



REGIONE DEL VENETO

VIVO
BENE
VENETO

Piano
Regionale
Prevenzione
del Veneto

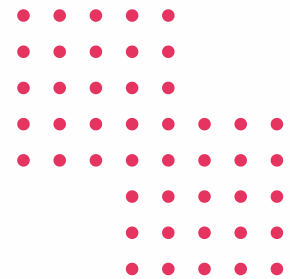
SORVEGLIANZA SANITARIA NELLA REGIONE DEL VENETO

ANNO 2022

Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti
ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. 81/2008



Salute e sicurezza
sul lavoro



DOCUMENTO
TECNICO



VIVO Piano
Regionale
BENE Prevenzione
del Veneto
VENETO

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto

Anno 2022

*Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti
ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. 81/2008*

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto – Anno 2022

Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. 81/2008

U.O. Prevenzione – Sanità Pubblica

Documento a cura di
Gruppo Tematico Regionale “Sorveglianza Sanitaria”

Il presente documento è pubblicato anche nel sito istituzionale della Regione del Veneto:

<https://www.regione.veneto.it/web/sanita/sicurezza-ambienti-di-lavoro>

SOMMARIO

Presentazione	1
Riferimenti normativi	2
Metodologia di analisi	3
Flusso dei dati	3
Elaborazione dei dati	4
Dati generali.....	4
Lavoratori e settori produttivi	5
Medici Competenti operanti nella Regione Veneto	8
Ruolo dei Medici Competenti che hanno inoltrato le comunicazioni	10
Rischi lavorativi.....	11
Distribuzione per ULSS delle comunicazioni inviate	13
Malattie professionali comunicate dai Medici Competenti	14
Verifica dell'assunzione di Alcol e sostanze psicotrope/stupefacenti.....	17
Considerazioni conclusive.....	20

Presentazione

La figura del Medico Competente assume un ruolo di fondamentale importanza all'interno dell'organizzazione lavorativa, svolgendo la cruciale funzione di consulente del Datore di Lavoro in materia di tutela della salute e sicurezza dei dipendenti. Tale ruolo comprende la partecipazione attiva alla valutazione dei rischi, all'individuazione di misure preventive, alla verifica dell'efficacia di tali misure, nonché all'implementazione di programmi formativi e informativi per la promozione della salute sul luogo di lavoro. Un aspetto essenziale del suo ruolo è la gestione della sorveglianza sanitaria dei lavoratori.

Il Decreto Legislativo 81/2008, articolo 40, norma i rapporti del Medico Competente con il Servizio Sanitario Nazionale, stabilendo che entro il primo trimestre dell'anno successivo, egli trasmetta, in via telematica, le informazioni relative ai dati sanitari e di rischio dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria. Questa trasmissione avviene secondo un modello specifico, come indicato nell'Allegato 3B: pertanto, in osservanza alla normativa vigente, il Medico Competente trasmette i dati in forma rigorosamente anonima e collettiva. Questi dati sono poi analizzati su diversi livelli, a livello provinciale, regionale e nazionale.

Il Piano Regionale della Prevenzione, nel contesto dei programmi PP7 e PP8 (azioni S.03 e S.05), prevede la redazione di un report annuale basato sull'analisi dei dati inviati dai Medici Competenti via telematica, ai sensi dell'art. 40 (Allegato 3B).

Questo lavoro di raccolta dati è stato coordinato dal Gruppo Tematico Regionale "Sorveglianza Sanitaria", istituito con DDR 3 del 30 giugno 2022, composto da rappresentanti di ciascuna azienda ULSS e delle parti sociali. L'obiettivo di questo elaborato è offrire una panoramica descrittiva dell'attività di sorveglianza sanitaria svolta dai Medici Competenti nell'intera Regione del Veneto, al fine di approfondire la comprensione delle azioni svolte a tutela della salute dei lavoratori su tutto il territorio regionale.

Riferimenti normativi

Il Testo Unico sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro (D.Lgs. 81/2008) regola, nell'articolo 41, l'attività di sorveglianza sanitaria affidata al Medico Competente. Tale figura deve possedere specifici titoli e requisiti, come indicato all'articolo 38; i Medici che soddisfano tali requisiti sono iscritti all'Elenco Nazionale dei Medici Competenti, istituito dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali nel 2009.

La sorveglianza sanitaria, comprende diverse attività, quali: la visita medica preventiva, le visite periodiche, le visite su richiesta del lavoratore, in occasione di cambio di mansione o cessazione del rapporto di lavoro. Inoltre, sono previste visite prima della ripresa del lavoro dopo un'assenza prolungata (>60 giorni) per motivi di salute.

Durante la riunione periodica annuale prevista dall'articolo 35 del D.Lgs. 81/2008, il Medico Competente informa il datore di lavoro e le altre figure aziendali della prevenzione sugli esiti della sorveglianza sanitaria svolta durante l'anno. Tali informazioni descrivono in maniera anonima e collettiva, lo stato di salute dei lavoratori, fornendo indicazioni sul significato degli accertamenti sanitari svolti e proponendo possibili misure per migliorare il livello di salute e sicurezza dei lavoratori.

L'articolo 40, ha introdotto l'obbligo per il Medico Competente di trasmettere, entro il primo trimestre dell'anno successivo, le informazioni elaborate sulla sorveglianza sanitaria esclusivamente per via telematica tramite il portale INAIL. Questa trasmissione descrive le differenze di genere, nei dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori, seguendo il modello specificato nell'Allegato 3B.

Le modalità e i contenuti di questa trasmissione sono stati stabiliti mediante il decreto interministeriale del 9 luglio 2012, pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 26 luglio 2012 e successivamente modificato dal decreto interministeriale del 6 agosto 2013, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 212 del 10 settembre 2013. A questo proposito, l'INAIL ha sviluppato un applicativo web, conformemente all'intesa in Conferenza unificata del 20 dicembre 2012 (atto n. 153/CU), che consente l'inserimento dei dati secondo le specifiche dell'Allegato II al decreto interministeriale del 9 luglio 2012.

Le informazioni contenute nell'applicativo sono accessibili solo agli operatori abilitati, i quali dispongono di credenziali dispositive specifiche a seconda dell'Ente di appartenenza. In

particolare, il referente regionale ha accesso esclusivamente a dati aggregati, mentre l'operatore ULSS ha accesso, limitatamente alle unità produttive presenti nel proprio territorio, sia ai dati aggregati che alle singole comunicazioni inviate dai Medici Competenti.

L'obiettivo di questo flusso informativo è consentire ai Servizi pubblici competenti in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché ai Medici Competenti stessi, di esercitare un controllo sul processo di sorveglianza sanitaria. Ciò contribuisce alla mappatura dei rischi occupazionali e dei danni da lavoro, fornendo informazioni utili per un approccio informato e preventivo nei confronti della salute e sicurezza sul luogo di lavoro.

Metodologia di analisi

Flusso dei dati

I Medici Competenti, utilizzando l'applicativo INAIL, trasmettono i dati relativi alla sorveglianza sanitaria condotta nelle unità produttive delle aziende che li hanno nominati. Questi dati, elaborati considerando le differenze di genere, riguardano la sorveglianza sanitaria effettuata dal Medico Competente e sono esposti esclusivamente in forma collettiva. Pertanto, nemmeno gli operatori ULSS hanno la possibilità di individuare i dati relativi a singoli lavoratori.

Il processo inizia con l'individuazione dell'unità produttiva da parte del Medico, che provvede a inviare la comunicazione associata, specificando il ruolo svolto (Medico Competente coordinatore o coordinato) nel caso in cui non sia l'unico Medico Competente. Successivamente, definisce il numero di lavoratori, separati per genere, occupati in tale unità produttiva al 30 giugno e al 31 dicembre.

Le sezioni successive del report includono i dati relativi alla sorveglianza sanitaria condotta dal Medico Competente, distinti per genere. Questi comprendono il numero totale di lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria, il numero di lavoratori effettivamente visitati con giudizio di idoneità nell'anno di riferimento, e gli esiti dettagliati dell'attività di sorveglianza sanitaria, distinguendo tra lavoratori idonei, idonei con prescrizioni e/o limitazioni, non idonei temporaneamente e permanentemente.

Ulteriori sezioni del report riguardano il numero di malattie professionali segnalate all'INAIL, i dati sui rischi lavorativi ai quali sono esposti i lavoratori e gli adempimenti relativi all'art. 41 comma 4 del D.Lgs. 81/2008 per alcol e tossicodipendenza. Questi ultimi sono distinti in lavoratori controllati

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto - Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 D.Lgs 81/2008 | Anno 2022

con test di screening, lavoratori inviati presso SERD o Centro Alcolologico, e casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico.

Per l'elaborazione dei dati, è stato utilizzato il "Cruscotto di Monitoraggio" sviluppato da INAIL, che permette analisi più mirate grazie a interrogazioni informatiche specifiche.

In merito a specifici dati, sono stati effettuati alcuni confronti con i dati dell'anno precedente (si veda report "Sorveglianza Sanitaria Regione Veneto - anno 2021" disponibile a <https://www.regione.veneto.it/web/sanita/sicurezza-ambienti-di-lavoro>).

Infine, si precisa che i dati presentati non sono rappresentativi dell'intera realtà produttiva regionale e sono esclusivamente di natura descrittiva dal punto di vista statistico.

Elaborazione dei dati

In questo capitolo, vengono esaminate le informazioni fornite tramite le comunicazioni dei Medici Competenti, rese disponibili in forma aggregata sul portale dedicato dell'INAIL. I dati presi in considerazione riguardano le comunicazioni registrate nel corso del 2023, le quali si riferiscono alla sorveglianza sanitaria condotta dai Medici Competenti nel 2022. Le informazioni analizzate comprendono:

- Dati relativi ai Medici Competenti, alle aziende e ai lavoratori coinvolte;
- Esiti delle visite mediche effettuate;
- Rischi lavorativi ai quali sono esposti i lavoratori;
- Segnalazioni di malattie professionali;
- Verifiche riguardanti l'assunzione di alcol e sostanze psicotrope/stupefacenti.

Dati generali

Dalle comunicazioni dei medici competenti, risulta che i lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria nel 2022, sono stati 1.778.337, di cui 1.064.998 maschi e 713.339 femmine.

Tali soggetti sono impiegati in 68.929 unità produttive presenti nella Regione Veneto: i dati sono reperibili nelle 72.048 comunicazioni inviate dai medici competenti.

Lavoratori e settori produttivi

Tra i lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria, nel corso del 2022 sono stati visitati 893.834 soggetti. Tra i soggetti visitati, 891.812 sono stati giudicati idonei alla mansione specifica. Questo numero riflette la maggioranza dei soggetti, suggerendo un buon stato di salute generale nella popolazione valutata. Più del 70% dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nel 2022 è risultato idoneo alla mansione specifica e per una quota pari a circa il 27% è stato espresso un giudizio di idoneità con limitazioni/prescrizioni.

Il numero di soggetti giudicati inidonei è di 2.022. Questa cifra rappresenta una percentuale relativamente bassa rispetto al totale dei soggetti valutati.

Nel corso del 2022 sono stati sottoposti a sorveglianza circa 38.000 lavoratori in più rispetto al 2021, tuttavia il numero assoluto di lavoratori risultati inidonei è sovrapponibile a quello dell'anno precedente. Per quanto riguarda il dato relativo alle idoneità parziali non si rilevano sostanziali differenze sul totale dei giudizi espressi, rispetto a quanto rilevato nell'anno precedente (27,2% nel 2022 vs 26,8% nel 2021).

Si riporta nella tabella seguente il dettaglio dei giudizi di idoneità specifici emessi dai Medici Competenti Aziendali.

Tabella 1. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Regione Veneto, anno 2022

TERRITORIO	F	%	M	%	Totale	%
Lavoratori idonei	214.525	76,6	434.432	70,8	648.957	72,6
Lavoratori con idoneità parziali	64.779	23,1	178.076	29,0	242.855	27,2
Lavoratori permanentemente non idonei	566	0,2	273	0,0	839	0,1
Lavoratori temporaneamente non idonei	767	0,3	416	0,1	1.183	0,1
Totale Lavoratori visitati	280.143		613.691		893.834	

Tabella 2. Lavoratori visitati, per genere e codice ATECO. Regione Veneto, anno 2022

Gruppo ATECO	F	M	Totale	%
Agricoltura, silvicoltura e pesca	1.113	3.729	4.842	0.54
Alloggio e ristorazione	4.202	3.625	7.827	0.88
Altre attività di servizi	2.041	942	2.983	0.33
Amministrazione Pubblica	8	12	20	0
Arte, sport, intrattenimento	652	1.120	1.772	0.2
Attività immobiliari	741	694	1.435	0.16
Attività manifatturiere	39.496	125.400	164.896	18.45
Attività professionali, scientifiche e tecniche	2	0	2	0
Commercio	13.713	27.616	41.329	4.62
Costruzioni	1.653	28.639	30.292	3.39
Estrazione di minerali	15	240	255	0.03
Finanza e assicurazioni	1.177	1.037	2.214	0.25
Fornitura di acqua	427	3.753	4.180	0.47
Fornitura di energia	140	1.455	1.595	0.18
Informazione e comunicazione	2.695	3.586	6.281	0.7
Istruzione	884	197	1.081	0.12
Noleggio, agenzie di viaggio	5.293	3.760	9.053	1.01
Professioni	3.593	6.114	9.707	1.09
Sanità	6.222	1.875	8.097	0.91
Trasporto e magazzinaggio	2.877	18.237	21.114	0.36
DATO NON DISPONIBILE	193.199	381.660	574.859	64.36
Totale complessivo	280.143	613.691	893.834	100

Nella lettura del dato presentato, è evidente come in oltre il 60% delle comunicazioni obbligatorie raccolte non sia possibile risalire al codice ATECO corrispondente. Riguardo le restanti comunicazioni, il 20% circa è relativo a lavoratori impiegati nel settore manifatturiero e in misura minore nel commercio e nelle costruzioni.

Tabella 3. Distribuzione per giudizio di idoneità, gruppo ATECO e genere. Regione Veneto, anno 2022

Gruppo ATECO	Soggetti a SS*	Soggetti a SS*	Totale soggetti a SS*	Visitati con idoneità parziali	Visitati con idoneità parziali	Totale visitati con idoneità parziali	Visitati con inidoneità F	Visitati con inidoneità M	Totale visitati con inidoneità
	F	M		F	M		F	M	
Agricoltura, silvicoltura e pesca	6.092	22.207	28.299	285	3.022	3.307	4	26	30
Alloggio e ristorazione	9.726	4.462	14.188	586	518	1.104	10	0	10
Amministrazione pubblica	25	81	106	1	9	10	0	0	0
Arte, sport, intrattenimento	3.126	8.586	11.712	208	556	764	18	0	18
Attività immobiliari	5.635	9.671	15.306	227	503	730	0	5	5
Attività manifatturiere	165.265	610.316	775.581	19.084	102.215	121.299	275	596	871
Attività professionali, scientifiche e tecniche	8	0	8	0	0	0	0	0	0
Commercio	50.527	118.275	168.802	3.983	14.243	18.226	50	131	181
Costruzioni	6.993	183.596	190.589	639	34.842	35.481	0	244	244
DATO NON DISPONIBILE	1.251.121	2.291.142	3.542.263	82.759	273.852	356.611	1.606	2.736	4.342
Estrazione di minerali	63	1.250	1.313	2	320	322	0	0	0
Finanza e assicurazioni	5.623	4.510	10.133	352	209	561	0	1	1
Fornitura di acqua	1.972	26.754	28.726	163	3.929	4.092	0	60	60
Fornitura di energia	734	8.104	8.838	129	1.438	1.567	0	1	1
Informazione e comunicazione	10.822	17.180	28.002	1.037	1.332	2.369	0	2	2
Istruzione	4.256	886	5.142	277	71	348	9	0	9
Noleggio, agenzie di viaggio	35.079	32.981	68.060	1.668	1.969	3.637	76	28	104
Professioni	21.032	45.610	66.642	1.332	2.948	4.280	6	15	21
Sanità	31.801	8.559	40.360	2.332	824	3.156	166	28	194
Trasporto e magazzinaggio	14.345	70.609	84.954	685	5.877	6.562	57	173	230
TOTALE	1.643.000	3.483.137	5.126.137	116.929	449.831	566.760	2.308	4.046	6.354

*SS= Sorveglianza Sanitaria

Medici Competenti operanti nella Regione Veneto

Nel 2022, nel territorio della Regione del Veneto, 1324 Medici Competenti hanno inviato le Comunicazioni Obbligatorie ex art. 40, con un incremento di 34 professionisti rispetto al 2021.

Tabella 4. Medici Competenti, per classe di lavoratori visitati. Regione Veneto, anno 2022

Classe di lavoratori visitati	N di Medici Competenti
Fino a 15 lavoratori	514
da 16 a 40 lavoratori	164
da 41 a 75 lavoratori	66
da 76 a 150 lavoratori	81
da 151 a 250 lavoratori	57
da 251 a 350 lavoratori	28
da 351 a 500 lavoratori	45
da 501 a 650 lavoratori	27
da 651 a 800 lavoratori	25
da 801 a 1000 lavoratori	46
da 1001 a 1500 lavoratori	54
da 1501 a 2000 lavoratori	52
da 2001 a 3000 lavoratori	78
da 3001 a 4000 lavoratori	33
da 4001 a 5000 lavoratori	24
superiore a 5000 lavoratori	30
TOTALE	1324

La tabella fornisce un'analisi del numero di medici che hanno svolto attività di sorveglianza sanitaria in Veneto nel 2022, rapportandolo al numero di lavoratori visitati.

Si nota una notevole variazione nel numero dei medici in base alla dimensione delle aziende: la maggior parte dei Medici Competenti coinvolti nella Sorveglianza Sanitaria (514) ha visitato massimo 15 lavoratori.

Tabella 5. Medici Competenti, per classe di Unità Produttiva. Regione Veneto, anno 2022.

Classe di unità produttiva	N di Medici Competenti	%
1 unità produttiva	435	33
da 2 a 3 unità produttive	281	21
da 4 a 5 unità produttive	74	6
da 6 a 7 unità produttive	48	4
da 8 a 9 unità produttive	19	1
da 10 a 13 unità produttive	34	3
da 14 a 16 unità produttive	17	1
da 17 a 19 unità produttive	17	1
da 20 a 25 unità produttive	26	2
da 26 a 30 unità produttive	17	1
da 31 a 40 unità produttive	24	2
da 41 a 50 unità produttive	26	2
da 51 a 75 unità produttive	43	3
da 75 a 100 unità produttive	42	3
da 101 a 200 unità produttive	89	7
superiore a 200 unità produttive	132	10
TOTALE	1324	100%

La tabella fornisce una visione della distribuzione dei Medici Competenti (MC) in base alle diverse classi di unità produttive nel 2022.

Oltre il 50% dei Medici Competenti che opera nella Regione Veneto, sembra essere coinvolta nella sorveglianza sanitaria fino ad un massimo di 3 unità produttive. Tuttavia, 132 Medici hanno inviato comunicazioni per più di 200 Unità Produttive.

Rispetto al 2021 rimangono sostanzialmente invariate le distribuzioni in percentuale. In termini di numeri assoluti le differenze più rilevanti si evidenziano nel numero di medici che hanno inviato comunicazioni per 2 o 3 unità produttive, con un incremento di 32 medici, e tra i professionisti che hanno inviato comunicazioni per più di 200 unità produttive, con un incremento di 13 medici competenti.

Ruolo dei Medici Competenti che hanno inoltrato le comunicazioni

Un Medico Competente può svolgere l'attività di Sorveglianza Sanitaria a diverso titolo: come medico Coordinatore, Coordinato oppure come unico medico competente aziendale. Il seguente grafico dimostra come oltre il 60% dei medici che hanno inviato le comunicazioni svolgono il ruolo di MC unico; 25% è Medico coordinato e circa il 12% MC coordinatore.

Figura 1. Distribuzione dei medici competenti, per ruolo. Regione Veneto, anno 2022

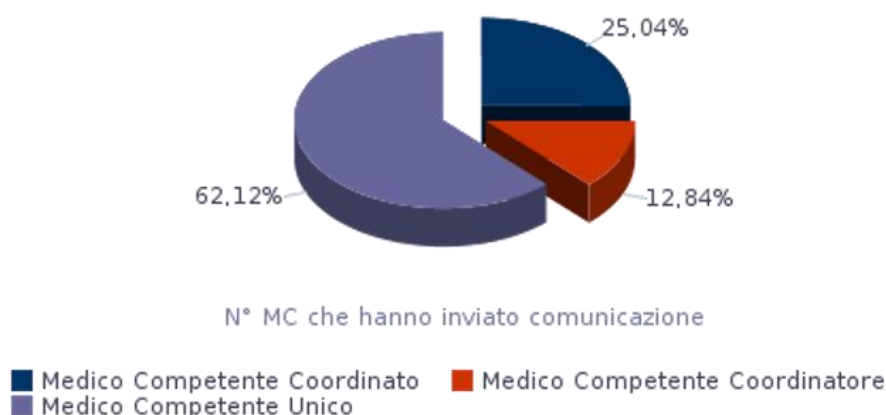


Tabella 6. Medici Competenti che hanno inviato le comunicazioni obbligatorie, per ruolo. Regione Veneto, anno 2022.

Ruolo	N di Medici Competenti
Medico Competente Coordinato	1559
Medico Competente Coordinatore	820
Medico Competente Unico	3967

E' necessario precisare che il totale dei MC risulta essere superiore al numero reale di professionisti che hanno effettivamente attuato la sorveglianza sanitaria (**1324**). Tale discrepanza è dovuta al fatto che un singolo professionista ha assunto ruoli differenti nelle diverse comunicazioni e pertanto il cruscotto ha registrato lo stesso medico, in ruoli diversi.

Rischi lavorativi

Tabella 7. Distribuzione dei rischi espositivi nei lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria, per genere. Regione Veneto, anno 2022

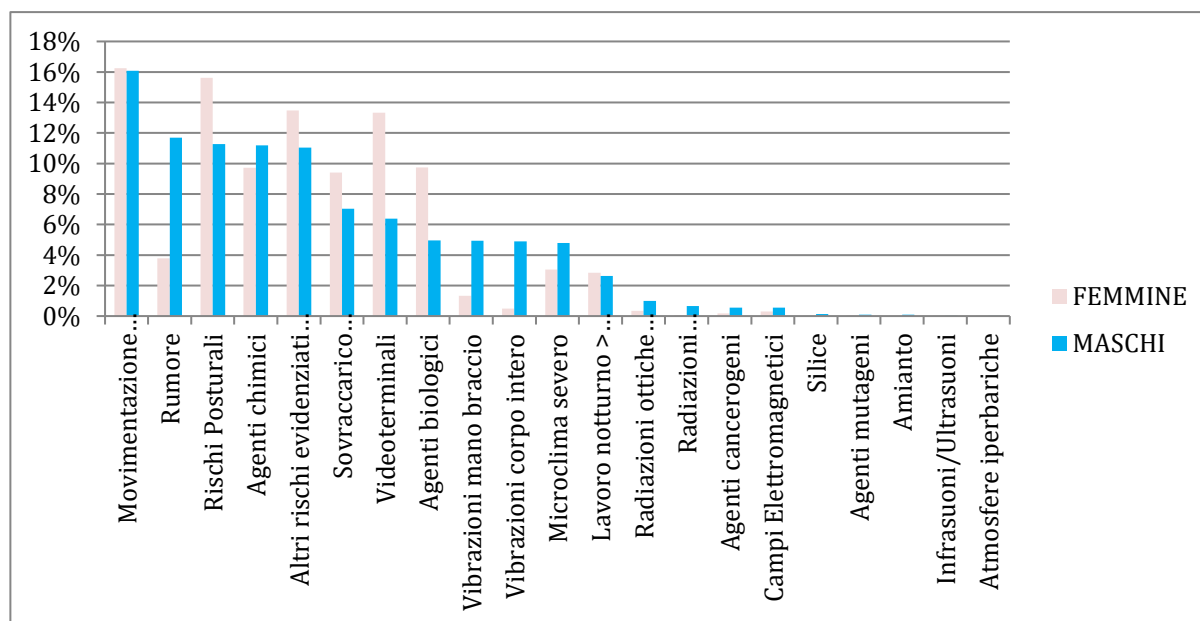
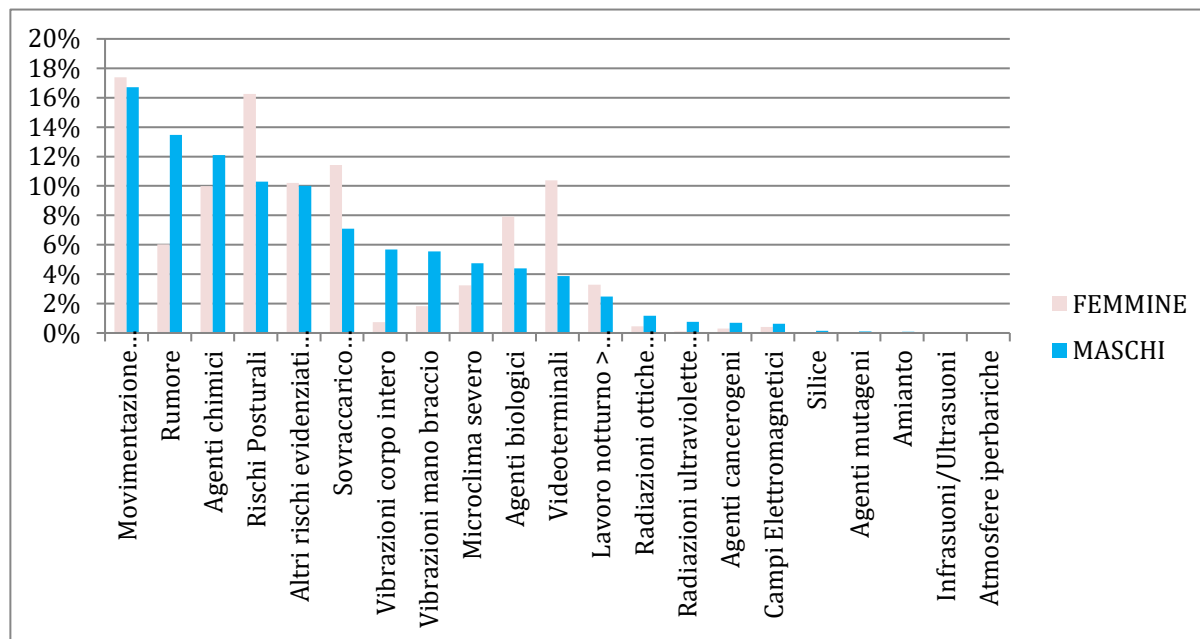


Tabella 8. Distribuzione dei rischi espositivi nei lavoratori visitati, per genere. Regione Veneto, anno 2022



Il Medico Competente sottopone i lavoratori a sorveglianza sanitaria, sulla base della valutazione dei rischi aziendale che individua e analizza i rischi ai quali i lavoratori sono esposti.

Il grafico in alto mostra la distribuzione dei lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria per rischio lavorativo e per genere: la movimentazione manuale dei carichi (MMC) risulta il rischio principale nei maschi, seguito da rumore, dai rischi posturali e dall'esposizione ad agenti chimici.

Anche nelle femmine soggette a sorveglianza sanitaria, il principale rischio risulta la movimentazione manuale dei carichi e i rischi posturali, seguiti dall'esposizione a vibrazioni.

Riguardo le differenze di genere, è interessante notare come il rischio da videoterminali è pari al 13% nelle femmine al 6% nei maschi, riflettendo la maggior occupazione impiegatizia delle donne rispetto agli uomini. Anche il rischio biologico è molto rappresentato tra le donne (circa il 10%, rispetto al 5% dei maschi): tale dato potrebbe ragionevolmente risentire della maggiore rappresentanza femminile in settori quali la sanità.

Minimamente rappresentati sono i rischi da esposizione a silice cristallina, ad amianto (addetti alla bonifica), ad infrasuoni/ultrasuoni e ultravioletti e l'esposizione ad atmosfere iperbariche.

Le distribuzioni nei due grafici risultano sostanzialmente sovrapponibili.

Distribuzione per ULSS delle comunicazioni inviate

Tabella 9. Comunicazioni inviate, unità produttive oggetto delle comunicazioni e Medici Competenti che hanno inviato le comunicazioni distinte per ULSS. Regione Veneto, anno 2022.

Descrizione ULSS	Numero Comunicazioni totali	Numero totale unità produttive	Numero totale MC che hanno inviato comunicazione
ULSS N. 1 DOLOMITI	4204	3156	227
ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA	14034	13264	764
ULSS N. 3 SERENISSIMA	7620	7318	666
ULSS N. 4 VENETO ORIENTALE	3347	3275	304
ULSS N. 5 POLESANA	2437	2385	322
ULSS N. 6 EUGANEA	14243	13955	899
ULSS N. 7 PEDEMONTANA	5603	5496	414
ULSS N. 8 BERICA	7503	7317	574
ULSS N. 9 SCALIGERA	13057	12763	879
TOTALE	72048	68929	5049

La tabella fornisce il dettaglio per le singole ULSS dell'attività di Sorveglianza Sanitaria svolta dai Medici Competenti nella Regione del Veneto nel 2022. Come si può evidenziare le ULSS che hanno ricevuto il maggior numero di comunicazioni sono la ULSS6 Euganea, l'ULSS2 Marca Trevigiana e l'ULSS9 Scaligera. Tale dato riflette la maggior numerosità di unità produttive ubicate in tali territori.

Come già sottolineato sopra, uno stesso Medico Competente può svolgere la propria attività in differenti ULSS pertanto il totale di MC risultante da questa tabella è più elevato rispetto al totale di MC che hanno inviato comunicazioni obbligatorie nel 2022 nella Regione Veneto (pari a 1324).

Rispetto al 2021, si nota una sostanziale sovrapposizione nella distribuzione delle comunicazioni alle diverse ULSS e delle relative unità produttive. In termini di numerosità assoluta si può notare una variazione significativa per quanto riguarda l'ULSS1 Dolomiti e l'ULSS4 Veneto Orientale con un aumento rispettivamente pari a 446 e a 390 comunicazioni.

Malattie professionali comunicate dai Medici Competenti

Tabella 10. Malattie Professionali comunicate dai Medici Competenti, per diagnosi e settore produttivo. Regione Veneto, anno 2022.

Gruppo ATECO	Descrizione agente	Descrizione malattia	F	M	Totale	
Alloggio e ristorazione	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI	SPONDILODISCOPATIE DEL TRATTO LOMBARE	1	0	1	
Altre attività di servizi	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI	SPONDILODISCOPATIE DEL TRATTO LOMBARE	0	1	1	
Attività manifatturiere	AMINE AROMATICHE	ANEMIA EMOLITICA	0	1	1	
	AMMIDI	DERMATITE IRRITATIVA DA CONTATTO	1	0	1	
	MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE A CARICO DEGLI ARTI SUPERIORI	EPICONDILITE		1	0	1
		EPITROCLEITE		1	1	2
		TENDINITE CALCIFICA (MORBO DI DUPLAY)		2	0	2
		TENDINITE DEL SOVRASPINOSO (o tendinite cuffia rotatori)		10	7	17
		SINDROME DEL TUNNEL CARPALE		0	2	2
		SINDROME DI DE QUERVAIN		1	0	1
	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI	ERNIA DISCALE LOMBARE		0	1	1
		SPONDILODISCOPATIE DEL TRATTO LOMBARE		1	2	3
	POLVERI DI LEGNO	TUMORE DELLE CAVITA' NASALI		0	1	1
	RUMORE OTOLESIVO	IPOACUSIA PERCETTIVA BILATERALE		0	5	5
Commercio	AMINE AROMATICHE	ANEMIA EMOLITICA	0	1	1	

	MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE A CARICO DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO	SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DELLA SPALLA: TENDINITE DEL SOVRASPINOSO (o tendinite cuffia rotatori)	0	1	1
	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ESEGUITA CON CONTINUITA' DURANTE IL TURNO LAVORATIVO	ERNIA DISCALE LOMBARE	0	1	1
Costruzioni	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ESEGUITA CON CONTINUITA' DURANTE IL TURNO LAVORATIVO	ERNIA DISCALE LOMBARE	0	1	1
		SPONDILODISCOPATIE DEL TRATTO LOMBARE	0	2	2
	RUMORE OTOLESIVO	IPOACUSIA PERCETTIVA BILATERALE	0	3	3
DATO NON DISPONIBILE	AGENTI CHIMICI	ASMA BRONCHIALE	0	2	2
	AMINE ALIFATICHE	ASMA BRONCHIALE	0	2	2
	AMINE AROMATICHE	ANEMIA EMOLITICA	1	2	3
	ARSENICO leghe e composti	POLINEUROPATIA PERIFERICA	1	0	1
	DIISOCIANATI	ASMA BRONCHIALE	0	1	1
	MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE A CARICO DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO	SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEL GOMITO: EPICONDILITE	3	0	3
		SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DELLA SPALLA: TENDINITE DEL SOVRASPINOSO (o tendinite cuffia rotatori)	6	9	15
		SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO POLSO-MANO: DITO A SCATTO	2	1	3
		SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO POLSO-MANO: SINDROME DEL TUNNEL CARPALE	8	4	12
		SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO POLSO-MANO: SINDROME DI DE QUERVAIN	4	2	6
		SINDROME DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO POLSO-MANO: TENDINITI FLESSORI/ESTENSORI (POLSO-DITA)	1	0	1
		MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE A CARICO DEL GINOCCHIO PER ATTIVITA' ESEGUITE CON CONTINUITA' DURANTE IL TURNO	MENISCOPATIA DEGENERATIVA	3	1

	LAVORATIVO				
	MICROTRAUMI E POSTURE INCONGRUE DEGLI ARTI SUPERIORI PER ATTIVITA' ESEGUITE CON RITMI CONTINUI E RIPETITIVI PER ALMENO LA META' DEL TEMPO DEL TURNO LAVORATIVO	SINDROMI DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO: MORBO DI DUPUYTREN	0	1	1
	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ESEGUITA CON CONTINUITA' DURANTE IL TURNO LAVORATIVO	ERNIA DISCALE LOMBARE	6	21	27
		SPONDILODISCOPATIE DEL TRATTO LOMBARE	8	14	22
	RADIAZIONI IONIZZANTI	TUMORE DELLA MAMMELLA	2	0	2
		TUMORE MALIGNO DELLA MAMMELLA	2	0	2
	RUMORE OTOLESIVO	IPOACUSIA PERCETTIVA BILATERALE	0	7	7
	VIBRAZIONI MECCANICHE TRASMESSE AL SISTEMA MANO BRACCIO	OSTEOARTROPATIE (POLSO, GOMITO, SPALLA)	0	1	1
		SINDROME DEL TUNNEL CARPALE	0	2	2
		TENDINITI-TENOSINOVITI MANO-POLSO	1	0	1
	VIBRAZIONI TRASMESSE AL CORPO INTERO PER LE ATTIVITA' DI GUIDA DI AUTOMEZZI PESANTI E CONDUZIONE DI MEZZI MECCANICI	ERNIA DISCALE LOMBARE	0	1	1
Noleggio, agenzie di viaggio	MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI	ERNIA DISCALE LOMBARE	1	0	1
Trasporto e magazzinaggio	VIBRAZIONI TRASMESSE AL CORPO INTERO	SPONDILODISCOPATIE DEL TRATTO LOMBARE	0	5	5
Totale			67	106	173
Totale complessivo			67	106	173

La tabella descrive le malattie professionali comunicate dai Medici Competenti, suddivise per gruppo ATECO, tipologia di malattia professionale, suddivise per genere.

Per le comunicazioni di malattia professionale in cui risulta esplicitato il settore produttivo di riferimento, si nota come il settore manifatturiero sia quello più coinvolto con 37 segnalazioni di cui il 78% riferite a disturbi a carico dell'apparato muscolo-scheletrico, riflettendo l'elevata numerosità di addetti in tale settore.

Verifica dell'assunzione di Alcol e sostanze psicotrope/stupefacenti

Tabella 11. Lavoratori sottoposti agli accertamenti di assunzione di sostanze stupefacenti, per genere e territorio ULSS di appartenenza. Regione Veneto, anno 2022.

TERRITORIO	N. lavoratori controllati nell'anno con test di screening		N. lavoratori inviati presso SERT o Centro Alcologico		N. casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico*	
	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi
ULSS1	154	6.472	0	73	0	2
ULSS2	1.117	43.775	30	2.225	0	31
ULSS3	731	26.620	0	323	0	11
ULSS4	176	8.002	0	119	0	0
ULSS5	311	8.536	0	126	0	2
ULSS6	907	41.185	0	143	0	5
ULSS7	517	19.076	1	165	0	12
ULSS8	939	26.514	0	134	0	14
ULSS9	2.134	42.357	0	43	0	7
Totale complessivo	6.986	222.537	31	3.351	0	84

*anche se riferiti a controlli richiesti nell'anno precedente

La tabella fornisce dati relativi ai controlli e alle dipendenze da sostanze psicoattive in diversi territori, suddivisi per genere. Ecco una breve analisi:

Numero di lavoratori controllati: La colonna indica il numero di lavoratori sottoposti a test di screening nell'anno. Si notano differenze significative tra i vari territori, con ULSS2 che ha il maggior numero di controlli (43.775 maschi e 1.117 femmine) rispetto agli altri.

Lavoratori inviati presso SERT o Centro Alcologico: Questa colonna rappresenta il numero di lavoratori che sono stati indirizzati a SERT o Centro Alcologico. Anche qui, ULSS2 ha il numero più alto, indicando una maggiore attenzione al problema delle dipendenze in quel territorio.

Casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico: Questa parte della tabella evidenzia il numero di casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico. Alcuni territori mostrano un numero significativo di casi, come ULSS2, ULSS6 e ULSS9.

Distribuzione per genere: La suddivisione per genere evidenzia le differenze tra maschi e femmine nei controlli e nei casi di dipendenza. Ad esempio, si nota che, in generale, ci sono più uomini che donne sottoposti a controlli e che presentano casi di dipendenza.

Da notare che i casi confermati possono essere riferiti a controlli richiesti nell'anno precedente, fornendo un contesto temporale importante.

Complessivamente, la tabella suggerisce una variazione significativa tra i territori nelle pratiche di screening e nella prevalenza delle dipendenze da sostanze. Le ULSS con numeri più elevati possono richiedere un'attenzione particolare per comprendere le cause di tali disparità e sviluppare strategie mirate per affrontare la problematica.

Rispetto al 2021 si registra un incremento del numero di lavoratori sottoposti a controllo per assunzione di sostanze stupefacenti pari a 16.459 lavoratori, circa 8% in più (229.523 nel 2022 vs 213.064 nel 2021). Rimane invece immutata la quota di lavoratori inviata presso SERD a seguito di accertamento di screening positivo, stabile al 1,4% (3.382 nel 2022 vs 3.130 nel 2021).

Tabella 12. Lavoratori sottoposti agli accertamenti di assunzione di alcol, per genere e territorio ULSS di appartenenza. Regione Veneto, anno 2022.

TERRITORIO	N. lavoratori controllati nell'anno con test di screening		N. lavoratori inviati presso SERT o Centro Alcolologico		N. casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico*	
	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi
ULSS1	1.030	7.641	0	37	0	2
ULSS2	3.463	29.801	2	58	0	5
ULSS3	1.889	17.609	0	60	0	0
ULSS4	509	6.536	0	5	0	0
ULSS5	633	7.037	0	2	0	0
ULSS6	3.269	32.334	0	13	0	0
ULSS7	1.426	17.503	0	24	0	2
ULSS8	1.952	22.941	0	13	0	4
ULSS9	6.482	36.730	3	44	0	0
Totale complessivo	20.653	178.132	5	256	0	13

*anche se riferiti a controlli richiesti nell'anno precedente

La tabella presenta dati relativi agli accertamenti di assunzione di alcol, fornendo informazioni sul numero di lavoratori controllati, quelli inviati a servizi specializzati come SERT o Centro Alcolologico, e i casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico. Ecco una breve analisi:

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto - Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 D.Lgs 81/2008 | Anno 2022

Numero di lavoratori controllati: La colonna indica il numero complessivo di lavoratori sottoposti a test di screening nell'anno. ULSS6 ha il maggior numero di controlli, seguita da ULSS9 e ULSS2.

Lavoratori inviati presso SERT o Centro Alcolologico: Questa colonna mostra quanti lavoratori sono stati indirizzati a servizi specializzati a seguito dei controlli. ULSS9 ha il maggior numero di lavoratori inviati, suggerendo una maggiore attenzione a casi sospetti di dipendenza.

Casi di dipendenza confermati dal Centro Specialistico: La tabella indica il numero totale di casi di dipendenza confermati. ULSS9 presenta il maggior numero di casi confermati, seguita da ULSS2. Questo può riflettere una maggiore incidenza di problemi legati all'alcol in questi territori.

Distribuzione per genere: La suddivisione per genere evidenzia le differenze tra maschi e femmine nei controlli e nei casi di dipendenza. In generale, ci sono più uomini che donne sottoposti a controlli, e i casi di dipendenza confermati sono prevalentemente maschili.

Da notare che i casi confermati possono essere riferiti a controlli richiesti nell'anno precedente, fornendo un contesto temporale importante.

Complessivamente, la tabella suggerisce che alcuni territori possono avere una maggiore prevalenza di problemi legati all'assunzione di alcol, richiedendo un'attenzione particolare per sviluppare strategie di intervento mirate e prevenire ulteriori complicazioni.

Rispetto al 2021 si registra un incremento del numero di lavoratori sottoposti a controllo per assunzione di alcol pari a 37.049 lavoratori, circa 23% in più (198.785 nel 2022 vs 161.736 nel 2021). Rimane invece immutata la quota di lavoratori inviata presso SERT o Centro Alcolologico a seguito di accertamento di screening positivo, pari a circa 1 lavoratore ogni 1000 sottoposti a screening (261 nel 2022 vs 230 nel 2021).

Considerazioni conclusive

Il Decreto Legislativo 81/2008 ha notevolmente potenziato il ruolo del Medico Competente all'interno della rete aziendale della prevenzione, ampliando la portata dell'attività di sorveglianza sanitaria da strumento di diagnosi precoce di malattie professionali o correlate al lavoro (prevenzione secondaria) a strumento di verifica di una gestione efficace dei fattori di rischio occupazionali (prevenzione primaria), rispetto alla normativa precedente.

Il presente studio di raccolta dei dati aggregati sanitari e di rischio provenienti dalle comunicazioni dei Medici Competenti operanti nel territorio della Regione del Veneto ha la finalità di migliorare la comprensione della distribuzione dei rischi negli ambienti di lavoro e dello stato di salute della popolazione lavorativa, dal punto di vista dei Medici Competenti. Questa restituzione di risultati, destinata principalmente ai Medici Competenti e agli operatori delle Aziende ULSS, mira simultaneamente a promuovere un miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie.

Nonostante il sistema fornito da INAIL abbia contribuito a standardizzare la raccolta dei dati, si ritiene che elaborazioni più robuste, capaci di offrire un contributo ancora più prezioso alla programmazione degli interventi di prevenzione in ambito lavorativo, possano essere ottenute se a livello nazionale vengano definiti chiaramente i criteri per l'inserimento dei dati relativi ai rischi occupazionali o se vengano individuati specifici rischi su cui concentrare l'analisi anno dopo anno.

Infine, nonostante si registri un miglioramento costante nell'adempimento da parte dei Medici Competenti all'obbligo informativo a livello regionale, si ritiene che il numero di comunicazioni sia ancora inferiore rispetto a quello atteso in base alla distribuzione delle attività produttive del territorio. Ciò potrebbe dipendere dalla mancata esecuzione della sorveglianza sanitaria quando prevista e/o dalla mancata trasmissione dei dati relativi alla sorveglianza sanitaria effettuata.

Tra le analisi future, potrebbe essere utile includere esiti di altri flussi informativi in materia di prevenzione negli ambienti di lavoro (ad esempio, dati contenuti nei registri di esposizione ad agenti cancerogeni) per migliorare ulteriormente il processo di mappatura dei rischi occupazionali.

Tabelle per ULSS

Tabella 13. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 1 Dolomiti

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	14300	17754	32054
Lavoratori con idoneità parziali	2732	5839	8571
Lavoratori permanentemente non idonei	11	11	22
Lavoratori temporaneamente non idonei	43	31	74
Totale Lavoratori visitati	17086	23635	40721

Tabella 14. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 2 Marca Trevigiana

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	38287	80112	118399
Lavoratori con idoneità parziali	12487	35593	48080
Lavoratori permanentemente non idonei	46	67	113
Lavoratori temporaneamente non idonei	100	109	209
Totale Lavoratori visitati	50920	115881	166801

Tabella 15. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 3 Serenissima

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	21794	56122	77916
Lavoratori con idoneità parziali	5434	17786	23220
Lavoratori permanentemente non idonei	34	52	86
Lavoratori temporaneamente non idonei	94	121	215
Totale Lavoratori visitati	27356	74081	101437

Tabella 16. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 4 Veneto Orientale

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	7973	15752	23725
Lavoratori con idoneità parziali	2620	7334	9954
Lavoratori permanentemente non idonei	11	11	22
Lavoratori temporaneamente non idonei	11	25	36
Totale Lavoratori visitati	10615	23122	33737

Tabella 17. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 5 Polesana

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	7039	14107	21146
Lavoratori con idoneità parziali	2372	7141	9513
Lavoratori permanentemente non idonei	11	18	29
Lavoratori temporaneamente non idonei	23	24	47
Totale Lavoratori visitati	9445	21290	30735

Tabella 18. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 6 Euganea

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	45445	83736	129181
Lavoratori con idoneità parziali	13568	35984	49552
Lavoratori permanentemente non idonei	60	81	141
Lavoratori temporaneamente non idonei	89	151	240
Totale Lavoratori visitati	59162	119952	179114

Tabella 19. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 7 Pedemontana

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	15153	33395	48548
Lavoratori con idoneità parziali	5353	16155	21508
Lavoratori permanentemente non idonei	22	37	59
Lavoratori temporaneamente non idonei	36	69	105
Totale Lavoratori visitati	20564	49656	70220

Tabella 20. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 8 Berica

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	26274	55031	81305
Lavoratori con idoneità parziali	74106	19685	27101
Lavoratori permanentemente non idonei	22	45	67
Lavoratori temporaneamente non idonei	60	61	121
Totale Lavoratori visitati	33772	74822	108594

Tabella 21. Lavoratori visitati distinti per genere e tipologia di giudizio di idoneità. Anno 2022, AULSS 9 Scaligera

TERRITORIO	F	M	Totale
Lavoratori idonei	38260	78423	116683
Lavoratori con idoneità parziali	12797	32559	45356
Lavoratori permanentemente non idonei	56	94	150
Lavoratori temporaneamente non idonei	110	176	286
Totale Lavoratori visitati	51223	111252	162475

Tabella 22. Lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria e visitati per genere, codice ATECO e rischi lavorativi. Regione Veneto, anno 2022

Gruppo ATECO	Descrizione rischio	Lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria - F	Lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria - M	Totale lavoratori soggetti	Lavoratori visitati - F	Lavoratori visitati - M	Totale lavoratori visitati	Lavoratori con idoneità parziali F	Lavoratori con idoneità parziali M	Totale lavoratori con idoneità parziali	Lavoratori con idoneità F	Lavoratori con idoneità M	Totale lavoratori con idoneità
Agricoltura, silvicoltura e pesca	Movimentazione manuale dei carichi	1.176	3.838	5.014	890	3.230	4.120	50	461	511	1	3	4
	Sovraccarico biomeccanico arti superiori	885	2.069	2.954	620	1.653	2.273	34	153	187	1	3	4
	Agenti chimici	336	2.185	2.521	267	1.875	2.142	10	272	282	0	1	1
	Agenti biologici	466	1.318	1.784	272	1.085	1.357	26	203	229	0	3	3
	Videoterminali	215	142	357	120	102	222	39	27	66	0	0	0
	Vibrazioni corpo intero	52	1.688	1.740	42	1.460	1.502	4	213	217	0	1	1
	Vibrazioni mano braccio	191	1.078	1.269	168	934	1.102	4	97	101	0	1	1
	Rumore	352	2.566	2.918	293	2.153	2.446	23	641	664	0	3	3
	Radiazioni ottiche artificiali	0	5	5	0	4	4	0	1	1	0	0	0
	Radiazioni ultraviolette naturali	106	834	940	92	735	827	6	160	166	0	1	1
	Microclima severo	270	1.804	2.074	210	1.507	1.717	18	211	229	1	3	4
	Lavoro notturno > 80gg/anno	0	30	30	0	26	26	0	0	0	0	0	0

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto - Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 D.Lgs 81/2008 | Anno 2022

	Altri rischi evidenziati da V.R.	971	2.228	3.199	600	1.720	2.320	39	292	331	0	4	4
	Rischi Posturali	1.068	2.362	3.430	662	1.802	2.464	31	284	315	1	3	4
	Agenti cancerogeni	0	19	19	0	19	19	0	1	1	0	0	0
	Agenti mutageni	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Campi Elettromagnetici	0	21	21	0	21	21	0	0	0	0	0	0
	Silice	4	19	23	4	19	23	1	6	7	0	0	0
	Totale	6.092	22.207	28.299	4.240	18.345	22.585	285	3.022	3.307	4	26	30
Attività manifatturiere	Movimentazione manuale dei carichi	22.202	98.811	121.013	18.178	86.196	104.374	2.945	16.627	19.572	43	109	152
	Sovraccarico biomeccanico arti superiori	21.623	46.247	67.870	16.779	38.892	55.671	2.438	6.407	8.845	49	53	102
	Agenti chimici	20.063	88.021	108.084	16.535	75.742	92.277	2.010	13.038	15.048	34	71	105
	Amianto	2	66	68	2	61	63	0	25	25	0	0	0
	Agenti biologici	2.918	15.675	18.593	2.425	13.659	16.084	437	3.282	3.719	4	20	24
	Videoterminali	23.613	32.499	56.112	11.230	17.556	28.786	2.529	3.809	6.338	1	1	2
	Vibrazioni corpo intero	1.226	27.284	28.510	1.098	24.238	25.336	194	3.810	4.004	2	27	29
	Vibrazioni mano braccio	5.083	32.030	37.113	4.298	27.772	32.070	511	4.974	5.485	7	22	29
	Rumore	17.557	98.831	116.388	14.680	85.160	99.840	2.843	24.561	27.404	42	103	145
Radiazioni	1.200	11.635	12.835	987	9.884	10.871	138	1.785	1.923	4	4	8	

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto - Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 D.Lgs 81/2008 | Anno 2022

	ottiche artificiali												
	Radiazioni ultraviolette naturali	94	1.450	1.544	88	1.271	1.359	39	381	420	1	2	3
	Microclima severo	3.532	18.186	21.718	2.776	15.079	17.855	364	2.716	3.080	10	18	28
	Atmosfere iperbariche	0	25	25	0	24	24	0	0	0	0	0	0
	Lavoro notturno > 80gg/anno	3.981	17.198	21.179	2.922	14.089	17.011	448	2.290	2.738	18	34	52
	Altri rischi evidenziati da V.R.	14.990	52.748	67.738	10.264	42.979	53.243	1.488	8.040	9.528	27	73	100
	Rischi Posturali	25.177	55.761	80.938	16.074	42.913	58.987	2.374	8.094	10.468	29	38	67
	Agenti cancerogeni	903	7.007	7.910	794	6.341	7.135	127	1.022	1.149	1	8	9
	Agenti mutageni	163	741	904	159	665	824	11	111	122	0	1	1
	Campi Elettromagnetici	835	4.728	5.563	675	3.979	4.654	174	1.077	1.251	3	10	13
	Infrasuoni/Ultrasuoni	6	23	29	5	23	28	1	5	6	0	0	0
	Silice	97	1.350	1.447	82	1.060	1.142	13	161	174	0	2	2
	Totale	165.265	610.316	775.581	120.051	507.583	627.634	19.084	102.215	121.299	275	596	871
Costruzioni	Movimentazione manuale dei carichi	383	27.369	27.752	241	23.795	24.036	42	4.914	4.956	0	38	38
	Sovraccarico biomeccanico arti superiori	267	12.308	12.575	171	10.803	10.974	34	1.905	1.939	0	18	18

Agenti chimici	331	21.562	21.893	230	18.714	18.944	28	3.746	3.774	0	22	22
Amianto	5	435	440	3	356	359	0	90	90	0	0	0
Agenti biologici	75	7.026	7.101	64	6.089	6.153	6	1.343	1.349	0	7	7
Videoterminali	2.727	3.347	6.074	1.191	1.878	3.069	305	418	723	0	1	1
Vibrazioni corpo intero	40	9.148	9.188	35	7.957	7.992	3	1.469	1.472	0	16	16
Vibrazioni mano braccio	64	17.617	17.681	51	15.260	15.311	7	2.928	2.935	0	21	21
Rumore	257	27.778	28.035	224	23.949	24.173	28	8.339	8.367	0	34	34
Radiazioni ottiche artificiali	14	1.068	1.082	7	959	966	0	152	152	0	1	1
Radiazioni ultraviolette naturali	9	3.976	3.985	6	3.648	3.654	1	538	539	0	2	2
Microclima severo	197	12.043	12.240	105	10.336	10.441	8	2.091	2.099	0	21	21
Lavoro notturno > 80gg/anno	33	841	874	28	601	629	1	81	82	0	1	1
Altri rischi evidenziati da V.R.	816	21.496	22.312	429	18.212	18.641	50	3.766	3.816	0	36	36
Rischi Posturali	1.765	15.497	17.262	943	13.203	14.146	126	2.787	2.913	0	22	22
Agenti cancerogeni	3	380	383	1	333	334	0	69	69	0	0	0
Agenti mutageni	2	103	105	0	89	89	0	6	6	0	0	0
Campi Elettromagnetici	3	1.305	1.308	1	1.177	1.178	0	114	114	0	4	4
Infrasuoni/Ultras	0	3	3	0	3	3	0	3	3	0	0	0

Sorveglianza Sanitaria nella Regione del Veneto - Analisi dei dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 D.Lgs 81/2008 | Anno 2022

	uoni												
	Silice	2	294	296	0	258	258	0	83	83	0	0	0
	Totale	6.993	183.596	190.589	3.730	157.620	161.350	639	34.842	35.481	0	244	244
Trasporto e magazzinaggi o	Movimentazione manuale dei carichi	1.363	14.428	15.791	870	11.382	12.252	71	1.213	1.284	6	40	46
	Sovraccarico biomeccanico arti superiori	487	2.517	3.004	394	1.956	2.350	23	171	194	2	5	7
	Agenti chimici	343	4.135	4.478	208	3.298	3.506	16	423	439	2	0	2
	Amianto	0	1	1	0	1	1	0	3	3	0	0	0
	Agenti biologici	251	1.904	2.155	131	1.351	1.482	2	123	125	0	7	7
	Videoterminali	3.911	3.683	7.594	1.333	1.668	3.001	306	336	642	2	8	10
	Vibrazioni corpo intero	316	10.832	11.148	248	9.085	9.333	14	647	661	2	30	32
	Vibrazioni mano braccio	39	1.715	1.754	18	1.472	1.490	0	136	136	0	3	3
	Rumore	122	4.628	4.750	111	4.016	4.127	14	849	863	1	12	13
	Radiazioni ottiche artificiali	4	54	58	1	37	38	0	6	6	0	0	0
	Radiazioni ultraviolette naturali	3	103	106	3	90	93	0	0	0	1	0	1
Microclima severo	311	4.137	4.448	226	3.459	3.685	5	409	414	2	17	19	
Lavoro notturno > 80gg/anno	961	3.037	3.998	469	2.353	2.822	21	207	228	8	7	15	

Altri rischi evidenziati da V.R.	1.924	8.246	10.170	937	6.314	7.251	49	599	648	16	23	39
Rischi Posturali	4.309	10.955	15.264	1.723	7.881	9.604	164	687	851	15	21	36
Agenti cancerogeni	1	94	95	0	84	84	0	50	50	0	0	0
Agenti mutageni	0	5	5	0	5	5	0	4	4	0	0	0
Campi Elettromagnetici	0	109	109	0	104	104	0	0	0	0	0	0
Silice	0	26	26	0	24	24	0	14	14	0	0	0
Totale	14.345	70.609	84.954	6.672	54.580	61.252	685	5.877	6.562	57	173	230
	1.643.000	3.483.137	5.126.137	789.621	2.456.186	3.245.807	116.929	449.831	566.760	2.308	4.046	6.354