

SOSTANZE PSICOTROPE E STUPEFACENTI (SPS)

Dott.ssa Enrica Crespi

1

DIMENSIONE DEL PROBLEMA

**Assunzione sostanze stupefacenti nella popolazione
Italiana (15-64 aa):**

- **6,2% almeno 1 volta/anno
(di cui 76% assuntori mensili)**
- **4,7% almeno 1 volta/mese
(di cui 19% assuntori quotidiani)**

STIME UNO-DOC 2006

CONDIZIONI DI LAVORO FAVORENTI IL CONSUMO DI SPS

- *elevata pressione sociale e responsabilità (es. manager)*
- *mancaza di supervisione (es. liberi professionisti)*
- *lavoratori sanità*
- *autotrasportatori*
- *settore costruzioni*
- *condizioni lavorative sfavorevoli (clima, fatica, etc.)*
- *fattori di rischio psicosociale (turni notturni, orari prolungati, monotonia, scarsa comunicazione, etc.)*

3

CONSEGUENZE DEL CONSUMO DI SPS

- *↑ rischio infortuni * o errori*
- *assenteismo*
- *↑ utilizzo dei servizi sanitari*
- *↓ produttività e performance, ↑ turnover*
- *deterioramento relazioni interpersonali e clima aziendale*
- *↑ problemi disciplinari e legale-assicurativi*
- *esclusione dal mondo del lavoro per licenziamento, etc.*

* Secondo alcune stime USA: 47% degli infortuni lavorativi (alcol+ SPS) 4

**SOSTANZE
PSICOTROPE E STUPEFACENTI
NORMATIVE DI RIFERIMENTO**

5

Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenze

D.P.R. 309/90

ART. 125

Gli appartenenti alle categorie di lavoratori destinati a mansioni che comportano rischi per la sicurezza, la incolumità e la salute dei terzi, individuate con decreto ... sono sottoposti, a cura di strutture pubbliche e a spese del datore di lavoro, ad accertamento di assenza di tossicodipendenza prima dell'assunzione in servizio e, successivamente, ad accertamenti periodici

INTESA STATO-REGIONI DEL 30/10/2007

ART. 1

Le mansioni che comportano rischi per la sicurezza, l'incolumità e la Salute proprie e di terzi, anche in riferimento ad un'assunzione solo sporadica di sostanze stupefacenti, sono, oltre a quelle inerenti attività di trasporto, anche quelle individuate nell'ALLEGATO I. Per tali mansioni è obbligatoria la sorveglianza sanitaria ai sensi del combinato disposto degli artt. 16 e 17 del D.Lgs. 626/94

7

INTESA STATO-REGIONI DEL 30/10/2007

ART. 2

Ai fini della presente intesa per STRUTTURA SANITARIA COMPETENTE, si intende il Servizio per le tossicodipendenze dell'ASL nel cui territorio ha sede l'azienda nella quale è occupato il lavoratore interessato

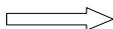
ART. 3

Gli accertamenti sanitari comprendono:

a) visita medica;

b) esami complementari tossicologici di laboratorio

in conformità alle procedure diagnostiche e medico-legali definite dall'Accordo *lo Stato, le Regioni e le province autonome di cui all'articolo 8 comma 2 della presente intesa*



RISPETTO RISERVATEZZA

ALLEGATO 1

ATTIVITÀ PER LE QUALI È RICHIESTO UN CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER L'ESPLETAMENTO DEI SEGUENTI LAVORI PERICOLOSI

- a) *impiego di gas tossici*
- b) *fabbricazione e uso di fuochi di artificio e posizionamento e brillamento mine*
- a) *direzione tecnica e conduzione di impianti nucleari*

MANSIONI INERENTI LE ATTIVITÀ DI TRASPORTO

- a) *conducenti di veicoli stradali per i quali è richiesto il possesso della patente di guida categoria C, D, E, e quelli per i quali è richiesto il certificato di abilitazione professionale per la guida di taxi o di veicoli in servizio di noleggio con conducente, ovvero il certificato di formazione professionale per guida di veicoli che trasportano merci pericolose su strada*
- b)....
- c)....

ALLEGATO 1

- d) ...
- e) *personale addetto alla circolazione e a sicurezza delle ferrovie in concessione e in gestione governativa, metropolitane, tranvie e impianti assimilati, filovie, autolinee e impianti funicolari, aerei e terrestri;*
- f) *conducenti, conduttori, manovratori e addetti agli scambi di altri veicoli con binario, rotaie o di apparecchi di sollevamento, esclusi i manovratori di carri ponte con pulsantiera a terra e di monorotaie;*
- g)
- h)
- i)....
- l)
- m)
- n) *addetti alla guida di macchine di movimentazione terra e merci*

FUNZIONI OPERATIVE PROPRIE DEGLI ADDETTI E DEI RESPONSABILI DELLA PRODUZIONE, DEL CONFEZIONAMENTO, DELLA DETENZIONE, DEL TRASPORTO E DELLA VENDITA DI ESPLOSIVI

ACCORDO STATO-REGIONI DEL 18/09/08

ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA

trasmissione dell'elenco (per iscritto) dei lavoratori da sottoporre ad accertamenti da parte del datore di lavoro al MC (frequenza minima annuale)

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE/ESECUZIONE ACCERTAMENTI SANITARI

accertamento pre-affidamento della mansione

accertamento periodico

accertamento per ragionevole dubbio

accertamento dopo un incidente

accertamento di follow up (monitoraggio cautelativo)

accertamento al rientro al lavoro, nella mansione a rischio, dopo un periodo di sospensione dovuto a precedente esito positivo

ACCORDO STATO-REGIONI DEL 18/09/08

PROCEDURE ACCERTATIVE DI PRIMO LIVELLO DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE

cronogramma, convocazione, visita medica, test primo livello, GI

PROCEDURE DI LABORATORIO PER L'EFFETTUAZIONE DI ACCERTAMENTI TOSSICOLOGICO-ANALITICI DI 1° LIVELLO

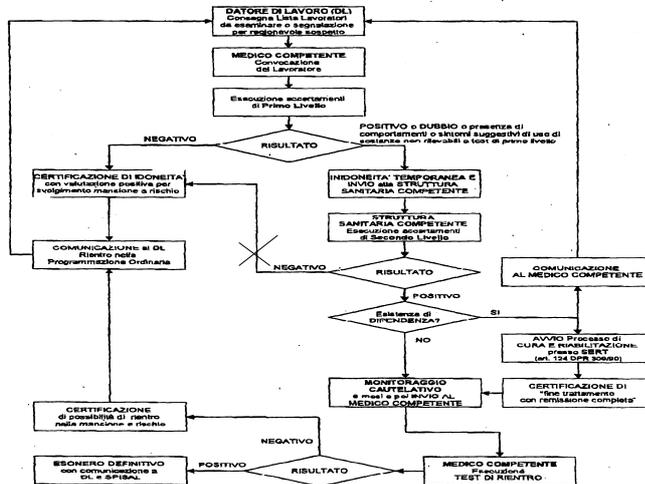
screening e conferma- comunicato al MC entro 10 gg

PROCEDURE DIAGNOSTICHE-ACCERTATIVE DI 2° LIVELLO A CARICO DELLE STRUTTURE SANITARIE COMPETENTI

uso o meno di sostanze, tipologia, modalità e frequenza di assunzione, tossicodipendenza

PROCEDURA PER GLI ACCERTAMENTI SANITARI DI ABUSO DI TOSCOLOPPRENDA O DI ASSUNZIONE DI SOSTANZE STUPRAFACENTI E PSICOTROPE NEI LAVORATORI
(Linea Circolare Interreg. L. 28/02/1992, n. 100, art. 4, comma 3, lett. a) e lett. b) e art. 10, lett. a) e b)

FIGURA 1: Procedura generale per il controllo dei lavoratori con mansioni a rischio



L'ACCORDO DEMANDA ALLE REGIONI LA DEFINIZIONE DI ALCUNE SPECIFICHE

1. gli accertamenti tossicologici previsti dall'Accordo dovranno essere effettuati da laboratori pubblici o altri autorizzati dalle Regioni e Province Autonome (punto "requisiti di qualità dei laboratori di analisi")
2. le tariffe da applicare per gli accertamenti sanitari previsti dall'Accordo sono quelle stabilite dai Nomenclatori tariffari regionali. Le Regioni e P.A. potranno stabilire ulteriori costi (anche a forfait) derivanti dalle spese (contenitori, trasporti, utilizzo locali ecc..) qualora non previste dai Nomenclatori (punto "tariffe")
3. Le tariffe per gli accertamenti da parte della struttura sanitaria competente (SERT), con esclusione degli esami di laboratorio, previsti dall'Accordo, sono stabilite dalle Regioni e P.A. (punto "tariffe")

DGR 1109/2009 DEL 27/07/09

Preso atto che il citato Accordo Stato–Regioni pone la **RESPONSABILITÀ COMPLESSIVA** relativa al percorso per l'accertamento delle condizioni di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope in capo al **MEDICO COMPETENTE**

Si ritiene opportuno individuare in tale figura **IL PROFESSIONISTA RESPONSABILE DELL'INDIVIDUAZIONE DEL LABORATORIO** di cui avvalersi per l'esecuzione degli esami tossicologici di screening (metodiche immunochimiche) e di conferma (metodiche GC/MS o LC/MS), tra quelli pubblici e privati **AUTORIZZATI O ACCREDITATI**, specializzati ed in possesso delle necessarie tecnologie ed esperienze e che garantiscano affidabilità ed uniformità nell'effettuazione delle analisi secondo metodiche di qualità condivise.

DGR 1109/2009 DEL 27/07/09

ESAMI DI LABORATORIO EFFETTUATI DAI MC

1°opzione - Raccolta del campione ed esecuzione del test da parte del medico competente

2°opzione - Raccolta del campione a cura del medico competente ed esecuzione in laboratorio del test immunochimico

3°opzione - Raccolta del campione ed esecuzione del test da parte di struttura laboratoristica pubblica o privata accreditata

PROCEDURE ACCERTATIVE DI 2° LIVELLO - SERT

invio certificazione al MC entro 30 gg dalla 1° visita del SERT

TARIFFE

SCHEDA DI INVIO DA PARTE DEL MC PER ACCERTAMENTO DI 2° LIVELLO

Medico Competente Dott/ssa.....
telcell.....e mail

Indirizzo e/o Fax a cui inviare la Certificazione conclusiva del SERT.....

Al SERT di Reggio Emilia - Padiglione Tanzi.Via Amendola, 2 - 42122 RE

Si invia il/la Sig/ra Cognome..... Nome

data di nascita luogo di nascita

residenza.....

tel..... attività lavorativa

Ditta..... Sede.....

Partita iva/ codice fiscale.....

per gli accertamenti di secondo livello in ordine alla assenza di
tossicodipendenza.

Gli accertamenti di primo livello sono stati eseguiti per :

- 1) Accertamento pre-affidamento della mansione
- 2) Accertamento periodico
- 3) Accertamento per ragionevole dubbio
- 4) Accertamento dopo un incidente alla guida durante il lavoro
- 5) Accertamento di follow up (monitoraggio cautelativo)
- 6) Accertamento a rientro al lavoro nella mansione a rischio dopo periodo di sospensione per precedente esito positivo

ESITO ACCERTAMENTI DI PRIMO LIVELLO ESEGUITI DAL MC

Temporanea inidoneità alla mansione SI NO

Sospensione dal lavoro SI NO

Elementi per il giudizio di temporanea inidoneità

1. Anamnestico – documentali _____
2. Obiettivi _____
3. Laboratoristici (specificare il / i metaboliti positivi e le concentrazioni relative)
 - Test Immunochimico rapido “ on site” _____
 - Test di screening immunochimico c/o laboratorio accreditato Campione “A”__
 - Test di conferma gascromatografico Campione “ B “ _____
 - Test di revisione richiesto dal lavoratore Campione “ C “ _____
4. Invio motivatamente necessario (di cui all'art.5, comma 3 dell'Intesa C.U. 30 ottobre 2007)_____

.....li..... Timbro e firma

Allegato: esiti accertamenti tossicologici 1°livello (screening e conferma)

CERTIFICAZIONE CONCLUSIVA

LOGO dell' Azienda USL
Indirizzo del SERT

Al Medico Competente Dr/ssa

Si certifica che il/la Sig/ra Nato ail

a seguito della positività a rilevata nell'

esame tossicologico delsi è presentato presso gli ambulatori di questo Servizio come richiesto, per una valutazione relativa a “ Accertamento di assenza di tossicodipendenza in lavoratori addetti a mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi” (Accordo del 18 settembre 2008 , Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano).

Dalla visita medica e dagli accertamenti è emersa una condizione di:

- Assenza di tossicodipendenza e di assunzione di sostanze stupefacenti e/o psicotrope allo stato attuale
- Tossicodipendenza daelementi di dettaglio (tipologia dell' uso, dipendenza fisica e/o psichica....):...
- Presenza di patologie correlate alla assunzione di sostanze stupefacenti e psicotrope o di altre patologie rilevanti:...
- Note (in particolare in riferimento allo stato del soggetto ed ai percorsi terapeutici svolti se in carico al Servizio Tossicodipendenze: sindrome da dipendenza in remissione protratta, astinente da, in trattamento farmacologico o comunitario da ecc.):....
- Commento sulla attività informativa svolta nel corso della valutazione:..
- Il soggetto ha necessità di ricorrere a provvedimenti terapeutici da parte del Servizio Tossicodipendenze SI NO
..... li..... Timbro e firma del medico
Si allega copia degli esami tossicologici effettuati

INDICAZIONI OPERATIVE PER L'APPLICAZIONE DELLA DGR 1109/2009

Il Medico Competente, in caso di positività agli accertamenti di 1° livello (screening + conferma) o nel caso in cui lo ritenga motivatamente necessario, invia per Posta o per Fax la documentazione relativa al Lavoratore al SERT DEL DISTRETTO di REGGIO EMILIA, Struttura Sanitaria Competente dell'AUSL di Reggio Emilia, che è il punto di riferimento per tutti i Distretti provinciali

REFERENTE: Sig.ra Lia Pallai

SEDE: SERT di Reggio Emilia - Via Amendola, 2 (Padiglione Tanzi)

Tel: 0522 335527 Fax: 0522 335515 e-mail: lia.pallai@ausl.re.it

ORARIO: dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 13

INDICAZIONI OPERATIVE PER L'APPLICAZIONE DELLA DGR 1109/2009

- ✓ Gli accertamenti di 2° livello si svolgono possibilmente entro 30 giorni dal momento della prima visita medica presso il SERT
- ✓ Il Lavoratore, nella attuale fase iniziale operativa, viene convocato per la prima visita nell'arco di 2-3 settimane dal ricevimento della segnalazione
- ✓ E' data priorità al Lavoratore sospeso dal lavoro
- ✓ Il lavoratore viene contattato telefonicamente per fissare il 1° appuntamento col Medico SERT
- ✓ Se il lavoratore non risponde, viene inviata Raccomandata AR o Telegramma
- ✓ Viene richiesto di esplicitare per iscritto le motivazioni dell'eventuale impossibilità a presentarsi

INDICAZIONI OPERATIVE PER L'APPLICAZIONE DELLA DGR 1109/2009

- ✓ Nel caso in cui il Lavoratore non si presenti all'appuntamento fissato, verrà riconvocato possibilmente entro 10 giorni per un nuovo appuntamento
- ✓ Il Medico SERT esegue la prima visita, il colloquio medico e prescrive tre esami tossicologici su urine, da analizzare con metodica immunochimica (per Oppiacei metaboliti, Cocaina e metaboliti, Cannabinoidi e metaboliti, Anfetamine ed analoghi, Metadone, Buprenorfina) con determinazione della creatinina urinaria
- ✓ Contestualmente alla prima visita fissa le date per i tre prelievi urinari, che sono eseguiti nell'arco di 15 giorni; fissa inoltre l'appuntamento per la seconda visita medica

INDICAZIONI OPERATIVE PER L'APPLICAZIONE DELLA DGR 1109/2009

✓ Il Medico del SERT, alla conclusione della seconda visita

1. predisporre e firma, la certificazione conclusiva indirizzata al Medico competente
2. informa il lavoratore sull'esito degli accertamenti effettuati

✓ E' cura dell'AUSL di Reggio Emilia emettere fattura, per i costi sostenuti e secondo quanto previsto da DGR 1109/2009, a carico della Ditta presso la quale il Lavoratore opera. Nella fattura viene indicata "Prestazioni sanitarie da Azienda USL di Reggio Emilia" e le modalità di pagamento.

REGIONE LOMBARDIA: FAQ su accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope negli ambienti di lavoro (settembre 2009)

estratto

[http://www.aslmi2.it/web/download.nsf/0/02CEAA2C435A38FDC12575A80026D541/\\$FILE/FAQ%20Tossicodipendenze%20Lavoro%2022%2009%2009.pdf](http://www.aslmi2.it/web/download.nsf/0/02CEAA2C435A38FDC12575A80026D541/$FILE/FAQ%20Tossicodipendenze%20Lavoro%2022%2009%2009.pdf)

L'ASSUNZIONE DI SOSTANZE DEVE ESSERE CONSIDERATA NEL DVR?

I DL affrontano il tema nell'ambito del processo di valutazione dei rischi. L'individuazione delle mansioni per le quali è obbligo l'accertamento di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope è condotta anche nel rispetto della previsione di cui all'art. 28, c. 2, lett. f) del D.Lgs. 81/08: obbligo d'individuazione delle mansioni che eventualmente espongono i lavoratori a rischi specifici che richiedono una riconosciuta capacità professionale, specifica esperienza, adeguata formazione e addestramento.

Utile prevedere a priori le mansioni alternative

Necessario individuare a priori le procedure aziendali

Necessaria informazione-formazione

27

QUALI CATEGORIE DI LAVORATORI DEVONO ESSERE SOTTOPOSTE A SORVEGLIANZA SANITARIA COMPRENSIVA DEGLI ACCERTAMENTI PER L'ASSUNZIONE DI SOSTANZE STUPEFACENTI?

Esclusivamente quelli previsti nell'Allegato I dell'Intesa del 30 ottobre 2007.

Sono da inserire gli operatori alla guida di muletti o carrelli elevatori.

Non sono da sottoporre agli accertamenti i conducenti di veicoli con patente categoria A e B, gli addetti a manovrare paranchi, argani, apparecchi di sollevamento corredati da strutture metalliche di entità e sviluppo semplice, di portata non superiore a Kg 2.000, con equipaggiamenti di comandi ridotti e impianti elettrici semplici (argani a cavalletto in edilizia e argani a bandiera e a colonna nelle officine)

28

IN CASO DI POSITIVITA' AL TEST DI SCREENING E DI CONFERMA, E' POSSIBILE ADIBIRE IL LAVORATORE A MANSIONE NON A RISCHIO SENZA INVIARLO AL SERT?

L' Intesa 30/10/2007 prevede all'art. 5 (c. 1 e 3) che il lavoratore venga inviato alla struttura competente per accertamenti di secondo livello solo nel caso il medico competente ne ravvisi la necessità e all'art. 9 (c. 3) che il lavoratore per il quale sia stato accertato uno stato di tossicodipendenza possa essere adibito a mansioni diverse.

☀ Discrezionalità da parte del MC in *assenza di segni e sintomi suggestivi di TD* e se il lavoratore viene *permanentemente adibito a mansioni non a rischio*

☀ Obbligatorietà prima di riammettere il lavoratore alla *mansione a rischio*, con acquisizione da parte del SERT di certificazione di assenza di tossicodipendenza, in presenza anche di 1 solo esito positivo degli accertamenti sanitari condotti dal medico competente, seguito dal monitoraggio cautelativo

29

COME RISPETTARE LA NORMATIVA SULLA PRIVACY NELLA COMUNICAZIONE DEL RISULTATI DEI TEST TOSSICOLOGICI?

E' necessario che si concordino a priori tra MC e DL le modalità con cui tali comunicazioni (idoneità/non idoneità) saranno realizzate all'interno dei soli soggetti previsti dalla normativa. Tali modalità dovranno essere condivise con i RLS e comunque rese note ai lavoratori anche attraverso l'inserimento delle specifiche procedure adottate nel documento aziendale dedicato

QUANDO IL LAVORATORE DEVE ESSERE GIUDICATO " TEMPORANEAMENTE INIDONEO ALLA MANSIONE"?

Alla conclusione delle procedure di 1° livello (positività test di conferma)

30

**IN CASO DI CERTIFICAZIONE DA PARTE DEL SERT DI
“ASSENZA DI TD” E’ POSSIBILE IL REINTEGRO IMMEDIATO
DEL DIPENDENTE NELLA MANSIONE A RISCHIO
MANTENENDO CONTESTUALMENTE L’EFFETTUAZIONE DEL
MONITORAGGIO CAUTELATIVO DA PARTE DEL MEDICO
COMPETENTE?**

Il riscontro anche solo di una positività agli accertamenti di 1° livello deve essere seguito dall’allontanamento del lavoratore dalla mansione a rischio e dal monitoraggio cautelativo (6 mesi). Il lavoratore potrà nel frattempo essere adibito ad altra mansione.

Per alcuni casi, per i quali il SERT abbia certificato “**assenza di tossicodipendenza da sostanze stupefacenti**”, si ammette che il MC **possa** riammettere immediatamente il lavoratore alla mansione a rischio e **possa** decidere di non sottoporlo a monitoraggio cautelativo per 6 mesi.

E’ opportuno che questa decisione venga concordata dal MC con il collega del SERT che ha sottoscritto il certificato

31

**ESAME ON SITE: IL MEDICO, CHE SE NE ASSUME LA
COMPLETA RESPONSABILITÀ, PUÒ AVVALERSI DI
STRUMENTI E PERSONALE TECNICO PER ESECUZIONE DEI
TEST?**

Può avvalersi di personale sanitario, sotto la sua responsabilità e supervisione, ma a lui competerà, in ogni caso, sottoscrivere i verbali di prelievo.

Non può invece assolutamente delegare l’esecuzione del test a personale di Laboratori non autorizzati che fanno per lui il test on site recandosi in azienda, e nemmeno a laboratoristi di laboratori autorizzati e non.

VISITA PERIODICA E TEST: IDONEITÀ UNICA O SEPARATA?

E’ auspicabile che gli accertamenti vengano organizzati in modo da produrre una sola idoneità onnicomprensiva.

32

**NEL CASO DI MANSIONI NON SOGGETTE A SS PER
ASSENZA DI RISCHI CHE LA RENDONO OBBLIGATORIA.
NELL'ATTIVARE LA SORVEGLIANZA SANITARIA CON
RIFERIMENTO AGLI ACCERTAMENTI PER EVENTUALE
ASSUNZIONE STUPEFACENTI, DOVRÀ ESSERE NOMINATO
IL MEDICO COMPETENTE E IMPIEGATA LA CARTELLA
SANITARIA MODELLO ALLEGATO 3 A D.LGS. 81/08?**

Sì, gli addetti che rientrano negli accertamenti per assunzione stupefacenti sono a tutti gli effetti sottoposti a sorveglianza sanitaria secondo le procedure previste dal D.Lgs. 81/08.

<http://www.dronet.org/>

**SCHEDE INFORMATIVE SUI DANNI DELLE
DROGHE**

Grazie per l'attenzione !