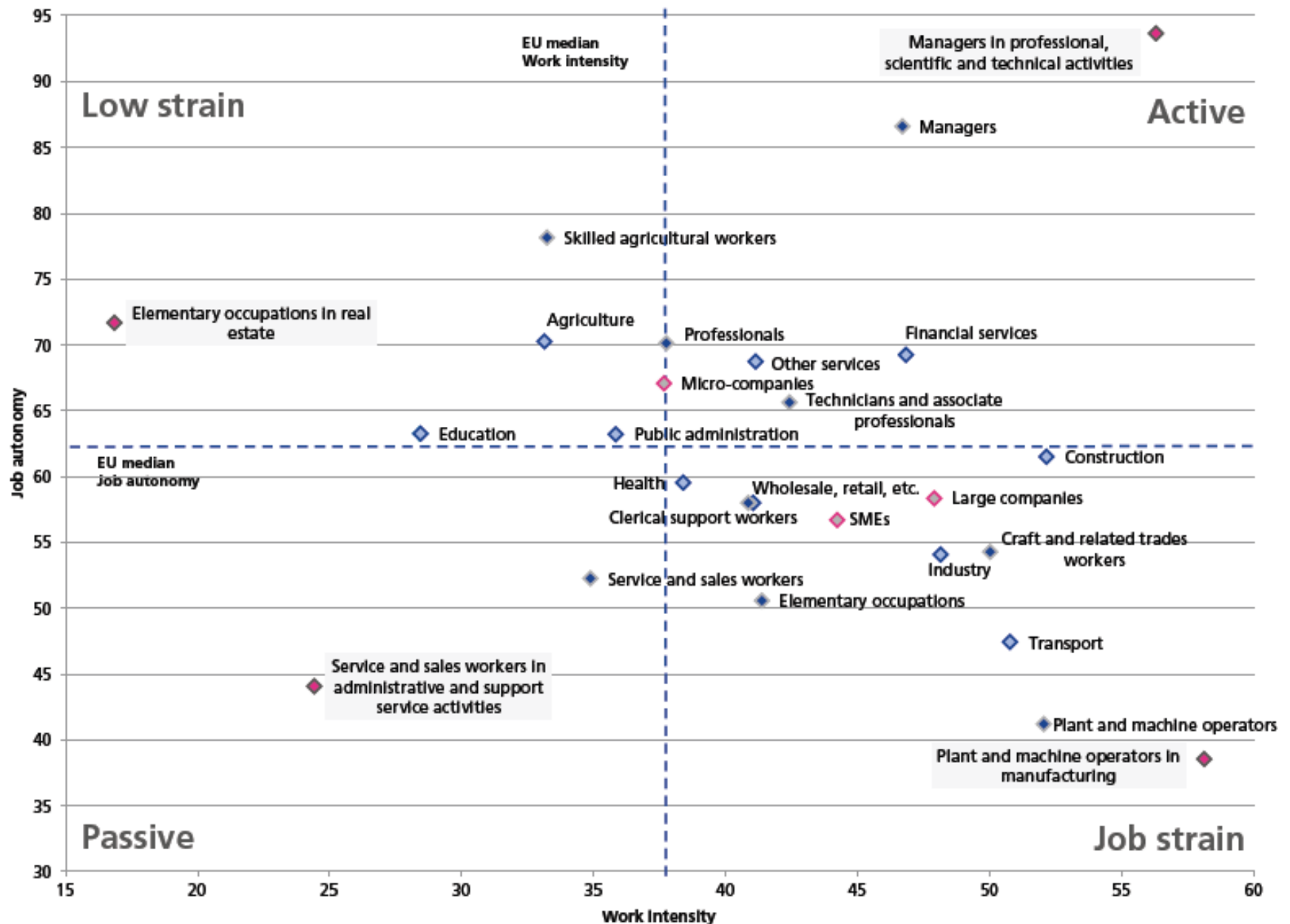
- sia a livello generale:

- Aspetti non necessariamente esaustivi (generalisti, particolari, dettaglio)
- Filtrati dalla percezione soggettiva (variabilità interindividuale, temporalità)
- Difficoltà di misura esterna standardizzata

- sia a livello individuale:

- Estrapolazione dal gruppo all'individuo
- Relazione temporale (variabilità di intensità, durata, persistenza)

Figure 11: Job demand and control model by sector, occupation and establishment size



Note: Axes show median EU values.

Source: EWCS, 2010.

Stato socio-economico e attivazione neuro-endocrina

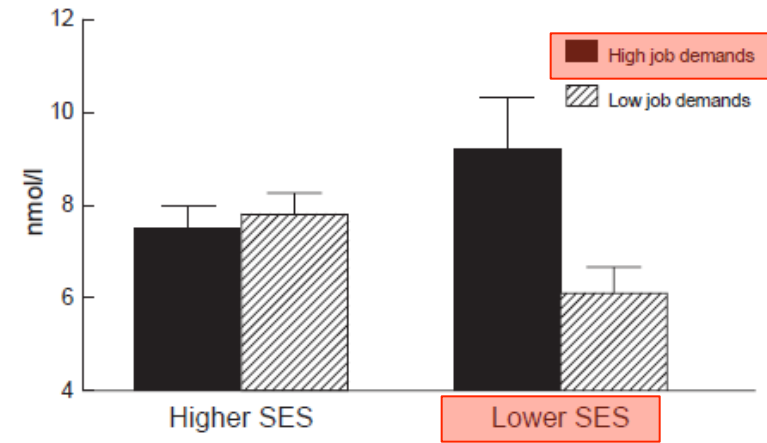


Fig. 1. Mean cortisol response to waking in relation to job demands in higher and lower SES participants. Error bars are s.e.m.

S.R. Kunz-Ebrecht et al. / Social Science & Medicine 58 (2004) 1523–1530

1527

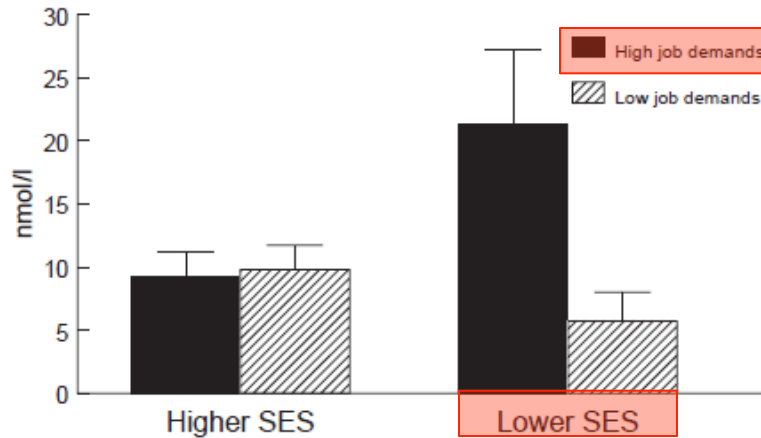


Fig. 2. Mean cortisol level over the working day in relation to job demands in higher and lower SES women. Error bars are s.e.m.

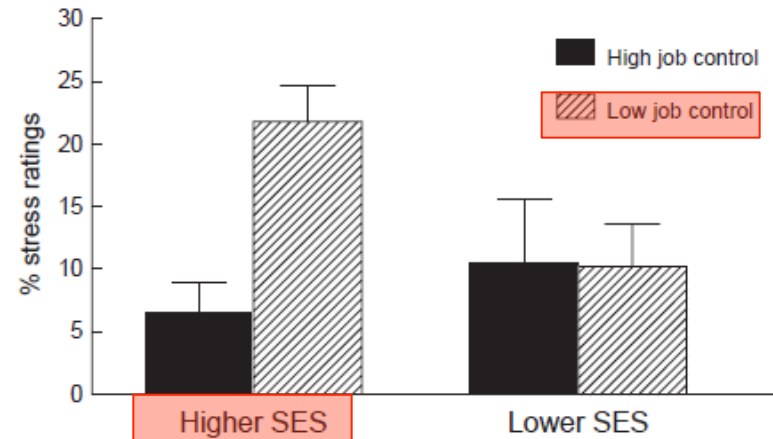


Fig. 4. Proportion of high stress ratings through the day in relation to job control in higher and lower SES participants. Error bars are s.e.m.

VERSO LA VALUTAZIONE

- Criteri di misura

- qualitativi
- quantitativi
- a breve-medio-lungo termine
- arbitrari
- evidence based
- standardizzati (riferimento)

- Criteri di giudizio

- arbitrari
- «standardizzati»
- «soglie», «semafori»

Aspetti qualitativi tradotti in quantitativi

Fattori di moderazione

Delega (per analisi, per valutazione)

Differenti approcci di analisi, valutazione ed intervento

- **DIMENSIONE DI GRUPPO**
- *Rilevanza epidemiologica*
- *Frazione eziologica*
- *Implicazioni sociali*
- *Sorveglianza occupazione/
sociale*
- *Ergonomia*
- *Indicazioni a strategie di
prevenzione primaria*
- **COSTO / EFFICACIA**

Approcci metodologici per una evidenza scientifica di una diretta associazione tra fattori psicosociali e malattia

Epidemiologico	Studi osservazionali prospettici Studi trasversali e caso-controllo Studi di intervento
Clinico	Sorveglianza sanitaria Accertamenti clinici specialistici
Sperimentale	Monitoraggio ambulatoriale In laboratorio

Differenti approcci di analisi, valutazione ed intervento

DIMENSIONE DI GRUPPO

- **Rilevanza epidemiologica**
- **Frazione eziologica**
- **Implicazioni sociali**

- **Sorveglianza occupazione/sociale**
- **Ergonomia**
- **Indicazioni a strategie di prevenzione primaria**

COSTO / EFFICACIA

DIMENSIONE INDIVIDUALE

- **Plausibilità biologica**
- **Diagnosi probabilistica**
- **Valore prognostico**

- **Diagnosi di malattia professionale o job-related**
- **Terapia/Compensazioni**
- **Indicazioni a strategie di coping**

RISCHIO / BENEFICIO

Stress lavorativo

Effetti diretti

Attivazione neuro-endocrina

- HPA system (cortisolo)
- SAM system (catecolamine)
- Tono vagale



HRV

Pressione Arteriosa

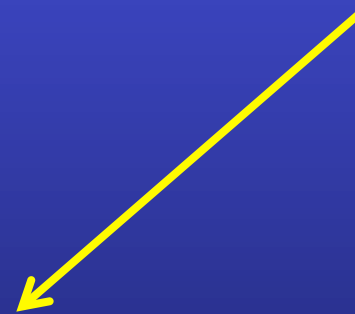
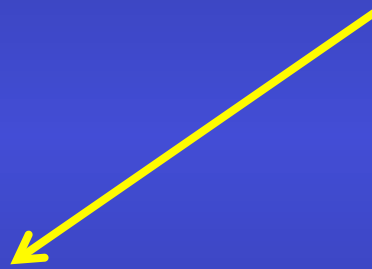
Aggregazione piastrinica

Flogosi (Fibrinogeno, PG)

Metabolismo lipidico

Effetti indiretti

- *Fumo*
- *Alcool*
- *Caffè*
- *Sonno*
- *Introito calorico*
- *Attività fisica*
- *Ansia, Tipo A*



CVD

Stress Lavoro-correlato

Effetto indiretto

Fattore eziologico trigger

Fattore prognostico

Fattori di rischio

Processi preclinici

Manifestazioni patologiche

Mortalità

Es. obesità, fumo, sedentarietà, LDL-Colesterolo

Es. aterosclerosi, flogosi endotelio

Es. angina, infarto, ansia, depressione

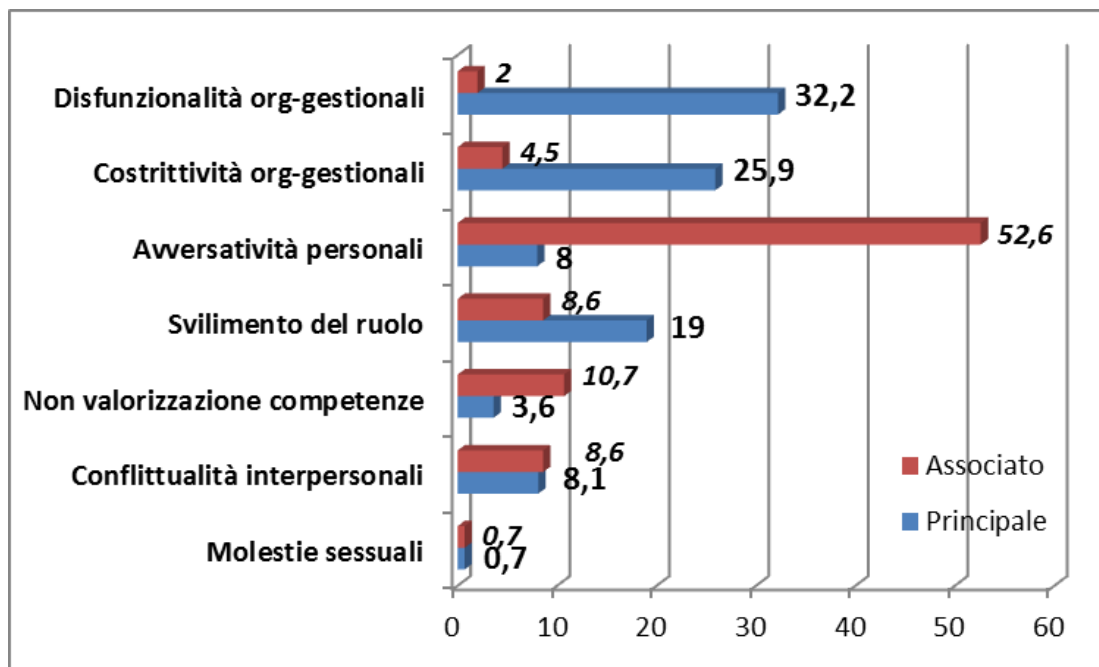
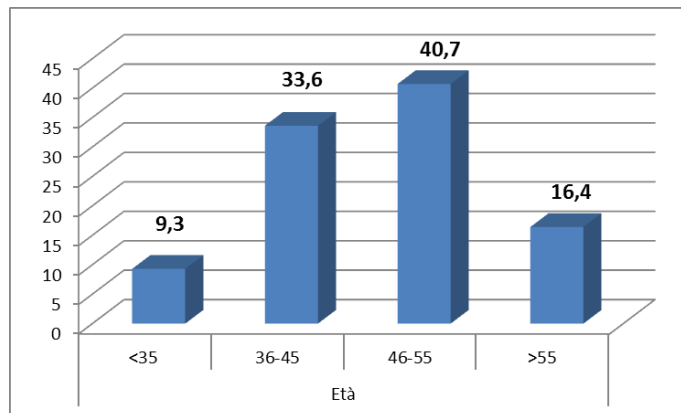
Fattori confondenti, bias, causalità inversa

Stress Lavoro-correlato

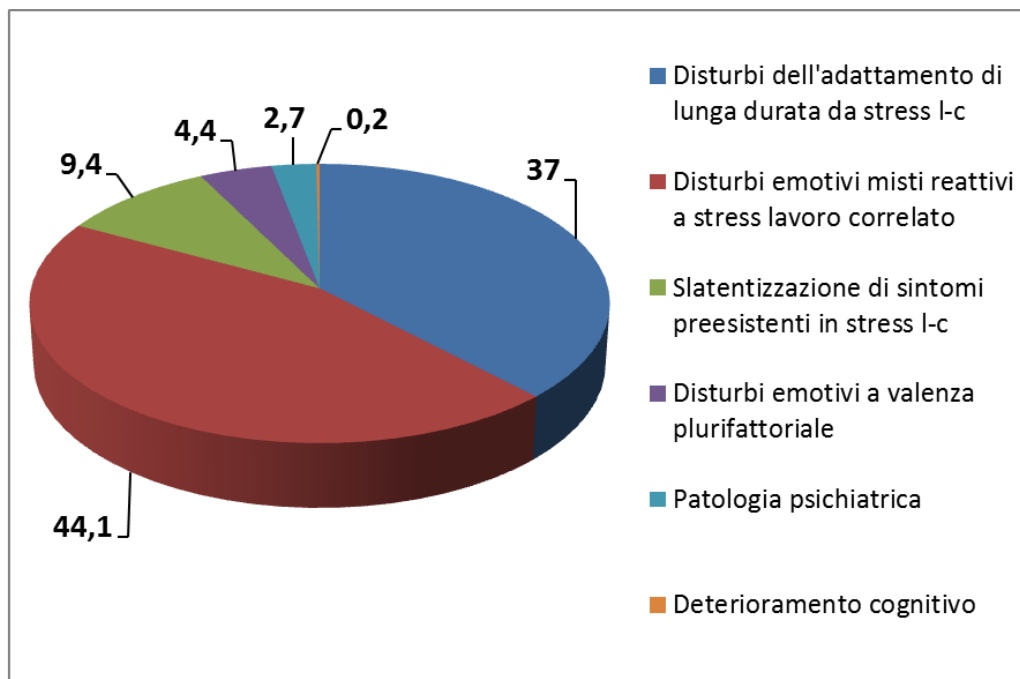
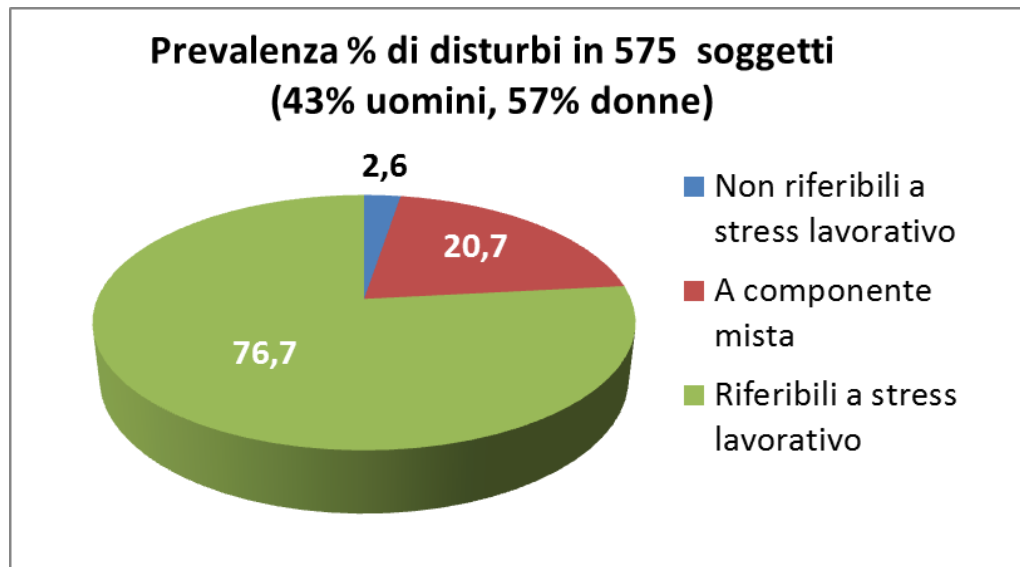
Ambulatorio «stress e disadattamento lavorativo» (Anno 2014)

575 persone, 43% uomini, 57% donne

settori	%
agricoltura	0,77
alberghi e ristorazione	6,35
attività libero-professionali	4,02
amministrazione pubblica e vigilanza	13,78
commercio al dettaglio	4,64
commercio all'ingrosso	4,49
costruzioni/edilizia	7,43
forniture di energia acqua e rifiuti	2,32
Forze armate	4,02
istruzione	5,73
manifatturiero	2,17
sanità	15,17
servizi di pulizie e mense	3,72
servizi di telecomunicazione	8,05
servizi finanziari, assicurativi, informatici	10,38
trasporti	4,49
Altri (Disoccupati, Pensionati)	2,47
TOTALE	100



Ambulatorio «stress e disadattamento lavorativo» (Anno 2014)





RISK

A SHIP IN THE HARBOR IS SAFE...BUT THAT'S NOT WHAT SHIPS WERE MADE FOR.