

L'esperienza di un Medico Competente

D.ssa GRAZIA GUIDUCCI

**ISTITUTO BELLUZZI
Aula Falcone – Borsellino
Via GD. Cassini, 3 – Bologna**

4 Aprile 2014

MEDICINA DEL LAVORO TRA PASSATO, PRESENTE E FUTURO





OBIETTIVO DEL MEDICO COMPETENTE

(Raccomandazione 112 Bureau International du Travail, 1959)

La protezione dei lavoratori contro tutti i pericoli per la salute che possono derivare dal loro lavoro e **contribuire allo stabilimento e mantenimento di un livello più alto possibile di benessere fisico e mentale dei lavoratori**



ETICA E MERCATO possono convivere pacificamente ?

Il LAVORO è MERCE: si compra, si affitta lavoro ...

La MEDICINA DEL LAVORO può essere una MERCE:
si compra, c'è un mercato ...

TUTTO si può comprare ... è una **questione di PREZZO**.

Qual è il prezzo della nostra Professione?

È merce su cui si può mercanteggiare come in un SUK?

..... Oppure è molto altro?



ESSERE ETICI

CON I LAVORATORI:

- Creare una relazione di fiducia
- Mantenere e promuovere la salute,
- Dare importanza al gesto medico
- Coinvolgerli



CON I DDL:

- Decalogo (cosa chiedere al medico competente)
- Eliminare le cause patogene ambientali
- Favorire una nuova cultura del lavoro (salute, sicurezza e clima sociale positivo)
- Esigere l'autonomia



CON I COLLEGHI:

- Gareggiare nel miglioramento
- Essere solidali
- Apprezzare il confronto
- Vivere il lavoro con passione



MI SENTO UN PO' GIU' ...



...ci vuole un MEDICO DEL LAVORO bestiale !!!

IL MEDICO COMPETENTE

E' un esperto in medicina del lavoro, ma deve anche:

❖ **conoscere** il contesto in cui opera (DVR) e quindi la struttura e l'organizzazione di un'azienda

❖ **imparare** a lavorare in squadra (RSPP, RLS, HR)



❖ **apprendere** le tecniche di comunicazione

OBBLIGHI DEL MEDICO COMPETENTE (Art.25)

Il MC collabora con il DdL e RSPP alla **valutazione dei rischi** (tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori).

Il MC collabora alla attuazione/valorizzazione di **programmi volontari di promozione della salute**

Il MC programma ed effettua la **sorveglianza sanitaria** in funzione dei rischi specifici.

Il MC istituisce, aggiorna, custodisce e concorda il luogo di **custodia della cartella sanitaria**.

Il MC **consegna al DdL la cartella sanitaria** a fine rapporto.

Il MC **consegna copia della cartella sanitaria e di rischio al lavoratore** e lo informa sulla conservazione.

LA NUOVA SORVEGLIANZA SANITARIA

Art.41 comma 2 (modificato da Art.26 del decreto legge 106/2009)

Visita medica PREVENTIVA e PREASSUNTIVA:
assenza di controindicazioni al lavoro

Visita medica PERIODICA:
controllare nel tempo lo stato di salute del lavoratore

Visita medica su RICHIESTA DEL LAVORATORE

Visita medica in occasione del CAMBIO DI MANSIONE

Visita medica ALLA RIPRESA DEL LAVORO
dopo assenza per motivi di salute superiore a 60 giorni
continuativi

Visita medica alla CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
(agenti chimici pericolosi, cancerogeni, mutageni, amianto, agenti
biologici)

GIUDIZIO DI
IDONEITA'

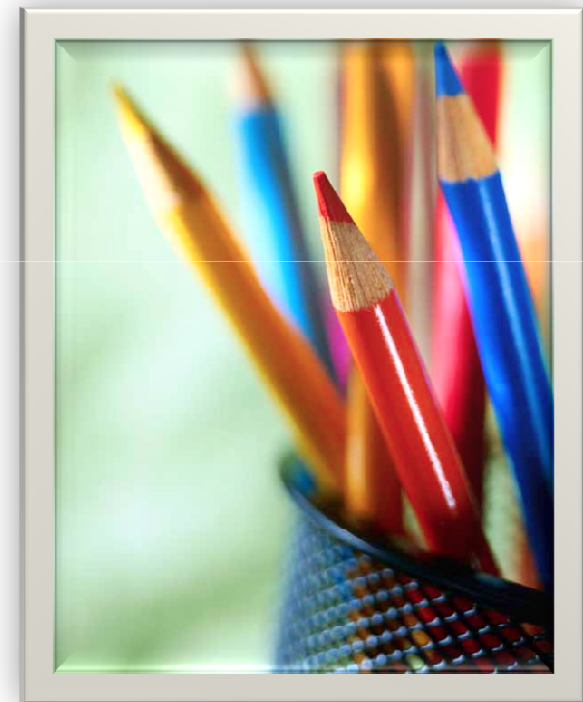
(SPECIFICO ALLA
MANSIONE)

LA FORMAZIONE OGGI

«UN PO' PER OBBLIGO ... UN PO' PER NON MORIRE»

Non bisogna però **pensare** che:
“i soggetti imparano e le organizzazioni cambiano”

I soggetti cambiano in quanto apprendono, mentre le organizzazioni apprendono in quanto cambiano: il vero problema per i soggetti è di essere disposti a cambiare mentre per le organizzazioni è di essere disposti ad apprendere.



UN PO' PER OBBLIGO, UN PO' PER GIOCO



Bisogna **DIRE**
FARE,

far com**BACIARE** il dire con il fare,
rispettando alla **LETTERA** la legge,
utilizzando la **TESTA** senza **MENTO**,

non mentire perché la **PENITENZA** la facciamo noi → infortunio sul lavoro.

COME FARE?

Montare la testa, l'abbiamo sul comodino, va montata a vita, se no non funziona.

Indicare non è maleducato.

C'è una monarchia che ci piace: quella del **RE-agire** e del **RE-sponsabile**

Il campanello d'allarme va suonato e dobbiamo andar su a vedere cosa c'è che non va.

Dove siamo arrivati? Il problema non è dove siamo arrivati, è quando cominciamo:

oggi, cominciamo oggi, ora!



***SOSTANZE
UTILIZZATE***



***PRODOTTI
FINITI***



STIMOLO AMBIENTALE



- ✓ Uomo: elaborazione confrontando le esperienze passate, la realtà attuale, le prospettive future



- ✓ Comportamento - risposta (costruttivo per sé e per ambiente)



VISITA A RICHIESTA

(qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell' attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio d' idoneità alla mansione specifica)

Allarme del lavoratore: «*Aiuto! Non ce la faccio piu'!!!*»



Richiesta di limitazioni, pause, cambio mansione, cambio reparto, cambio orario, cambio colleghi ... ecc.ecc.!

MALATTIA

- Manifestazione locale
(epifenomeno)



- Segno/sintomo
(dovuto a fattori biochimici, microbici
→ analisi di laboratorio o
strumentali)

- Nucleo profondo



Eventi psico/emozionali
caratteristici del vissuto

L' ARTE DEL GUARIRE

- Risanare i mali del corpo, offrendo soluzioni per il malessere dell' individuo nella sua totalità.
- L' attuale medicina ha spostato l' interesse sul soma ultraspecializzandosi nell'esame delle sue singole parti, dimenticando la sintesi data dall' interazione tra soma e psiche.



COESI



Originali



AUDACI

**DOBBIAMO
ESSERE ...**



SOLIDALI



**AFFAMATI
e FOLLI**



TEMPESTIVI

MEDICINA DEL LAVORO vs MEDICINA SOCIALE

MODELLO GD/COESIA

- OBBLIGO LEGISLATIVO
- RIFLESSI MEDICO LEGALI
- PERIODICITA' STABILITA
- VISITE PROGRAMMATE
- (comunicate dall'infermiere)
- VACCINAZIONI
- PROTOCOLLO SANITARIO
- FORMAZIONE SUI RISCHI

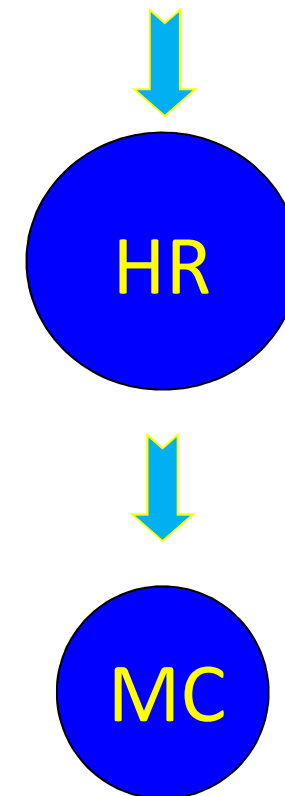
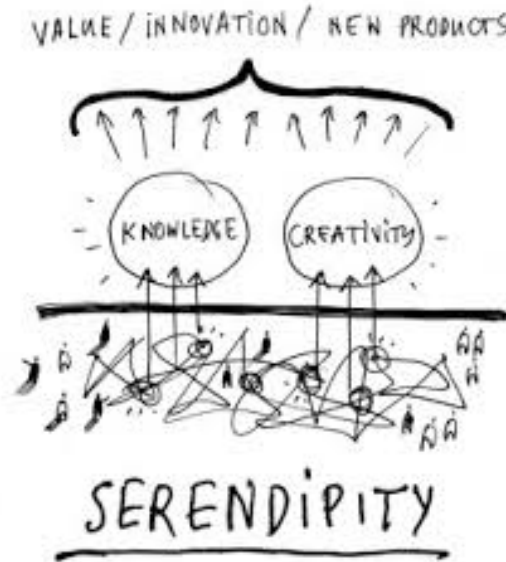
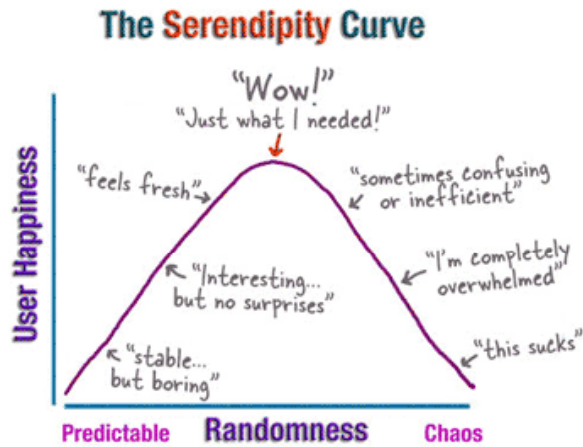
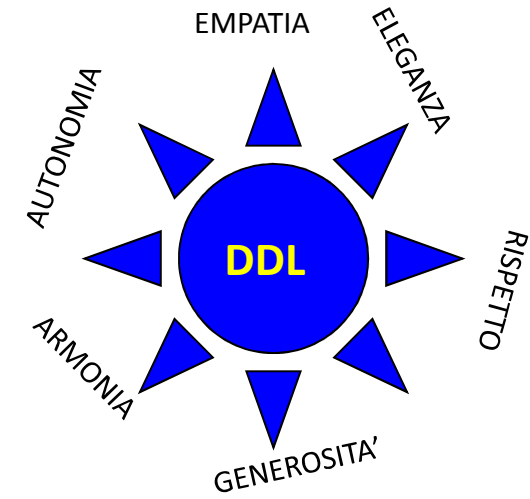
**SCOPO: IDONEITA' ALLA
MANSIONE LAVORATIVA**

- FACOLTATIVA
- LIBERA
- SENZA PERIODICITA'
- SU RICHIESTA INDIVIDUALE
(prenotandosi presso infermiere)
- VACCINAZIONI CONSIGLIATE
- UNISALUTE
- CAMPAGNA/OFFERTA BENESSERE

**SCOPO: BENESSERE E
PROMOZIONE DELLA SALUTE**

SERENDIPITY

Sagacia, serenità e prontezza di mente nel favorire scoperte eccezionali in modo occasionale mentre si sta cercando altro.



ALIMENTAZIONE EQUILIBRATA



ALIMENTAZIONE EQUILIBRATA

D.ssa **Grazia GUIDUCCI** - (Poliambulatorio "Gratia et Salus")



“Sto somatizzando !!!”



“Prima di ridurmi così ...”



“... devo darci un taglio!”



“Dedicarmi alla cucina ...”

GRAZIE !!!



“E, infine, salutare l’impegno di segretario provinciale ANMA!”



“... cambiare il taglio di capelli ”



“... e riposarmi tanto !!!”

FITNESS e LAVORO



NUOVE FRONTIERE NELLA PROMOZIONE DEL BENESSERE

IMPEDENZIOMETRIA



TAPING NEUROMUSCOLARE



COSA C'E' DIETRO L'ANGOLO ?

1) MODELLO "MINIMUM"

No rischi → no Medicina del lavoro →
→ Medico del lavoro on demand



2) MODELLO "MAXIMUM"

Tutti i rischi presenti →
→ tante visite annuali + tante visite di medicina sociale



COSA C'E' DIETRO L'ANGOLO ?

3) MODELLO "MEDIUM"



PROGETTO «MEDIUM»

ECOLOGICO:

perfetto, utile per
DDL, Lavoratori e Società

CULTURALE:

cambiamento possibile grazie
ad un nuovo Management



SOSTENIBILE:

realistico e realizzabile
in tutte le Aziende

ETICO:

rivolto a soggetti con
dignità di fine, scegliendo il
bene, crescendo
nell'affettività

Medicina del Lavoro ed Etica :

Una Favola !



Il ruolo dei protagonisti



Il Cavaliere ...
e il fido Scudiero
Il Medico del Lavoro
e l'ANMA



La Principessa
La Medicina del
Lavoro / ETICA



Il Mago
AUSL
(Serv. Med. Lav.)



Il Principe
Datore di Lavoro /
Associazioni di
Categoria



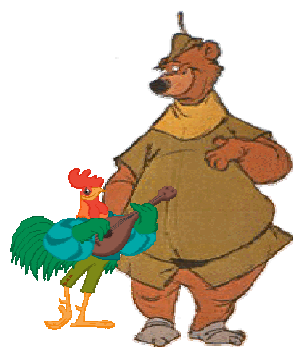
Il Politico
Il Legislatore



I Mercenari
Medici ... competenti



I Militanti
RSPP



I Briganti,
difensori del popolo
Il Sindacato



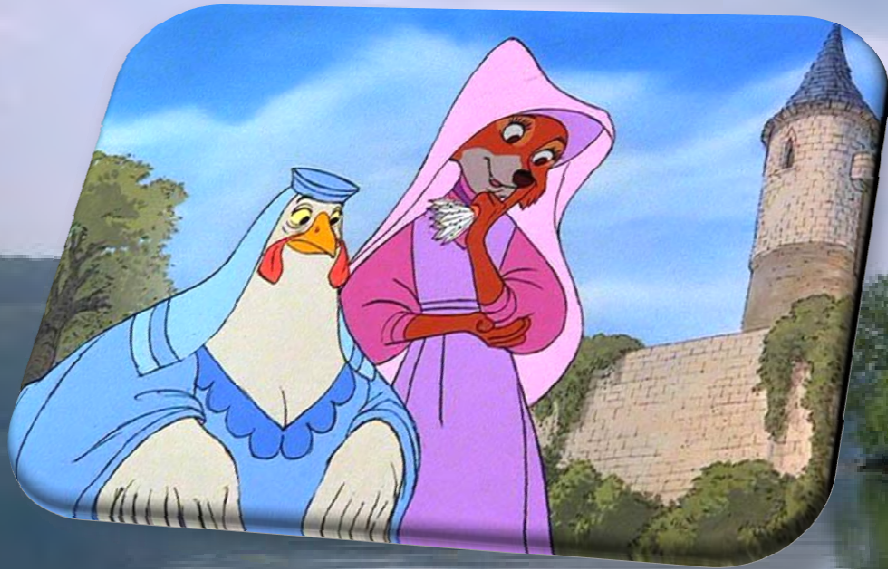
Il Re
Direttore Universitario
Scuola di Specialità



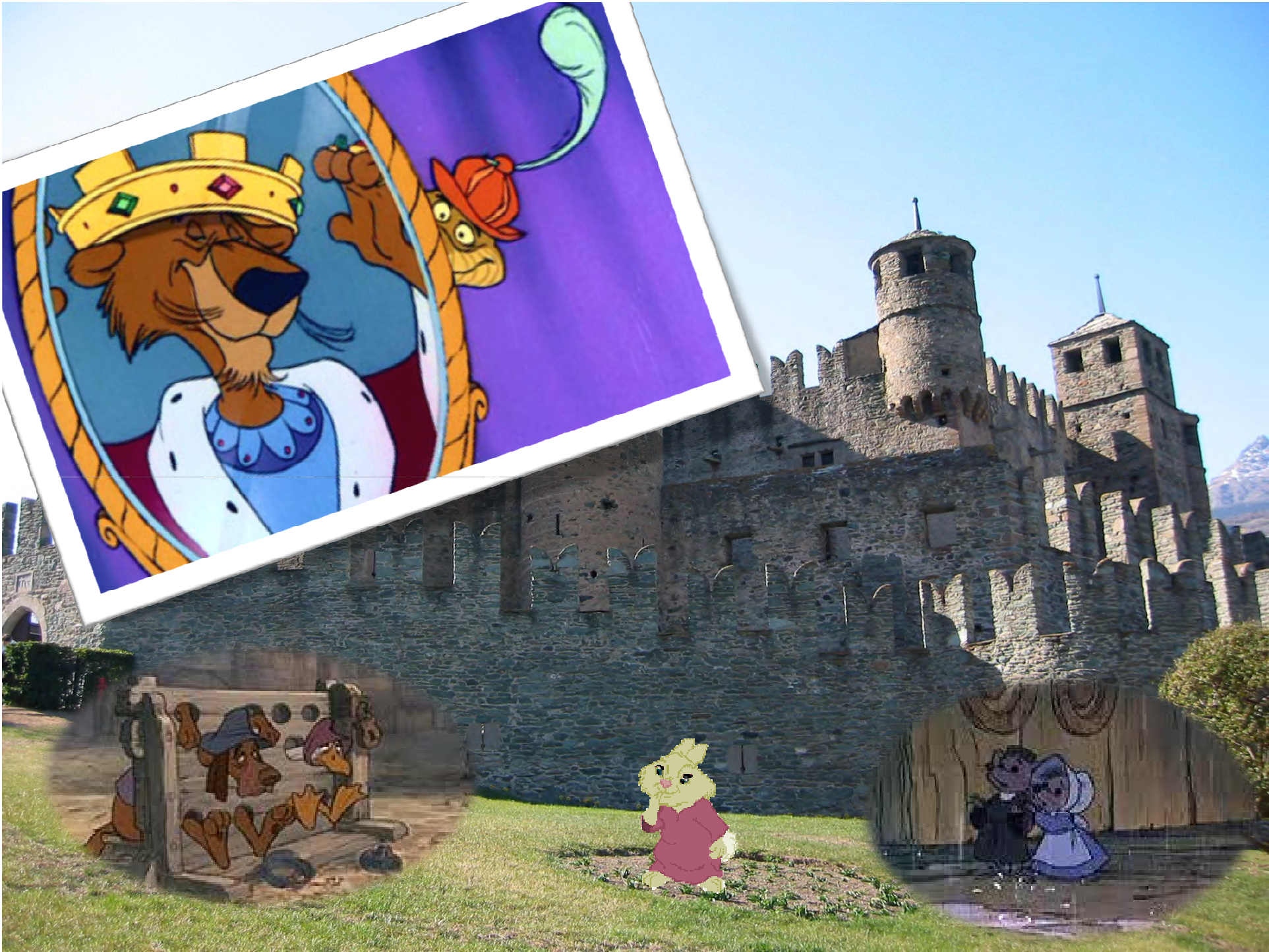
Lo Sceriffo
Centri di servizi



La Foresta
e il Popolo
Il Mercato
ed i Lavoratori

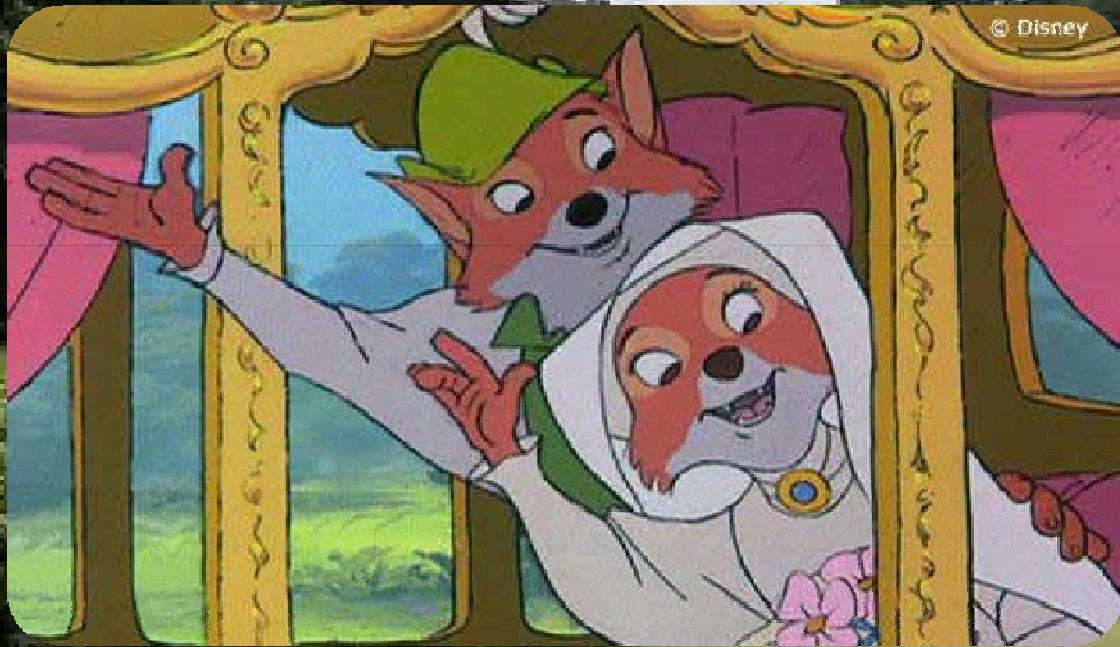


C'era una volta ...









**E vissero (non tutti ...)
FELICI e CONTENTI !!!**



*Grazie per la
cortese attenzione!*

