

Buone prassi relative alla sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli con particolare riferimento allo stress termico

Curatori

TdP Bacchetti Carlo (1) *, A.T. Mattiuzzo Loris (1), Dott. Camilli Andrea (1), TdP Passon Giancarlo (1), TdP Ciriani Arianna (1), TdP Piva Francesca (1),

Dott. Basso Paolo (2), TdP Peric Massimiliano (2), TdP Scarel Marco (2), Dott. Vacca Daniele (3), TdP Lessi Ambra (3), TdP Pecile Paolo (3).

*(1) Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale; (2) Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina; (3) Azienda Sanitaria Friuli Occidentale; * Referente Regionale Gruppo Agricoltura.*

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Sommario

Capitolo 1. Introduzione.....	3
Capitolo 2. Casistica in cui interviene la sorveglianza sanitaria	4
I) Sorveglianza sanitaria su conduttore, coniuge, collaboratori familiari di azienda agricola (ex art. 21 del DLgs. 81/2008)	4
II) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori a tempo determinato e stagionali.....	4
III) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori subordinati	5
Capitolo 3. Sorveglianza sanitaria rischi diversamente normati	6
Capitolo 4. Operatività della sorveglianza sanitaria	8
ALLEGATO I - RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI, SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEGLI ARTI SUPERIORI ED INFERIORI, POSTURE INCONGRUE.....	
Tabella Visita medica preventiva*	9
Tabella Visita medica periodica	10
ALLEGATO II - RISCHIO VIBRAZIONI.....	11
Tabella Visita medica preventiva*	11
Tabella Visita medica periodica	12
ALLEGATO III - RISCHIO RUMORE	
Tabella Visita medica preventiva*	13
Tabella Visita medica periodica	13
ALLEGATO IV - RISCHIO LAVORO IN QUOTA	14
Tabella Visita medica preventiva*	14
Tabella Visita medica periodica	15
ALLEGATO V - RISCHIO MICROCLIMA	16
Tabella Visita medica preventiva*	16
Tabella Visita medica periodica	16
ALLEGATO VI - RISCHIO RADIAZIONI OTTICHE NATURALI.....	17
Tabella Visita medica preventiva*	17
Tabella Visita medica periodica	18
ALLEGATO VII - RISCHIO ALLERGOLOGICO.....	
Tabella Visita medica preventiva*	19
Tabella Visita medica periodica	20
ALLEGATO VIII - RISCHIO BIOLOGICO.....	
Tabella Visita medica preventiva*	21
Tabella Visita medica periodica	22

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO IX - RISCHIO CHIMICO.....	
Tabella Visita medica preventiva*	23
Tabella Visita medica periodica	23
ALLEGATO X - RISCHIO CONDUZIONE MACCHINE MOVIMENTAZIONE TERRA E/O MERCI...	
Tabella Visita medica preventiva*	24
Tabella Visita medica periodica	25
ALLEGATO XI - RISCHIO LAVORO IN AMBIENTI CONFINATI	
Tabella Visita medica preventiva*	26
Tabella Visita medica periodica	27

Capitolo 1. Introduzione

Nell'ambito del PRP 2021-2025, il Gruppo Regionale Agricoltura è chiamato a redigere un documento di buone prassi inerente la Sorveglianza Sanitaria degli operatori agricoli, con particolare riferimento allo stress termico. Si rappresenta che questo documento è stato stilato in collaborazione con i funzionari del Gruppo Regionale Edilizia, in quanto anch'essi impegnati nella realizzazione di un documento analogo relativo al comparto Edilizia.

Con *"buone prassi"* si intendono tutte quelle soluzioni organizzative o procedurali coerenti con la normativa vigente e con le norme di buona tecnica, adottate volontariamente e finalizzate a promuovere la salute e sicurezza sui luoghi di lavoro attraverso la riduzione dei rischi e il miglioramento delle condizioni di lavoro, elaborate e raccolte dalle Regioni, dall'INAIL e dagli organismi paritetici di cui all'articolo 51 DLgs. 81/2008 e s.m.i., validate dalla Commissione consultiva permanente di cui all'articolo 6 DLgs. 81/2008 e s.m.i., previa istruttoria tecnica dell'INAIL, che provvede a assicurarne la più ampia diffusione.

A tale fine risulta necessario richiamare le finalità della **Sorveglianza Sanitaria** e gli **obblighi del Medico Competente**. La **sorveglianza sanitaria** è l'insieme degli atti medici aventi la finalità di tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori, in relazione ai fattori di rischio professionali, all'ambiente di lavoro e alle modalità di svolgimento dell'attività lavorativa.

L'art. 25 del DLgs. 81/2008 e s.m.i. elenca gli **obblighi** e le responsabilità del medico competente nell'espletamento della sua attività di Sorveglianza Sanitaria. Tra questi deve:

- firmare e verificare, con eventuali osservazioni, il Documento di Valutazione dei rischi (DVR) anche in riferimento alla parte di sorveglianza sanitaria dei lavoratori;
- istruire, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, la cartella sanitaria di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria. Nelle aziende il medico competente concorda con il datore di lavoro il luogo di custodia delle cartelle;
- effettuare i sopralluoghi con periodicità annuale o con periodicità da stabilire in funzione del rischio;
- redigere ed aggiornare il protocollo sanitario;
- informare i lavoratori sul significato degli accertamenti cui sono sottoposti;
- effettuare le visite previste dal DLgs. 81/2008 e s.m.i.;
- rilasciare l'idoneità allo svolgimento della mansione;
- comunicare per iscritto, in occasione delle riunioni di cui all'articolo 35, al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione, ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata; fornisce indicazioni sul significato di detti risultati ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;

In relazione a tali obblighi appare pertanto **necessario** aver redatto il **Documento di valutazione dei Rischi**, in caso di **assenza del documento** risulterà infatti per il Medico Competente **impossibile** redigere un **protocollo sanitario coerente** con i **rischi** caratteristici dell'attività.

Capitolo 2. Casistica in cui interviene la sorveglianza sanitaria

Nell'ambito del comparto agricolo il Medico Competente può essere chiamato a svolgere la sua attività in tre differenti occasioni:

I) Sorveglianza sanitaria su conduttore, coniuge, collaboratori familiari di azienda agricola che seppur esclusi dall'obbligo di sorveglianza sanitaria (ex art. 21 del DLgs. 81/2008) nominano il Medico Competente su base volontaria.

Art 21 del DLgs. 81/2008 e s.m.i. - Disposizioni relative ai componenti dell'impresa familiare di cui all'articolo 230-bis del codice civile e ai lavoratori autonomi.

1. I componenti dell'impresa familiare di cui all'articolo 230-bis del codice civile, i lavoratori autonomi che compiono opere o servizi ai sensi dell'articolo 2222 del codice civile, i coltivatori diretti del fondo, i soci delle società semplici operanti nel settore agricolo, gli artigiani e i piccoli commercianti devono:

- a) utilizzare attrezzature di lavoro in conformità alle disposizioni di cui al titolo III;*
- b) munirsi di dispositivi di protezione individuale ed utilizzarli conformemente alle disposizioni di cui al titolo III;*
- c) munirsi di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le proprie generalità, qualora effettuino la loro prestazione in un luogo di lavoro nel quale si svolgano attività in regime di appalto o subappalto.*

2. I soggetti di cui al comma 1, relativamente ai rischi propri delle attività svolte e con oneri a proprio carico hanno facoltà di:

- a) beneficiare della sorveglianza sanitaria secondo le previsioni di cui all'articolo 41, fermi restando gli obblighi previsti da norme speciali;*
- b) partecipare a corsi di formazione specifici in materia di salute e sicurezza sul lavoro, incentrati sui rischi propri delle attività svolte, secondo le previsioni di cui all'articolo 37, fermi restando gli obblighi previsti da norme speciali.*

II) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori a tempo determinato e stagionali: sorveglianza sanitaria semplificata.

Legge di conversione del D.L. n. 18/2020 (Legge 24 aprile 2020, n. 27)

La legge ha introdotto nuove regole in materia di sorveglianza sanitaria e visite mediche obbligatorie per il personale dipendente da aziende agricole a tempo determinato e/o stagionale. La norma si pone in relazione al disposto previgente di cui all'art. 41, comma 1. In particolare si portano in luce i seguenti commi afferenti all'articolo 78 del testo Normativo in oggetto:

2 – sexies Per i lavoratori a tempo determinato e stagionali, e limitatamente a lavorazioni generiche e semplici, non richiedenti specifici requisiti professionali, per le quali ai sensi dell'articolo 41, comma 1, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, è prevista l'effettuazione della sorveglianza sanitaria, gli adempimenti di cui all'articolo 41, comma 2, del medesimo decreto legislativo si considerano assolti, su scelta del datore di lavoro ovvero su iniziativa

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

degli enti bilaterali competenti, senza costi per i lavoratori, mediante visita medica preventiva, da effettuare da parte del medico competente ovvero del dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale.

2 -septies- La visita medica di cui al comma 2 -sexies ha validità annuale e consente al lavoratore idoneo di prestare la propria attività anche presso altre imprese agricole per lavorazioni che presentano i medesimi rischi, senza la necessità di ulteriori accertamenti medici.

2 -octies- L'effettuazione e l'esito della visita medica di cui al comma 2 -sexies devono risultare da apposita certificazione. Il datore di lavoro è tenuto ad acquisire copia della certificazione di cui al presente comma.

2 -novies- Gli enti bilaterali e gli organismi paritetici del settore agricolo e della cooperazione di livello nazionale o territoriale possono adottare iniziative, anche utilizzando lo strumento della convenzione, finalizzate a favorire l'assolvimento degli obblighi in materia di sorveglianza sanitaria di cui all'articolo 41 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, per le imprese agricole e i lavoratori aderenti al sistema di bilateralità, mediante convenzioni con le aziende sanitarie locali per effettuare la visita medica preventiva preassuntiva ovvero mediante convenzione con medici competenti in caso di esposizione a rischi specifici. In presenza di una convenzione, il medico competente incaricato di effettuare la sorveglianza sanitaria per i lavoratori di cui al comma 2 -sexies non è tenuto ad effettuare la visita degli ambienti di lavoro in relazione alle lavorazioni agricole di riferimento. In tal caso il giudizio di idoneità del medico competente produce i suoi effetti nei confronti di tutti i datori di lavoro convenzionati.

III) Sorveglianza Sanitaria su lavoratori subordinati e pertanto esposti ai rischi così come individuati dal DVR.

Art. 41 c.1 DLgs. 81/2008 e s.m.i - Sorveglianza sanitaria

1. La sorveglianza sanitaria è effettuata dal medico competente:

a) nei casi previsti dalla normativa vigente, dalle indicazioni fornite dalla Commissione consultiva di cui all'articolo 6;

b) qualora il lavoratore ne faccia richiesta e la stessa sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi lavorativi.

Capitolo 3. Sorveglianza sanitaria rischi diversamente normati

Per quanto riguarda i casi espressamente previsti dalla normativa (*Art. 41 DLgs 81/2008 e s.m.i.*), la sorveglianza sanitaria **deve** essere effettuata in presenza dei rischi di seguito elencati:

- Movimentazione manuale dei carichi;
- Sovraccarico biomeccanico degli arti superiori;
- Rischi posturali;
- Agenti chimici;
- Agenti Cancerogeni;
- Agenti Mutageni;
- Amianto;
- Silice;
- Agenti biologici;
- Videoterminali;
- Vibrazioni corpo intero;
- Vibrazioni mano braccio;
- Rumore;
- Campi elettromagnetici;
- Radiazioni ottiche artificiali;
- Radiazioni ultraviolette naturali;
- Microclima severo;
- Infrasuoni /ultrasuoni;
- Atmosfere iperbariche;
- Lavoro notturno (più di 80gg/anno);

Si suggerisce la lettura del *"Primo Documento di consenso sulla sorveglianza sanitaria"*, emanato nel gennaio 2020, a cura del Gruppo CIIP e dell'estratto dell'Interpello n. 2/2022 del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 20/10/2022 che qui si riporta:

<<... la Commissione ritiene che le citate disposizioni prevedano precisi obblighi in capo al datore di lavoro e al medico competente, in forza della loro specifica posizione di garanzia, ai fini della tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e che, allo stato, in considerazione della complessa e articolata normativa vigente, cui fa peraltro riferimento l'articolo 41, comma 1, lettera a) del decreto legislativo n. 81/2008, la sorveglianza sanitaria debba essere ricondotta nell'alveo del suddetto articolo 41>>

In aggiunta si ricorda che nei casi ed alle condizioni previste dall'ordinamento, le visite di cui all'art. 41 DLgs. 81/2008 comma 2, lettere a), b) e d) sono altresì finalizzate alla verifica di assenza di condizioni di dipendenza da Alcol e da assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti.

Oltre ai rischi e alle attività lavorative sopra riportati, che sono disciplinati da disposizioni normative specifiche, esistono rischi per i quali la sorveglianza sanitaria può rendersi necessaria quale misura di prevenzione, pur non essendo specificamente prevista dalla normativa vigente, ma documentata nella valutazione dei rischi. Tra gli obblighi del datore di lavoro e del dirigente, infatti, l'art. 18

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

comma 1 lettera c) prevede l'obbligo di tenere conto delle capacità e delle condizioni dei lavoratori in rapporto alla loro salute e alla sicurezza nell'affidare loro i rispettivi compiti e l'art. 15 alla lettera m) prevede, tra le misure generali di tutela, l'allontanamento del lavoratore dall'esposizione a rischio per motivi inerenti la sua persona e l'adibizione, ove possibile, ad altra mansione.

Si evidenzia che il documento *"Decreto legislativo 81/2008 Protezione dei lavoratori dai rischi di esposizione a MICROCLIMA – Indicazioni operative"* - rev. 01 del 21/07/2021 a cura del Coordinamento Tecnico per la sicurezza nei luoghi di lavoro delle Regioni e delle Province autonome relativo al rischio microclima, così riporta:

<<L'obbligo di attivare la sorveglianza sanitaria nei confronti dei lavoratori esposti agli agenti fisici per i quali non è previsto un Capo specifico all'interno del Titolo VIII del DLgs. 81/2008, quale è il rischio microclima, scaturisce dai risultati della valutazione del rischio microclima. Nel caso del microclima, quando il processo di valutazione del rischio evidenzia una esposizione abituale o prevedibile del lavoratore nell'ambito delle attività lavorative espletate, ovvero la possibile insorgenza di condizioni di microclima che potrebbero risultare critiche per alcune categorie di lavoratori, deve essere predisposta la sorveglianza sanitaria.>>

Si rappresenta altresì che l'allegato 3B, così come modificato dal DM 12 luglio 2016, riporta tra i rischi lavorativi per i quali il medico competente deve comunicare i dati della sorveglianza sanitaria alcuni rischi non previsti espressamente da alcuna norma specifica che imponga la sorveglianza sanitaria, ancorché il datore di lavoro abbia comunque l'obbligo della valutazione e dell'adozione di idonee misure di tutela.

L'allegato 3B menziona infatti i rischi posturali, le radiazioni ultraviolette naturali, il microclima severo, gli infrasuoni ed ultrasuoni. Riporta inoltre una voce generale: "altri rischi evidenziati dalla valutazione dei rischi". Tutte queste voci (compresa quella generale) risultano compilate nelle comunicazioni annuali dei medici competenti, con numeri molto elevati e significativi.

Capitolo 4. Operatività della sorveglianza sanitaria

Risulta evidente che nel comparto agricolo i rischi riportati nel capitolo precedente risultano quasi interamente presenti e pertanto si può ritenere l'attività di operaio agricolo soggetta a Sorveglianza Sanitaria.

Allo stesso modo, considerate le peculiarità del comparto agricolo in riferimento alla stagionalità, è consigliabile effettuare più di un sopralluogo all'anno, in momenti diversi che tengano conto delle attività caratteristiche condotte in periodi diversi dell'anno. Vi è infatti un'importante variazione dell'indice dei rischi lavorativi a seconda del periodo dell'anno e ciò vale in particolare anche per il rischio microclima, cui questo documento è chiamato a sottolineare.

Si desidera infatti ricordare che il Portale Agenti Fisici¹ ha prodotto numerosi documenti individuati come *"Indicazioni operative per la prevenzione del rischio da Agenti Fisici ai sensi del Decreto Legislativo 81/08"* oppure l'applicazione per smartphone *Sole Sicuro*. L'INAIL infine, mediante il Progetto WORKLIMATE, ha realizzato un focus sulla valutazione e la gestione del rischio derivante dall'esposizione macroclimatica.

Relativamente ai rischi individuati nel DVR si propongono i protocolli di sorveglianza sanitaria riportati nelle tabelle riportate negli allegati da I a XI.

¹ **Portale agenti fisici:** Banca dati, approvata dalla Commissione consultiva permanente di cui all'articolo 6 D.Lgs. 81/2008, che può essere utilizzato durante l'iter di valutazione del rischio da esposizione agli agenti fisici (rumore, vibrazioni, campi elettromagnetici, radiazioni ottiche, microclima, radiazioni ionizzanti ed atmosfere iperbariche).

Link: <https://www.portaleagentifisici.it/>

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO I - RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI, SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEGLI ARTI SUPERIORI ED INFERIORI, POSTURE INCONGRUE

Tabella Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none">• Attività sportiva• Pregresse esposizioni a sovraccarico biomeccanico dell'apparato muscoloscheletrico• Patologie muscoloscheletriche o neurologiche<ul style="list-style-type: none">– Ernie o protrusioni discali– Spondilosi– Spondilolisi/spondilolistesi– Osteoporosi• Patologie infiammatorie croniche• Patologie neoplastiche• Patologie cardiovascolari• Patologie respiratorie• Patologie addominali• Presenza di sintomi a carico dell'apparato muscoloscheletrico o neurologico• Pregressi traumi o fratture <p>Utilizzo di questionari standardizzati per l'apparato muscoloscheletrico (es.: Nordic Questionnaire)</p>	
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato muscoloscheletrico</p>	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Tabella Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato muscoloscheletrico		Annuale
	II livello Accertamento radiologico mirato al distretto osteoarticolare coinvolto	Su motivato parere
	III Livello Visita specialistica (fisiatrice/ ortopedica/neurologica/neurochirurgica)	Su motivato parere

E'UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

ALLEGATO II - RISCHIO VIBRAZIONI

Tabella Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pregresse esposizioni a sovraccarico biomeccanico dell'apparato muscoloscheletrico e vibrazioni trasmesse al corpo intero od al sistema mano-braccio • patologie muscoloscheletriche o neurologiche <ul style="list-style-type: none"> • ernie o protrusioni discali • spondilosi • spondilolisi/spondilolistesi • altre patologie della colonna vertebrale • osteoporosi • tendiniti o tenosinoviti dell'arto superiore • sindromi cervicobrachiali • malattia di Dupuytren • miopatie • sindromi da intrappolamento di tronchi nervosi • neuropatie periferiche • patologie infiammatorie croniche • patologie neoplastiche • presenza di sintomi a carico dell'apparato muscoloscheletrico o neurologico • pregressi traumi o fratture <p>Utilizzo di questionari standardizzati per l'apparato muscoloscheletrico (es.: Nordic Questionnaire) e per i disturbi circolatori da strumenti vibranti</p>	
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione al rachide ed agli arti superiori</p>	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Tabella Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione al rachide ed agli arti superiori		Annuale
	II livello Capillaroscopia	Su motivato parere
	II livello Ecografia muscolotendinea	Su motivato parere
	II livello EMG-ENG dell'arto superiore	Su motivato parere
	II Livello RMN del rachide lombosacrale	Su motivato parere
	III livello Visita specialistica (neurologica/neurochirurgica/vascolare)	Su motivato parere

E'UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO III - RISCHIO RUMORE

Tabella Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pregresse esposizioni a rumore professionali o extraprofessionali • patologie di competenza ORL • familiarità per patologie ORL • traumi cranici • assunzione di farmaci ototossici <ul style="list-style-type: none"> • antibiotici (aminoglicosidi, macrolidi, glicopeptidi) • salicilati • antiaritmici (cloroquina, chinino) • diuretici dell'ansa (furosemide) • antineoplastici (cisplatino, carboplatino, neomicina) • precedente esposizione a ototossici professionali <ul style="list-style-type: none"> • metalli (piombo, mercurio, organostannici) • solventi (toluene, stirene, tricloroetilene) • gas asfissianti (CO, HCN, acrilonitrile) • PCB (bifenili policlorurati) <p>Utilizzo di questionari standardizzati audiologici</p>	<p>Esame audiometrico tonale liminare</p>
Esame obiettivo con valutazione otoscopica	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Tabella medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale
Esame obiettivo con valutazione otoscopica	Esame audiometrico tonale liminare	Annuale
	II livello Visita Otorinolaringoiatrica	Su motivato parere

E'UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO IV - RISCHIO LAVORO IN QUOTA

Tabella Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none">• pregressa esposizione professionale o extraprofessionale a rumore• presenza di patologie di competenza ORL• patologie croniche non controllate<ul style="list-style-type: none">• ipertensione• patologie cardiache• anemia• epilessia• condizioni che determinano sovraccarico sul posto di lavoro<ul style="list-style-type: none">• anoressia• insonnia• depressione• condizioni che comportano un aumento dell'instabilità posturale<ul style="list-style-type: none">• patologie vestibolari• patologie muscoloscheletriche• assunzione di alcol e droghe	<p>Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico)</p>
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione alla componente neurologica, vestibolare, muscoloscheletrica ed addominale</p>	<p>Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)</p>

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Tabella Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale (inserito su età, anzianità, coesposizioni, ipersuscettibilità)
Esame obiettivo con particolare attenzione alla componente neurologica, vestibolare e muscoloscheletrica ed addominale	Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico), Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test),	Annuale (inserito su età, anzianità, coesposizioni, ipersuscettibilità)
	Alcol test a campione	Annuale, su almeno il 30% dei lavoratori
	Alcol test a campione	Su motivato parere
	II livello dosaggio ematico Transferrina desialata (CDT)	Su motivato parere

E'UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO V - RISCHIO MICROCLIMA

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> condizioni che compromettono i meccanismi di compenso omeostatico patologie acute patologie cardiovascolari (vasculopatie periferiche, fenomeno di Raynaud) patologie renali crioglobulinemia disturbi endocrini cirrosi epatica status di fumatore assunzione di farmaci con azione vasomotora o antipertensiva assunzione di alcol e droghe. <p>Utilizzo della carta del rischio cardiovascolare.</p>	<p>Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico e renale, esame chimico-fisico delle urine)</p>
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato cardiovascolare e respiratorio</p>	<p>ECG (Esame Elettrocardiografico) a riposo ECG sotto sforzo su motivato parere</p>

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
<p>Raccordo anamnestico personale e professionale</p>		<p>Annuale</p>
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato cardiovascolare</p>	<p>Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico e renale, esame chimico-fisico delle urine), ECG (Esame Elettrocardiografico) a riposo,</p>	<p>Annuale</p>
	<p>ECG sotto sforzo</p>	<p>Su motivato parere</p>
	<p>II livello Visita cardiologica</p>	<p>Su motivato parere</p>

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO VI - RISCHIO RADIAZIONI OTTICHE NATURALI

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none">• storia di esposizione professionale a cancerogeni cutanei (IPA)• patologie oculari<ul style="list-style-type: none">• patologie del cristallino (afachia, cristallino artificiale)• patologie dell'iride (aniridia, colobomi, alterazioni funzionali pupillari)• drusen• patologie cutanee<ul style="list-style-type: none">• albinismo• fototipo I secondo Fitzpatrick• pregresse neoplasie cutanee• condizioni preneoplastiche (nevi displastici, cheratosi attinica, liche scleroatrofico, cheloidi, esiti di ustioni estese)• pemfigo, pemfigoide• sindromi da alterata riparazione del DNA (sindrome atassia teleangectasia, xeroderma pigmentoso)• patologie autoimmuni<ul style="list-style-type: none">• lupus eritematoso sistemico• dermatomiosite• sclerodermia• eritema nodoso• artrite reumatoide	
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione a cute ed annessi cutanei</p>	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione a cute ed annessi cutanei		Annuale
	II livello Visita specialistica (dermatologica/oculistica)	Su motivato parere

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

ALLEGATO VII - RISCHIO ALLERGOLOGICO

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none">• pregressa esperienza lavorativa nello stesso settore• patologie cutanee• patologie oculari• patologie respiratorie• patologie di interesse allergologico• condizioni che possono predire un aumento del rischio di patologia allergologica<ul style="list-style-type: none">• rinite• iperreattività bronchiale aspecifica• asma• sensibilizzazione ad allergeni comuni (acari, pollini e muffe)• patologie che compromettono l'integrità della barriera cutanea	Spirometria semplice
Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei, occhio e torace	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Semestrale per 3 anni alla prima esperienza lavorativa nel settore, altrimenti Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei, occhio e torace	Spirometria semplice	Semestrale per 3 anni alla prima esperienza lavorativa nel settore, altrimenti Annuale
	II livello Spirometria globale	Su motivato parere
	II livello Prick test/Dosaggio IgE	Su motivato parere
	II Livello Patch test	Su motivato parere
	III Livello Visita specialistica (allergologica/dermatologica/pneumologica)	Su motivato parere

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

ALLEGATO VIII - RISCHIO BIOLOGICO

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none">• malattie infettive pregresse• patologie/condizioni immunosopprimenti (es. trapianti, asplenia, nefropatie croniche, neoplasie, epatopatie croniche, diabete, dialisi, emopatie, malattie autoimmunitarie, malassorbimento, terapie immunosopprimenti)• stato vaccinale (Epatite A, B, Tetano, TBE)• Controllare Stato vaccinazione antitetanica obbligatoria per il comparto agricolo.	Valutazione Sierologica
<p>Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei. Ricercare dermatopatie che determinano soluzioni di continuità in aree esposte (mani, arti superiori, capo); tutte le affezioni che si manifestano con lesioni eczematose, quali ad esempio dermatiti da contatto, psoriasi, disidrosi, eczema atopico, forme gravi di dermatite seborroica, condizioni che possono determinare limitazioni all'utilizzo di dispositivi di protezione individuali</p>	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		
Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei		
	II livello Emocromo	Su motivato parere

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO IX - RISCHIO CHIMICO

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none"> • alterazioni della crasi ematica • patologie endocrine • patologie epatiche • patologie renali • patologie cutanee 	Emocromo Profilo epatico e renale Spirometria semplice
Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei	

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione a cute, annessi cutanei	Spirometria semplice, emocromo, profilo epatico e renale	Annuale
	Monitoraggio biologico (se disponibile in funzione della sostanza utilizzata) *necessario per il Medico Competente prendere visione delle schede tecniche dei prodotti utilizzati.	Annuale

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO X - RISCHIO CONDUZIONE MACCHINE MOVIMENTAZIONE TERRA E/O MERCI

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi
Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a: <ul style="list-style-type: none">• Abitudini voluttuarie• Infortuni sul lavoro o incidenti extra lavorativi• Uso di sostanze stupefacenti in passato (anche se in maniera occasionale)• Eventuali accessi in Pronto Soccorso o ricoveri per problemi correlati ad alcol o sostanze stupefacenti• Eventuali provvedimenti di ritiro patente	Esami ematochimici (emocromo, profilo epatico) Test di I livello per la determinazione di sostanze stupefacenti nelle urine (per le attività per le quali tale accertamento è esplicitamente previsto dalla normativa vigente).
Esame obiettivo con particolare attenzione alla cute, alla componente neurologica, vestibolare, muscoloscheletrica e addominale	Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale		Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione alla cute, alla componente neurologica, vestibolare, muscoloscheletrica e addominale		Annuale
	Esami ematochimici (emocromo, glicemia, profilo epatico), Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test),	Annuale (inserito su età, anzianità, coesposizioni, ipersuscettibilità)
	Test di I livello per la determinazione di sostanze stupefacenti nelle urine (per le attività per le quali tale accertamento è esplicitamente previsto dalla normativa vigente).	Annuale
	II livello dosaggio ematico Transferrina desialata (CDT)	Su motivato parere

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

ALLEGATO XI - RISCHIO LAVORO IN AMBIENTI CONFINATI

Visita medica preventiva*

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti sanitari integrativi	
<p>Anamnesi personale e professionale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • patologie dell'apparato respiratorio (ad es. asma, patologie che possono interferire con il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie) • patologie cardiovascolari (es. episodi di angina, disturbi cardiaci ischemici o infarti miocardici acuti pregressi, ipertensione non controllata, malformazioni cardiache congenite, aritmie, sincopi) • altre patologie croniche non controllate (ad es. diabete, anemia, OSAS) • condizioni che determinano sovraffaticamento sul posto di lavoro (ad es. anoressia, insonnia) • condizioni neurologiche (ad es. epilessia, pregressi TIA/ictus) • condizioni psichiche/psichiatriche incompatibili con lo svolgimento di attività in spazi angusti (claustrofobia, depressione, ansia) • condizioni che comportano un aumento dell'instabilità posturale (ad es. patologie vestibolari, patologie muscolo scheletriche) • assunzione di alcol e droghe • presenza di patologie di competenza ORL (ad es. grave ipoacusia che possa interferire nella comunicazione tra gli operatori esterni e quelli all'interno dell'ambiente stesso e in eventuali operazioni di soccorso) • condizioni che rendano difficoltosi eventuali interventi di soccorso (ad es. gravi condizioni di obesità) 	Spirometria semplice	
	ECG (Esame Elettrocardiografico) a riposo	
	Utilizzo della carta del rischio cardiovascolare.	
	Esami ematochimici (emocromo)	
	ECG sotto sforzo	(su motivato parere)
	Audiometria	(su motivato parere)
Esame obiettivo con particolare attenzione all'apparato cardiovascolare e respiratorio		

* In caso di visita medica preventiva per un'esposizione successiva alla prima è auspicabile il recupero della cartella sanitaria e di rischio precedente.

Gruppo Regionale Agricoltura Friuli Venezia Giulia

Visita medica periodica

Anamnesi / esame obiettivo	Accertamenti integrativi	sanitari	Periodicità
Raccordo anamnestico personale e professionale			Annuale
Esame obiettivo con particolare attenzione agli apparati cardiovascolare e respiratorio			Annuale
	Spirometria semplice		Biennale
	Es. ematochimici (emocromo)		Biennale
	ECG a riposo		Annuale
	ECG sotto sforzo		Su motivato parere
	II livello Visita cardiologica		Su motivato parere

È UTILE che il medico competente nel riportare le conclusioni di ogni accertamento sanitario svolto indichi, nel referto, oltre all'esito del singolo esame anche un riferimento rispetto al precedente accertamento (ad esempio: invariato, o, in caso contrario, indichi le modificazioni sopravvenute).