

8 luglio 2024  
Online: piattaforma  
Google Meet



Regione Lombardia



**Corso on line  
Sorveglianza sanitaria  
efficace**

**La dgr 294/2023 “Approvazione delle nuove linee guida per la sorveglianza sanitaria ad aggiornamento del DDG 3959 del 22 aprile 2009 in agricoltura ed attuazione dei relativi programmi di applicazione”**

**Claudio Colosio; Anna Firmi e Elena  
Toninelli**

## **Contenuti**

**I grandi cambiamenti in atto nel settore**

**Le malattie professionali in Italia e nella nostra Regione**

**Quale sorveglianza sanitaria per i lavoratori agricoli?**

**La specificità degli stagionali**

**Lo SPIT**

**Considerazioni conclusive un merito a Sorveglianza**

**Sanitaria**

**Il programma è già in atto: esempi di attività nel territorio**



# Lo scenario: la deliberazione XII/294

## Della Regione Lombardia



**Regione Lombardia**  
LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° XII / 294

Seduta del 15/05/2023

---

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali MARCO ALPAROI  
ALESSANDRO BED  
GUIDO BERTOLAS  
FRANCESCA CAR  
GIANLUCA COMI  
ALESSANDRO FER  
PAOLO FRANCO

### **DELIBERA**

1. di approvare il documento "Linee guida per la Sorveglianza Sanitaria in Agricoltura", allegato 1 al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di assicurare l'effettuazione di visite preventive ai lavoratori stagionali e ai lavoratori a tempo determinato attraverso programmi che le ATS a vocazione agricola - ATS Milano per il territorio di Lodi, ATS Pavia, ATS Brescia, ATS Montagna, ATS Valpadana – trasmettono ogni anno, entro il 30 marzo, alla DG Welfare;
3. di stabilire che i programmi delle ATS:
  - ◆ identificano, in termini quantitativi e qualitativi, il target di intervento, i mezzi e le risorse necessarie quantificandone la spesa,

## Aziende agricole per superfici utilizzate e superfici agricole totali dal 1982 al 2022

ANNO	Dati assoluti (migliaia di ettari)			Indici a base 1982=100			Medie per azienda (ettari)	
	Numero di aziende	SAU	SAT	Numero di aziende	SAU	SAT	SAU	SAT
2020	1.133.023	12.535	16.474	36,2	79,2	73,6	11,1	14,5
2010	1.620.884	12.856	17.081	51,7	81,2	76,3	7,9	10,5
2000	2.396.274	13.182	18.767	76,5	83,3	83,8	5,5	7,8
1990	2.848.136	15.026	21.628	90,9	94,9	96,6	5,3	7,6
1982	3.133.118	15.833	22.398	100,0	100,0	100,0	5,1	7,1

Si riduce il numero di aziende in particolare nel sud e nelle isole  
 Aumentano le dimensioni delle singole aziende  
 Cresce l'importanza della manodopera non familiare  
 Non muta l'utilizzo del terreno  
 Trend in Lombardia analogo

# E la Lombardia?

46893 aziende pari solo al 4,1% del totale nazionale

5,5% di queste con manodopera non familiare.

Solo in Lombardia sono più numerose (64,8%) aziende con manodopera continuativa rispetto a quelle con lavoratori saltuari)

8% della SAU, quinta regione in Italia per superficie coltivata

Quindi: imprese più grandi e con più forza lavoro; peso importante l'allevamento (42,8%).

97% delle aziende ha un conduttore familiare contro il 98,3% nazionale

Peso dei lavoratori stagionali e saltuari sul totale dalla manodopera non familiare (56%) è inferiore rispetto al livello nazionale (73,2%).

# Quale Sorveglianza sanitaria per i lavoratori?

L'obbligo di sorveglianza sanitaria è previsto in presenza di rischi specifici individuati dalla valutazione dei rischi sia per i lavoratori a tempo indeterminato e determinato, sia per gli stagionali.

Parziale eccezione l'ordinamento relativo agli stagionali (Legge 27 del 24.4.2020, art. 78, comma 2-*sexies*) che prevede per lavorazioni generiche e semplici, non richiedenti specifici requisiti professionali, una visita medica preventiva, effettuata sulla base di una presunzione dei rischi connessa con la semplificazione

Soci di imprese semplici e familiari «hanno facoltà di avvalersi della sorveglianza sanitaria»

# Articoli della 81/08 che prevedono obblighi di Sorveglianza sanitaria

art. 168: movimentazione manuale di carichi;

art. 176; videoterminali, con utilizzo per venti ore settimanali;

art. 196; rumore superiore agli 85 db;

art. 204: vibrazioni superiori al livello di azione  $2,5\text{m/s}^2$  mano braccio e  $0,5\text{ m/s}^2$  c. intero;

art. 211: campi elettromagnetici;

art. 218: radiazioni ottiche;

art. 229: agenti chimici (impiego di prodotti chimici o esposizione a polveri, fumi, vapori).

Art. 242: agenti cancerogeni e mutageni;

Art. 259: amianto;

Artt. 279, 281: agenti biologici (qualora l'esito della valutazione dei rischi ne rilevi la necessità);

Conducenti di apparecchi di sollevamento, guida di macchine per movimentazione terra e merci (Conferenza unificata del 30 ottobre 2007)

Lavoro notturno\* Il lavoro notturno è regolamentato dal D.Lgs. 66/03 "Riforma della disciplina in materia di orario di lavoro in attuazione delle direttive 93/104/Ce e 2000/34/CE".

# Sorveglianza Sanitaria Obbligatoria: Recenti modifiche all'81/08 e nuove opportunità per il MC

La Legge 85/2023, approvata il 3 luglio 2023, ha apportato importanti modifiche al Decreto Legislativo n. 81/2008, in particolare:

Art. 18: la novità: Il datore di lavoro, che esercita le attività di cui all'articolo 3, e i dirigenti, che organizzano e dirigono le stesse attività secondo le attribuzioni e competenze ad essi conferite, **devono nominare il medico competente per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nei casi previsti dal presente decreto legislativo e qualora richiesto dalla valutazione dei rischi di cui all'articolo 28**

# Sorveglianza sanitaria: ulteriori considerazioni

Attenzione, specie in fase di visita preventiva, a fattori per i quali non vige obbligo esplicito di sorveglianza sanitaria

(da valutazione dei rischi e misure di prevenzione)

Possibili causa di gravi danni alla salute (colpo di calore per condizioni climatiche estreme, patologie da esposizione a radiazione solare, patologie fa problematiche posturali)

# E i lavoratori stagionali??

«Addetti a lavorazioni generiche e semplici non richiedenti specifici requisiti professionali»

Prevalentemente occupati nelle operazioni manuali di raccolta

Tempi di esposizione ai rischi variabili da poche settimane a diversi mesi

*Rischi tipi presenti: movimentazione manuale dei carichi, movimenti ripetitivi, rumore e vibrazioni (talvolta) , più rara è l'esposizione ad altri fattori di rischio la cui presenza farebbe venir meno la condizione di "lavorazioni generiche e semplici"*

Diversa è la condizione dei lavoratori a tempo indeterminato o comunque con rapporti di lavoro di maggiore durata, o addetti a mansioni che comportano rischi specifici (per es. *rischio chimico o cancerogeno, o guida di attrezzature ed apparecchi di sollevamento, ...*) per i quali gli obblighi di sorveglianza sanitaria sono previsti dal D.Lgs.81/08.

# Le malattie professionali nel settore

tipo di definizione	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Positivo</b>	6.757	6.166	6.440	6.256	3.650	3.991
<b>In istruttoria</b>	3	2	2	5	20	595
<b>Negativo</b>	5.802	5.084	5.086	4.993	3.819	4.489
<b>Totali</b>	12.562	11.252	11.528	11.254	7.489	9.075

Dal 2017 calo significativo, del 10%, rispetto l'anno precedente passando da 12.500 casi a 11.200, valore che si è mantenuto più o meno costante nei due anni successivi.

Anno 2020 da considerare a parte (pandemia)

Nel periodo 2016-2020, riconosciute positivamente 28.647 malattie professionali su 54.154 denunciate (52,9%)

Dato più alto rispetto al totale delle gestioni (43,5%)

# Un dato da non scordare---

Workplace



SHORT REPORT

## Trends in occupational diseases in the Italian agricultural sector, 2004–2017

Henk F van der Molen ,<sup>1</sup> Chiara Marsili,<sup>2</sup> Andrea Vitali,<sup>3</sup> Claudio Colosio<sup>2,3</sup>

Occup Environ Med: first p

- Incremento non necessariamente segnale di PEGGIORAMENTO delle condizioni
- ..anzi di aumento dell'attenzione!
- Più malattie professionali comunque meritano attenzione

- **Aumento della copertura**
- **Lista Mal Prof più ampia**

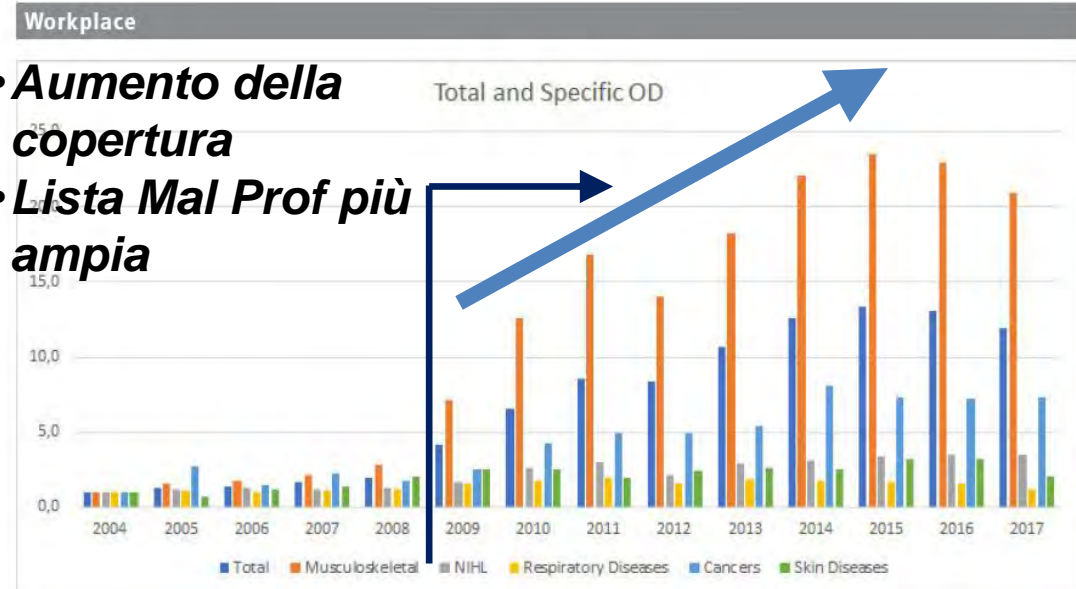
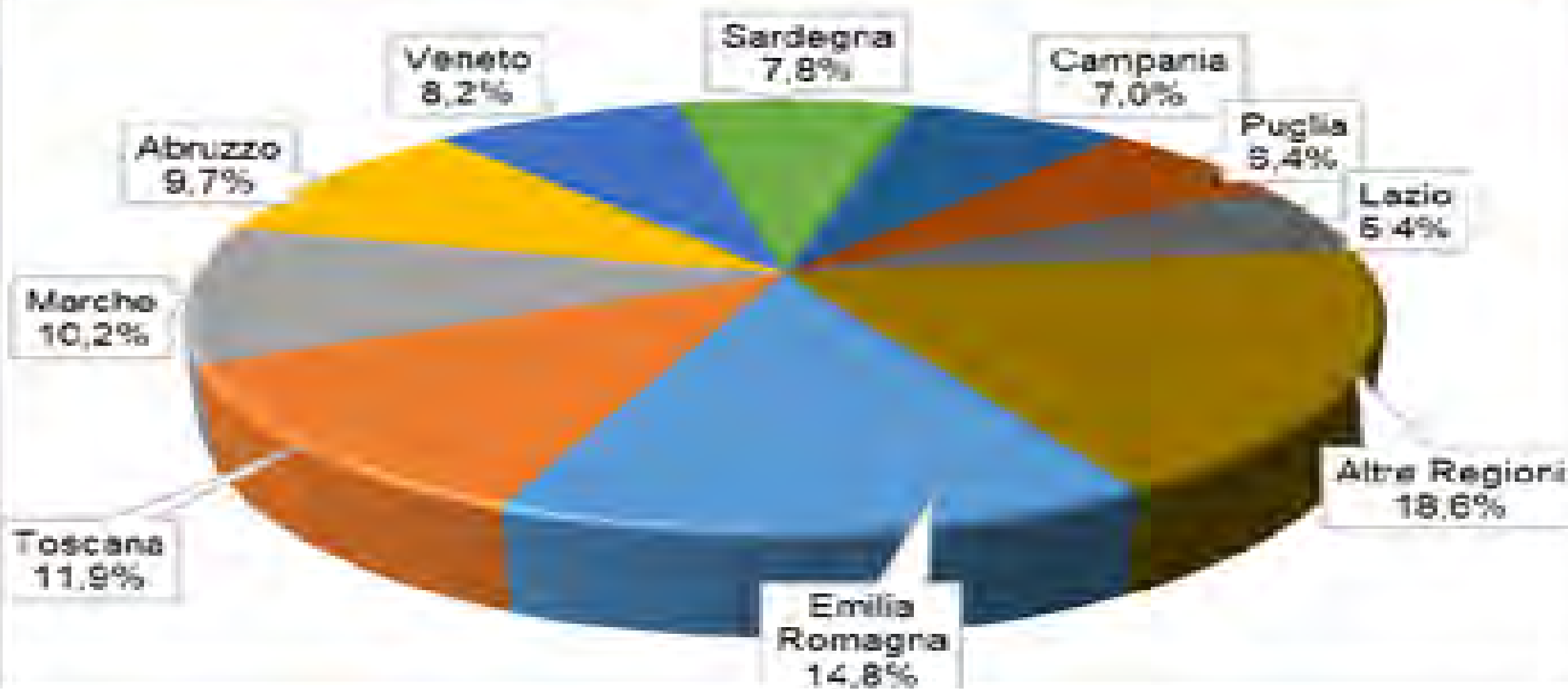


Figure 2 Incidence rate ratio of reported occupational diseases (ODs) in Italian agricultural sector during 2004–2017 with 2004 as reference year.

# MALATTIE PROFESSIONALI DEFINITE POSITIVE PER REGIONE QUINQUEENNIO 2016-2020



# Le malattie professionali: alcuni dati

75,6% dei casi denunciati patologie a carico del sistema osteo-muscolare e del tessuto connettivo

50% di queste sono patologie a carico della colonna vertebrale mentre

Tra i disturbi dei tessuti molli, oltre il 65% è rappresentato da lesioni alla spalla (patologia più frequente, con 6.958, oltre il 24% dei casi totali).

Seguono le **malattie del sistema nervoso, 17,6%**, la cui quasi totalità è rappresentata dalle sindromi da tunnel carpale (4.686 casi su 4.942 complessivi)

E le **ipoacusie, 4,7%**.

Tumori: 286 casi nei 5 anni, 1% del complesso dei casi.

# Le malattie professionali nella nostra Regione

## Malattie professionali denunciate (2016-2021)

Definizione Amministrativa	Anno Evento					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>P Positivo</b>	201	159	180	123	55	77
<b>I In istruttoria</b>	0	0	0	0	0	2
<b>N Negativo</b>	287	206	191	162	46	101
<b>Totali</b>	488	365	371	285	101	180

## Postumi

Classi Postumi	Anno Evento					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>100</b>	0	0	0	0	0	1
<b>Nessuno</b>	0	0	1	2	0	4
<b>da 1 a 5</b>	39	23	30	11	11	11
<b>da 6 a 15</b>	129	117	120	90	31	50
<b>da 16 a 32</b>	30	17	24	19	12	11
<b>da 33 a 45</b>	1	0	4	0	0	0
<b>da 74 a 99</b>	2	2	1	1	1	0
<b>Totali</b>	201	159	180	123	55	77

# Chi coinvolgere nella Sorveglianza sanitaria?

## Tre gruppi di lavoratori da coinvolgere:

Si configurano scenari diversi di sorveglianza sanitaria in funzione delle figure e dei rapporti di lavoro:

**Dipendenti a T.I. e T.D. su lavorazioni non semplici:** si applica a pieno titolo l'art. 41 del D. Lgs. 81/08

**Stagionali (e lavoratori a tempo determinato):** scenario "tipico" : lavoratori resi idonei sulla base dei rischi presunti nelle schede di semplificazione della raccolta, quindi in presenza di rischi specifici (MMC e in qualche caso rumore e vibrazioni e rischio biologico).

*La certificazione è trasferibile per un anno in altre aziende con rischi analoghi, solo ad aziende convenzionate; quindi con sostanziale riferimento territoriale.*

Vale pienamente l'art. 41/81 e la nomina del Medico Competente e la sorveglianza sanitaria sono in carico alla singola azienda sulla base della valutazione del rischio, ma Comitati Paritetici possono favorirne la realizzazione coordinata, mettendo a disposizione medici, struttura organizzativa e ambulatori.

### **Lavoratori autonomi:**

Possono avvalersi della struttura operante per tutelare la propria salute ai sensi dell'art. 21/81 e ai fini di riconoscimento di patologie professionali. Si tratta peraltro di una fascia tuttora maggioritaria e da non trascurare.

# I Medici di Medicina Generale

## **Il rapporto con i MMG**

Rilevante soprattutto per i dipendenti fissi e i lavoratori autonomi

Evidenziata anche nel PNP

Cruciale per una efficace sorveglianza sanitaria in una popolazione dispersa, tendenzialmente anziana, che svolge una costellazione di fasi operative con rischi variabili e fortemente influenzati dalla condizione generale di salute.

# Il Ruolo dei MMG

## Il ruolo del MMG

Rappresenta oggi il principale fornitore di assistenza e formazione agli agricoltori delle aziende a conduzione familiare, e per questo merita di essere raggiunto da eventi formativi adeguati, nell'ambito dei programmi di Educazione Continua in Medicina.

Da ricordare nei programmi di TWH

# Il Modello Organizzativo: gli SPIT

Già nella Linea Guida dell'Aprile 2009 si proponeva un **Sistema di Prevenzione Integrato Territoriale (SPIT) con il pieno coinvolgimento attivo delle Associazioni e dei Comitati Paritetici** in modo da garantire prestazioni qualitativamente superiori ad aziende agricole raggruppate per aree territoriali.

Ipotesi accreditata anche dall'**art. 51 comma 3 del Dlgs 81/08**: "Gli organismi paritetici possono supportare le imprese nell'individuazione di soluzioni tecniche e organizzative dirette a garantire e migliorare la tutela della salute e sicurezza sul lavoro"

Occorre creare una struttura di servizio in grado di assolvere a numerosi compiti.

# Attori e requisiti dello SPIT

Attori e requisiti si possono così definire:

un interlocutore collettivo in rappresentanza delle imprese (Comitati Paritetici) in grado di gestire la domanda, anche dei coltivatori autonomi, garantire un adeguato supporto organizzativo, avere il consenso dei lavoratori.

una struttura sanitaria autorevole e organizzata, in grado di “programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati”, nonché di effettuare elaborazione statistico-epidemiologica dei risultati

una struttura autorevole e organizzata di igiene del lavoro, in grado di sviluppare adeguatamente i compiti del Servizio di Prevenzione e Protezione, approfondendo gli aspetti di valutazione dei rischi, programmando la formazione, elaborando procedure di sicurezza a valenza collettiva, e supportando sistemi standardizzati di gestione della salute e sicurezza.

# Gli SPIT: quali compiti?

Supporto nella Valutazione dei Rischi e nel suo periodico aggiornamento

Individuazione delle soluzioni più idonee, e promozione di una gestione collettiva,  
Sorveglianza sanitaria per dipendenti, stagionali, lavoratori autonomi, tramite convenzioni con Medici Competenti

Formazione e aggiornamento di RSPP, DL, RLS, lavoratori,

Promozione/organizzazione di corsi di formazione specifici (trattori, P.F., ...)

Supporto nella formulazione di corretti rapporti di lavoro,

Tenuta di scadenziari di obblighi (tra cui report ex art 40 all. B) e di opportunità, configurando primi elementi di un sistema di gestione della sicurezza (SGSL, di cui all'articolo 30 del D.Lgs. 81/08).

# Cose da fare?

Censimento dell'associazionismo e delle strutture bilaterali, delle esperienze fatte, delle risorse disponibili, per avere piena contezza della situazione territoriale (Previsto entro il 31 Maggio)

Corsi di formazione che abilitino a fornire adeguato supporto tecnico alle aziende

Realizzazione della formazione, nei suoi vari aspetti,

Organizzazione della sorveglianza sanitaria.

Opportuna, per il governo di queste attività, la creazione di un sistema informativo di supporto

# I Medici Competenti

**Coordinamento dei medici competenti, uno degli obiettivi dei Servizi delle ATS, in armonia con quanto previsto dal Piano Nazionale di Prevenzione, nello SPIT diviene più agevole**

*La sorveglianza sanitaria degli stagionali tramite il Dipartimento di Prevenzione delle ATS non è raccomandabile e può essere solo una soluzione ponte in attesa di costruire strutture convenzionate in grado di svolgere funzioni più complesse; diverso il discorso può essere per le UOOML e cliniche universitarie.*

# Rafforzare il sistema delle imprese

Un futuro PIANO MIRATO relativo a un *rafforzamento del sistema delle imprese dovrebbe prevedere:*

**Supporto per VdR e soluzioni**

**Sorveglianza sanitaria:**

**Formazione:**

Materiale documentale utile è reperibile sul portale [www.prevenzioneagricoltura.it](http://www.prevenzioneagricoltura.it)

**Per tali aspetti strutturali l'integrazione territoriale è elemento fondamentale del progetto.**

**Pieno coinvolgimento attivo delle Associazioni e delle altre forze sociali**

# sistema per la raccolta dei dati e definizione dei flussi informativi

**Realizzabile** sulla base dei dati forniti dal sistema della prevenzione aziendale (dati sanitari, dati relativi all'esposizione a rischi e agli interventi di prevenzione) e dei dati raccolti e organizzati dai MC ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. 81/2008.

Osservatorio epidemiologico

Attivazione di **flussi informativi bidirezionali con i medici di medicina generale?**

Il MC può acquisire tutte le informazioni disponibili rispetto allo stato di salute dei lavoratori di cui deve valutare l'idoneità senza gravare inutilmente con ripetizioni ingiustificate di controlli medici.

Al MMG gioverebbe acquisire le valutazioni del MC in merito ad eventuali nessi tra lo stato di salute dei propri pazienti e le specifiche condizioni di lavoro.

# applicazione/sperimentazione della linea guida regionale

## **Strumenti e di criteri operativi:**

Definizione delle risorse e degli spazi (locali) necessari, che le Associazioni di Categoria potranno mettere a disposizione, per l'espletamento delle attività di sorveglianza sanitaria.

Definizione dei contenuti minimi delle attività di sorveglianza sanitaria.

Indicazione di specifici contenuti per ciascun fattore di rischio considerato (zoonosi, allergie e altre patologie del sistema immunitario, malattie da rumore, malattie da vibrazioni, patologie da movimenti ripetuti, malattie da agenti chimici).

Definizione dei bisogni e degli impegni formativi per le diverse figure: Medici Competenti, RSPP (di cui necessita sviluppare l'interazione con la struttura pubblica), RLS, lavoratori (in generale e per specifici sottogruppi, es. "patentino" per uso del trattore).

# Analisi del bisogno formativo delle diverse figure (MC, RSPP, RLS, lavoratori)

## **Personale Medico.**

Tematiche dell'agricoltura solo occasionalmente trattate nei corsi di laurea e nelle scuole di specializzazione. Difficoltà nel porre diagnosi di malattia professionale.

Introdurre l'agricoltura nell'insegnamento universitario

Raggiungere i Medici del Lavoro con specifici momenti di aggiornamento e sviluppare progetti per coordinarne l'attività in collaborazione con pariteticità,

**Raggiungere anche i medici di base con specifici programmi formativi**

# Analisi del bisogno formativo delle diverse figure (MC, RSPP, RLS, lavoratori)

**RSPP:** Linee di aggiornamento e formazione dedicata, in collaborazione con Università (Corso di laurea in Tecniche della Prevenzione, corsi specifici per RSPP). Approccio alla valutazione del rischio nel settore, con riferimento anche alla semplificazione.

**RLS:** aggiornamento in base alle priorità di piano per renderli parte attiva del sistema della prevenzione; ciò è a maggior ragione necessario dove si è fatta la scelta di nominare RLS aziendali, troppo spesso isolati nella propria azienda senza possibilità di confronto.

**Lavoratori:**

Aggiornamento sui rischi, anche usando le schede di semplificazione. Formazione al corretto utilizzo dei DPI.

# Altri aspetti del bisogno formativo (MMG, MC, lavoratori)

## **Personale Medico.**

Tematiche dell'agricoltura solo occasionalmente trattate nei coesi di laurea e nelle scuole di specializzazione.

Difficoltà nel porre diagnosi di malattia professionale.

Introdurre l'agricoltura nell'insegnamento medico universitario, a tutti i livelli

Collaborazione con agronomi, veterinari, ingegneri e progettisti

Raggiungere anche i medici di base con specifici programmi formativi

## **Lavoratori:**

Aggiornamento sui rischi, anche usando le schede di semplificazione. Formazione al corretto utilizzo dei DPI.

# La Sorveglianza sanitaria: il protocollo standard

## Accertamenti comuni a tutti i lavoratori

La decisione circa il protocollo spetta al Medico Competente

Visita medica di norma, annuale

Accertamenti integrativi: periodicità definita in base ai dati biostatistici ed ai risultati delle attività di valutazione del rischio condotte.

Compilazione in una cartella Sanitaria Individuale e di Rischio predisposta per la raccolta, in forma anonima, di dati per l'elaborazione statistico-epidemiologica

Componente comune comprenderà, in linea di massima, visita medica, esame audiometrico con otoscopia, esame spirometrico, ed un esame elettrocardiografico.

Tetano: raccomandata l'esecuzione della determinazione del titolo anticorpale.

Sono già da ora ipotizzabili alcuni protocolli di approfondimento, da indirizzare ad alcuni specifici fattori di rischio, come di seguito descritto.

# Dati ottenuti dai modelli 3B 2019

Esposizioni	Esposti	Visitati	Inidonei parziali	Inidonei totali
Movimentazione manuale dei carichi	3.842	3.088	254	3
Rischi Posturali	2.577	1.874	96	1
Agenti biologici	2.422	2.079	195	2
Altri rischi evidenziati da V.R.	1.826	1.531	174	2
Rumore	1.809	1.473	312	2
Agenti chimici	1.381	1.001	88	1
Sovraccarico biomeccanico arti superiori	1.099	1.058	51	1
Videoterminali	1.088	365	31	0
Microclima severo	959	885	44	0
Vibrazioni corpo intero	844	797	70	0
Radiazioni ultraviolette naturali	585	541	18	0
Vibrazioni mano braccio	474	419	50	0
Lavoro notturno > 80gg/anno	104	93	11	1
Agenti cancerogeni	10	8	1	0
Agenti mutageni	0	0	0	0
Amianto	0	0	0	0
Atmosfere iperbariche	0	0	0	0
Campi Elettromagnetici	0	0	0	0
Infrasuoni/Ultrasuoni	0	0	0	0
Radiazioni ottiche artificiali	0	0	0	0
Silice	0	0	0	0
<b>Totale</b>	<b>19.020</b>	<b>15.212</b>	<b>1.395</b>	<b>13</b>

# Considerazione sui dati ottenuti dai modelli 3B 2019

## Incompletezza elenchi aziende

Nell'archivio aziende INAIL è presente **AGRINDUSTRIA** che comprende **cooperative e loro consorzi, lavorazioni meccanico-agricole** eseguite esclusivamente ovvero prevalentemente per **conto terzi, agriturismi** se la loro attività è assolutamente indipendente dall'attività dell'azienda agricola, **frantoi** se gestiscono soltanto olive lavorate per conto terzi o acquistate da terzi  
Il ruolo di INPS

## Incompletezza codici ATECO (recuperare)

Diversificazione dei protocolli (vedasi esempio rischio biologico)

Incertezza sulla partecipazione del MC alla valutazione dei rischi

# Considerazioni conclusive

- **Nuovo scenario rispetto al 2009 (precedenti linee guida)**
- **Lavoro capillare svolto dai Servizi**
- **Le aziende hanno acquisito consapevolezza**
- **I grandi cambiamenti strutturali in atto offrono nuove opportunità**
- **È il momento opportuno per fare un importante passo avanti verso il superamento dei limiti storici de sistema di prevenzione nel settore**



# **Programma di attuazione DGR XII/294 del 15/05/2023 ATS BRESCIA**

**Dott.ssa Elena Toninelli  
SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
ATS Brescia**

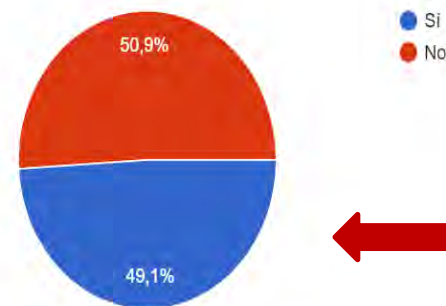
# L'esperienza «sul campo» di ATS Brescia

- **Vendemmia «etica»:** dal 2017 effettuati ogni anno controllo durante le attività di vendemmia, anche in collaborazione con Ispettorato Territoriale del Lavoro
- **Piano Mirato di Prevenzione Contoterzisti in Agricoltura** (2018)
- **Progetto pilota «Orticoltura»** (2022)
- **Piano Mirato a Valenza Regionale Stress da Calore** (avviato nel 2023)

## Progetto pilota «Orticoltura» 2022:

Il Servizio PSAL della ATS di Brescia nel 2022 ha avviato una specifica attività di verifica dell'applicazione della normativa in materia di igiene e sicurezza del lavoro, dedicata alle **aziende agricole** che **utilizzano il lavoro stagionale** e, in particolare, alle aziende **che svolgono attività di produzione orticole in pieno campo e in serra** oltre alla filiera che coinvolge la cosiddetta "IV gamma" (ATECO 1.13-1.13.6)

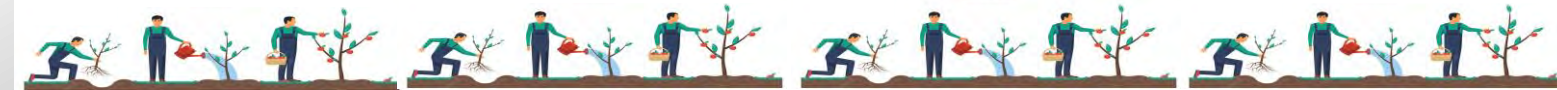
Personale dipendente tempo determinato (avventizi-stagionali)



Sistema Socio Sanitario



ATS Brescia



# Il percorso attuale



Rafforzamento attività  
sul territorio della SC  
PSAL

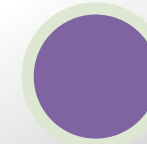
Attuazione dei **PMP a valenza regionale** (Stress da Calore, Sorveglianza Sanitaria Efficace)

Incremento **attività di vigilanza in orari non convenzionali** (tardo pomeridiano - serale, sabato e festivi)



Realizzazione e  
promozione di  
strumenti di  
prevenzione

Partecipazione a **fiere di settore**  
Organizzazione di **eventi formativi**  
Produzione **materiale informativo**



Promozione della  
sorveglianza sanitaria

Lavoratori **stagionali e a tempo determinato** settori **ATECO 01.13 - 01-21 - 01-25**

In collaborazione con **EBAT Brescia e UOOML ASST Spedali Civili di Brescia**

Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ATS Brescia

AGENZIA CITTADINI ATTIVITÀ E SERVIZI OPERATORI LAVORA CON NOI COLLEGIO  
INTRANET DIPENDENTI

ATTIVITÀ E SERVIZI SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

### Agricoltura

**MATERIALE INFORMATIVO UTILE**

Macchine agricole [Carri desilatori](#) - [Albero cardanico](#) - [Trattori](#) - [Macchine agricole](#)

Luoghi di lavoro [Trincee Mais](#) - [Fienili](#) - [Vasche Liguami](#) - [Vie di Fuga](#) - [Luoghi di lavoro](#)

Sorveglianza Sanitaria [Linee Guida 2023](#) - [Salute in agricoltura](#) - [I lavoratori stagionali in agricoltura](#)

Progetto Vendemmia Etica [L'esperienza <sul campo> della SC PSAL di ATS Brescia - incontro del 26/07/2023](#) - [Strumenti per la valutazione dei rischi e per la sorveglianza sanitaria - incontro del 26/07/2023](#)

2023

### La sorveglianza sanitaria in agricoltura: nuove linee guida regionali e valorizzazione delle esperienze in campo

Domenica 29 ottobre 2023 - dalle 8.30 alle 13.30  
Centro Fiera di Montichiari  
in occasione della 95ª Fiera Agricola Zootecnica Italiana  
Sala Scavini

Il territorio di competenza dell'ATS Brescia è caratterizzato da una forte vocazione agricola. Sebbene tale ambito produttivo sia storicamente contraddistinto da realtà con predominate carattere sociale accorpate di società a conduzione familiare e lavoro autonomo negli ultimi anni è fortemente cresciuto anche l'impiego di lavoratori stagionali e a tempo determinato.

L'attenzione alla tutela della salute e sicurezza dei lavoratori rappresenta una priorità per Regione Lombardia, che con la recente DL n. 102/2023 ha approvato l'aggiornamento delle nuove "Linee Guida per la Sorveglianza Sanitaria in agricoltura".

Nel documento si richiama l'importanza di sostenere l'applicazione di un modello organizzativo territoriale in grado di garantire la sorveglianza sanitaria di lavoratori stagionali e lavoratori a tempo determinato attraverso i Servizi PSAL della ATS, in stretta Operativa Dipendenza di Medicina del Lavoro delle ASST e il coinvolgimento attivo dei comitati pericoli territoriali e rappresentanza delle imprese.

ATS Brescia con questo convegno, attraverso il contributo fornito dagli attori individuali nel "Sistema Integrato della Prevenzione", si pone gli obiettivi di diffondere ai professionisti impegnati nella tutela e promozione della salute dei lavoratori le nuove "Linee Guida per la Sorveglianza Sanitaria" per sostenere l'applicazione e di promuovere la divulgazione di esempi di buone prassi attuate nel settore agricolo nel territorio della Regione Lombardia.

La partecipazione al convegno vale quale ingresso gratuito alla 95ª Fiera Agricola Zootecnica Italiana di Montichiari

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ATS Brescia

### FAZI

95ª FIERA AGRICOLA ZOOTECNICA ITALIANA

27 - 28 - 29 OTTOBRE 2023 - CENTRO FIERA DI MONTICHIARI (BS)

www.fieragrut.it

2024

### FAZI

96ª FIERA AGRICOLA ZOOTECNICA ITALIANA

Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ATS Brescia

# Attuazione DGR XII/294 del 15/05/2023

ANNO 2023

Avvio collaborazione con Ente Bilaterale Agricolo Territoriale (EBAT) e Unità Operativa Ospedaliera di Medicina del Lavoro (UOOML) ASST Spedali Civili di Brescia

- **Analisi del campione potenzialmente interessato**
  - Lavoratori stagionali e a tempo determinato impiegati nelle attività di raccolta (**ATECO 01.13 – 01.21 – 01.25**)
  - Stima: circa **300 lavoratori**
- **Definizione dei fabbisogni per acquisto strumentazione per esami clinico – diagnostici** (UOOML)
- **Sottoscrizione di una convenzione fra EBAT e UOOML** per l'avvio dell'attività
- **Azioni di promozione**
  - **Partecipazione a fiera di settore** (FAZI Montichiari 27-29 ottobre 2023)
  - **Organizzazione convegno** «La sorveglianza sanitaria in agricoltura: nuove linee guida regionali e valorizzazione delle esperienze in campo» (Montichiari 29 ottobre 2023)

20 settembre 2023

Convenzione tra *SC Medicina del Lavoro, Igiene, Tossicologia e Prevenzione Occupazionale (UOOML c/o ASST Spedali Civili di Brescia)* ed Ente Bilaterale Agricolo Territoriale (EBAT) di Brescia  
per attività di Sorveglianza Sanitaria in Agricoltura ex DGR XII/294 del 15/05/2023

Sistema Socio Sanitario



ATS Brescia

# Attuazione DGR XII/294 del 15/05/2023

**ANNO 2024**

Prosecuzione attività in collaborazione con Ente Bilaterale Agricolo Territoriale (EBAT) e Unità Operativa Ospedaliera di Medicina del Lavoro (UOOML) ASST Spedali Civili di Brescia

Progetto Sorveglianza Sanitaria Lavoratori Stagionali e a tempo determinato		
<b>EBAT</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Reclutamento aziende</b> ATECO 01.13 - 01.25 (direttamente) - 01.21 (anche attraverso Consorzi) (*)</li><li>• <b>Gestione accesso dei lavoratori al servizio</b> (inclusi verifica requisiti "stagionali", prenotazione visite e gestione sedi extra - ospedaliere)</li></ul>	<b>UOOML</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Svolgimento attività di sorveglianza sanitaria</b><ul style="list-style-type: none"><li>• sede UOOML ASST Spedali Civili</li><li>• sedi periferiche (aziende, sedi Consorzi etc)</li><li>• sede EBAT Brescia</li></ul></li><li>• Rendicontazione n. visite svolte ad ATS</li></ul>	<b>ATS Brescia</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aggiornamento progetto</li><li>• Monitoraggio andamento progetto</li><li>• Coordinamento attività di promozione</li></ul>

(\*) stima: almeno 300 lavoratori

**GIORNALE  
DI BRESCIA**

**Stagionali, visite mediche.** A seguito della convenzione stipulata tra l'Ebat, Ats Brescia e Uooml degli Spedali Civili, per l'anno 2024 è prevista l'effettuazione di 300 visite mediche erogate a titolo gratuito, riservate ai lavoratori assunti con contratto di lavoro stagionale. Le visite saranno erogate in ordine cronologico di richiesta fino ad esaurimento posti. Info: contattare direttamente l'Ebat (030.220176) oppure rivolgersi agli uffici Coldiretti.

## Azioni comuni (ATS, EBAT, UOOML)

Promozione mediante specifiche **azioni comunicative** indirizzate a:

- Datori di Lavoro
- Lavoratori
- Associazioni di Categoria (datoriali, dei lavoratori)

# Attuazione DGR XII/294 del 15/05/2023

**ANNO 2024**

- **Richieste** gestite da **EBAT** (che mantiene i rapporti con le aziende) e trasmesse a UOOML per effettuazione visite



- La **UOOML**, al momento solo presso la sede ospedaliera, **programma ed effettua le visite** con i relativi accertamenti previsti dal **protocollo di sorveglianza sanitaria secondo LG Regionali**

Ad oggi, il campione è limitato ma con prospettive di crescita

- **1 azienda con 5 lavoratori (visite già effettuate)**
  - Stagionali
  - Impiegati nella raccolta di frutta
  - Tutti di nazionalità straniera
- **2 aziende con programmazione alla scadenza visite periodiche (circa 10 – 15 lavoratori).**



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

# Attuazione DGR XII/294 del 15/05/2023

## Primi «spunti di riflessione»:

Il campione è ancora piccola **MA**:

- per **3 su 4 lavoratori** non risultava la **vaccinazione antitetanica** dal libretto vaccinale → *effettuato il dosaggio degli anticorpi e, dove necessario, provveduto a effettuare la vaccinazione*
- **1 lavoratore** era affetto da **patologie importanti** (43 anni, IRC e ipertensione arteriosa in triplice terapia) → *impostato giudizio di idoneità con idonee limitazioni*
- **3 su 4 lavoratori** non parlavano correttamente la lingua → va considerata la «**barriera linguistica**»

**Attività di sorveglianza utile e doverosa verso questi lavoratori**

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Si ringraziano:*

**Prof. Giuseppe De Palma e Dott.ssa Mara Maria Tiraboschi**

Unità Operativa Ospedaliera di Medicina del Lavoro  
ASST Spedali Civili Brescia

**Giancarlo Venturini**

**Antonio Zanetti**

**Marco Busi**

Ente Bilaterale Agricoltura (EBAT) di Brescia

**Dott. Roberto Trinco, Dott. Massimo Luigi Faccio, Dott.ssa Valentina Serina  
e i membri del Gruppo Agricoltura SC PSAL ATS Brescia**

SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
ATS Brescia



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

***GRAZIE PER LA  
VOSTRA ATTENZIONE  
Domande?***