



Rapporto tra Medici Competenti e SPSAL: dalla gestione di casi complessi al potenziamento della qualità degli accertamenti strumentali eseguiti

Augusto Quercia



Convegno Nazionale SNOP

I Servizi di prevenzione: quale futuro?

Bologna, 14-15 novembre 2012

Esperienza locale di controllo sulla qualità della s.s. (associata alle tradizionali attività di informazione assistenza e vigilanza)

- Analisi/valutazione tecnica dei contenuti
- Formulazione di criteri, metodi e procedure
- Progettazione e validazione di strumenti operativi
- Formazione specifica

Passaggio da osservazioni casuali/episodiche a evidenze basate sui dati (le sole di questo tipo ?)







Sviluppo della Medicina del Lav nella società in rapido cambian

dontesilvano (PE), 26-28 onobre 2006

ANALISI DELLA QUALITÀ DELLE SPIROMETRIE NELLA SORVEGLIANZA SANITARIA DI UNA POPOLAZIONE DI LAVORATORI EDILI

M.E. Raeli¹, C. Capitta¹, C. Notarangelo¹, I. Scro M.G. Mondello², D. Gamberale², A. Quercia¹

¹ ASL Viterbo, U.o.c. PISLL

² ASL RME, U.o.c. PreSAL

ANALISI DELLA QUALITÀ DELLE AUDIOMETRIE NELLA SORVEGLIANZA SANITARIA DI UNA POPOLAZIONE DI LAVORATORI EDILI

M.E. Raeli¹, A.R. Sordini¹, M.T. Mangiabene¹, A. Fersini¹, G. Manzari², M. G. Mondello², D. Gamberale², A. Quercia¹

¹ ASL Viterbo, U.O.c. PISLL ASL ASL RME, U.O.c. PreSAL

QUALITÀ E CLASSIFICAZIONE ILO DEI RADIOGRAMMI DEL TORACE: RISULTATI DI UN PROGRAMMA DI CONTROLLO

R. Leonori¹. E. Cardona², S. Ponticiello¹, I. Scrocchia¹, A. Fersini¹,

in³, A. Quercia³

PISLL

Diagnostica per immagini, Ospedale Civita

/iterbo

GIORNALE TALIANO DI MEDICINA DEL LAVORO

MARIANA RAMINA DEL ERICONOMIA

MARIANA RAMINA DEL ERICONOMIA

MARIANA RAMINA RAMINA RAMINA GIRINA RAMINA RAMINA GIRINA RAMINA GIRINA RAMINA GIRINA RAMINA GIRINA RAMINA RAMINA GIRINA RAMINA GIRINA RAMINA RAMINA GIRINA RAMINA RAM

F. Roscelli¹, G. Frigeri², A. Quercia³, A. De Rosa⁴

La buona pratica nella sorveglianza sanitaria del medico competente

Sviluppo della Medicina del Lavoro nella società in rapido cambiamento Montesilmo (P.S. 26-28 entobre 2006 a cura di Fuola Bascaia, Mario Di Giosepolas, Loca Di Giosepolas, Indiversationement Relazioni & Comunicazioni

Azienda USL di Parma, Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, Parma

² Euronorma S.a.s., Sala Baganza (PR)

3 ASL Viterbo, Servizio Prevenzione, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro, Viterbo

⁴ Parma

GONNE PULINO IN MEDIENT DE LEGIO

TOTAL DE PROVINCIA

TOTAL DE LEGIO DE LEG

G Ital Med Lav Erg 2011; 33:3, Suppl, 283-285

© PI-ME, Pavia 201: ISSN 1592-783

A. Ouercia¹, R. Diodati¹, V. De Rose¹, A. Ragone¹, G. Napoli¹, F. Roscelli², A. Innocenti³

Il controllo di qualità della spirometria nella sorveglianza sanitaria dei lavoratori

Arienda Sanitaria Locale Viterbo, U.O.C. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro, Via E. Fermi 15, 01100 Viterbo

Azienda USI. di Parma, Dipartimento di Sanital Pubblica, Via Vasari 13/a, 43:26 Parma

Azienda USI. 3 Postosia, U.F. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro, Via XXIV Maggio 8, 51019 Ponte Buggianese (PT)

Controllo di qualità della s.s.: procedure

Presentazione in azienda – verbali di:

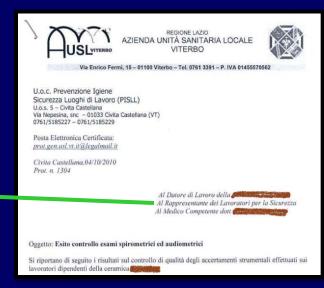
richiesta documentazione

acquisizione esami



Analisi rispondenza LG

Relazione esito analisi a MC, DL, RLS ←

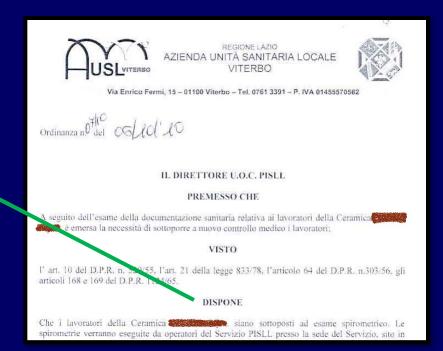


Controllo di qualità della s.s.: procedure

Disposizione art. 64 DPR 303 per ripetizione esami

Ripetizione esami secondo LG

Confronto risultati esami



Controllo di qualità della s.s.: procedure

Consegna esami:

- al MC
- ai lavoratori
- e commento esito

Relazione dettagliata al MC 👡





Lettera finale a DL e RLS

Riunione in azienda

Strumenti operativi: scheda valutazione Rxt

La Medicina del Lavoro

Med Lav 2003; 94, 2: 242-249

APPUNTI DI METODO

Controllo di qualità tecnica sui radiogrammi del torace effettuati per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti al rischio di pneumoconiosi: proposta di un metodo di *screening* qualitativo

GIOVANNA. MANZARI, E. VALENTI, F. D'EPIFANIO*, A. QUERCIA, E. CARDONA*
Dipartimento di Prevenzione – Servizio PISLL, ASL Viterbo
*Dipartimento Ospedaliero di Civita Castellana – UO Radiologia

KEY WORDS

Chest radiography; quality control; pneumoconiosis

SUMMARY

«Technical quality control of chest radiographs performed for purpose of health control of workers exposed to pneumoconiosis risk: proposal of a qualitative screening method». Background: The necessity of a qualitative screening has arisen from the fact that good technical quality is of fundamental importance for evaluating initial pneumoconiosis, for reducing inter- and intra-reader variability, for effective secondary prevention and for forensic medicine purposes. Objectives: The authors report experience in use of a method to evaluate the quality of chest radiographs performed in health surveillance programs for workers at risk for development of pneumoconiosis. Methods: 747 postero-anterior chest radiographs concerning employees of 21 ceramic factories in the Province of Viterbo were examined. A standardized pattern was created for this evaluation. The pattern considers the main factors that can influence the quality of chest radiographs and assigns points for each of them. That factors are: 1) reproduced image of the lung's vascular structure, chiefly in the peripheral portions; 2) reproduced image of heart border, aorta, diaphragm; 3) deep inspiration; 4) symmetric image of the chest; 5) position of the scapulae; 6) visualization of the costal-phrenic angles; 7) technical impairments. Results: The application of the method revealed that half of the chest radiographs examined had poor image quality for a suitable reading, in conformity with the ILO 1980 guidelines. The critical points are poor visualization of the lung's vascular structure due to overexposure or underexposure, technical impairments, non-correct scapulae position. Conclusions: The authors believe that the suggested method can be a useful instrument for self-testing the quality of chest radiographs performed in radiology centers and for the National Health Service to test the quality of chest radiographs performed in health surveillance programs.

Pervenuto il 14.12.2001 - Accettato il 9.9.2002 Corrispondenza; Dr.ssa G. Manzari Servizio Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro ASL Viterbo, Via Ferretti 169,

01033 Civita Castellana (VT) - Tel. 0761.541034 - Fax 0761.541032 - e-mail spisllciv@libero.it

SCHEDA DI VALUTAZIONE QUALITATIVA DEI RADIOGRAMMI DEL TORACE IN POSTERO-ANTERIORE

DITTA	LABORATORIO							
COGNOME	NOME_							
DATA NASCITA			DATA RX_					
	0	1	2	3	4	5	FRAZIONI	
SOVRAESP/SOTTOESP. ERRATO RAPP. KV/mA								
SFUMATURA DA MOVIMENTO								
INSPIRAZIONE PROFONDA								
SIMMETRIA TORACE								
BORDI SCAPOLARI								
ANGOLI COSTO-FRENICI								
DIFETTI TECNICI								
PUNTEGGIO TOTALE: GIUDIZIO CONCLUSIVO: SUFFICIENTE								
			INS	UFFIC	IENTI	Ξ		
DATA		Ι	FIRMA D	EI COM	IPILATO	ORI		
							_	
							_	
							_	

Valutazione Rxt per pneumoconiosi. Numero e % di rx insufficienti (UR) per laboratorio

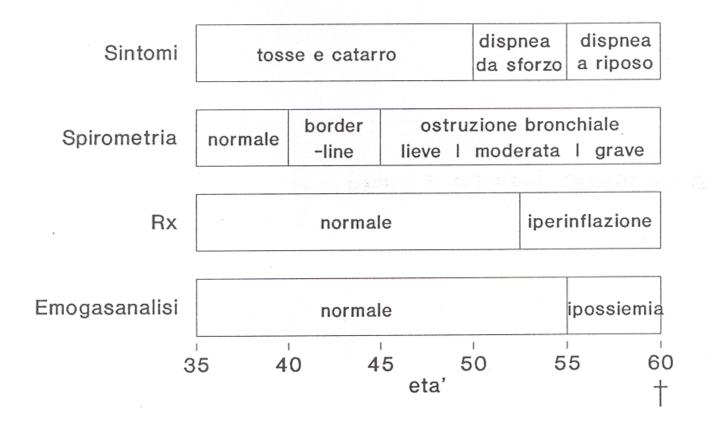
		Insuff. (UR)	
Laboratorio	Numero Rx	N	%
1	549	151	(28%)
2	1417	87	(6%)
3	884	416	(47%)
4	384	59	(15%)
Tot.	3234	713	(22%)

Il caso S.A. (d.n. 1975, collaudatore/spruzzatore in ceramica, inizio esposizione a silice all'età di 16 aa.): silicosi polmonare con quadro rx a rapida evoluzione

Data rx	età a	ınz.lav.	Class.ILO	B readers
1998	23	7	0/0	p/p 0/1
2002	27	11	0/0	p/p 2/2
2003	28	12		p/q 2/2
2005	30	14	n.c. *	q/q 2/3

^{*} Opacità micronodulari localizzate diffusamente a carico di entrambi i polmoni

Utilita' della spirometria nella diagnosi precoce di BCO



Indagine 2001: ripetizione e confronto su 734 spirometrie. N. e % di prove con valore FEV1/FVC% < 70 e > 90

FEV1	Media	Limiti	< 70		> 90	
FVC			n°	%	n°	%
SPISLL	78.9	46-95	74	10.1	17	2.3
MM.CC	84.1	43-100	26	3.6	151	20.6

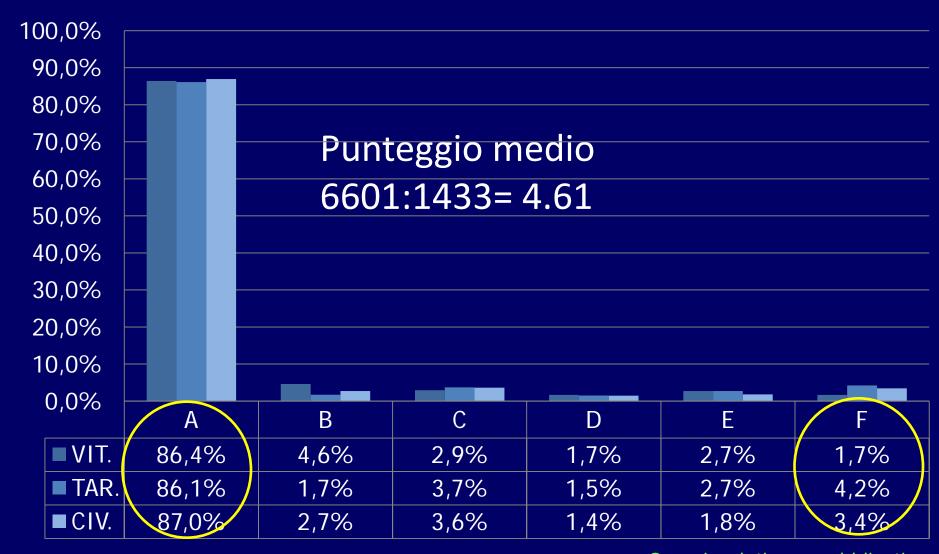
Strumenti operativi: criteri di valutazione delle spirometrie del progetto PLATINO

grado	criteri	punti
Α	3 manovre accettabili-2 FVC e FEV1 entro 150 ml ATS/ERS 2005	5
В	3 manovre accettabili-2 FVC e FEV1 entro 200 ml ATS 1994	4
С	2 o 3 manovre accettabili con riproducibilità entro 200-250 ml	3
D	2 o 3 manovre accettabili senza riproducibilità entro 250 ml	2
Ε	1 manovra accettabile	1
F	Nessuna manovra accettabile	0

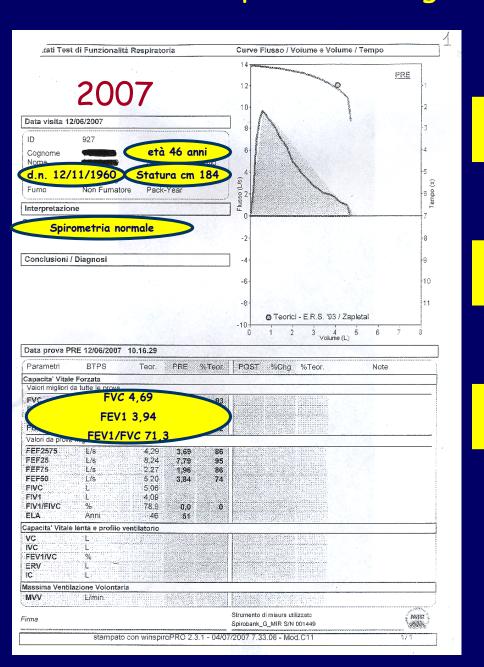
Indagine 2011: punteggio PLATINO su 1703 spirometrie di 25 M.C. (aa. 2009-11)

grado	N	%	punti	
Α	146	(8,6)	5	
В	17	(1,0)	4	
С	234	(13,7)	3	Punteggio medio
D	73	(4,3)	2	2087:1703= 1.22
Е	441	(25,9)	1	
F	792	(46,5)	0	

Distribuzione per gradi delle spirometrie degli stessi lavoratori eseguite negli ambulatori UO PISLL VT (n=1433; aa. 2009-11)



Controllo qualità sorveglianza sanitaria: lavoratore T.S.



d.n. 12/11/1960 Età 46

Statura cm 184

Spirometria normale

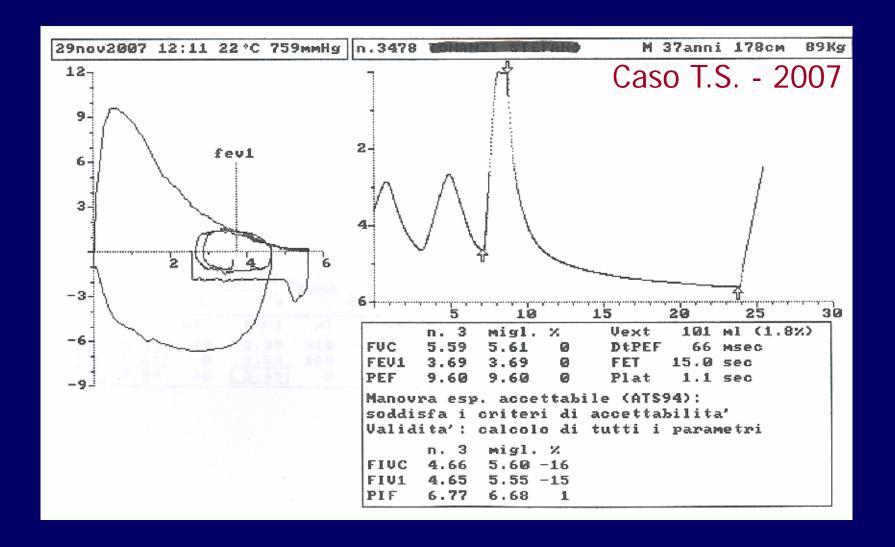
FVC 4.69

FEV1 3,94

FEV1/FVC% 71,3 (?)

(84)

Caso T.S.: ripetizione della spirometria



Caso T.S. - 2007

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO

SERVIZIO P.I.S.L.L.

VIA NEPESINA, SNC - CIVITA CASTELLANA - TEL. 0761/5185222

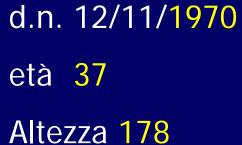
paz.: sesso: M d.n. 12/11/1970
c.f.: TNNSFN70S12 g.e.: Altezza 178 età 34 anni
cod.: peso: 89.0 c.r.:

ind.: via garibaldi 10

data: 29/11/2007 cartella n: 3478

	_	oss.	teorici	%	lim.
VC	1	5.61	5.71	98	83%
FVC	FVC 5,61	5 61			
	1 00 3,01		4.40	84	81%
	FEV1 3,69		77.16	85	87%
1	FEV1/FVC 65,7		4.45	50	55%
FEF25-7-7		0.39			
PEF	1/s	9.60			
MEF75	1/s	7.46	8.75	85	50%
MEF50	1/s	2.49	6.33	39	58%
MEF25	1/s	0.82	3.24	25	54%
FIVC	1	5.60			
MIF50	1/s	6.61			

Teorici di riferimento: CECA71-Knudson (eta'>=18), Cotes-Zapletal (eta'<18)



FVC 5.61

FEV1 3.69

FEV1/FVC 65.7

Caso T.S. - 1997

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO

SERVIZIO P.I.S.L.L.

VIA NEPESINA, SNC - CIVITA CASTELLANA - TEL. 0761/5185222

paz.: 1 sesso: M d.n.: 12/11/1970 c.f.: TNNSFN70S12 q.e.: alt.: 178 eta': 26 peso: 64.0 c.r.: cod.: ind.: via garibaldi 10

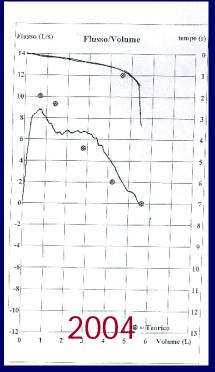
data: 11/04/1997 cartella n: 454

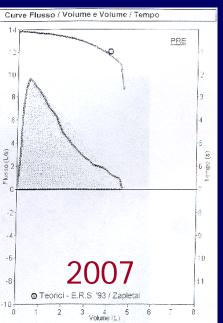
		oss.	teorici	8	lim.
AC	FVC 6,22	- 22	5.79	107	83%
	FEV1 4,94		52	107	81%
P	FEV1/FVC 79,5		5.72	100	87%
FEF25-75	·		4.84	87	55%
FEF25-75/VC	1/s	0.67			
PEF	1/s	11.07			
MEF75	l/s	8.64	9.14	95	61%
MEF50	1/s	4.65	6.49	72	668
MEF25	1/s	2.43	3.38	72	59%
FIVC	1	5.85			
MIF50	1/s	6.14			

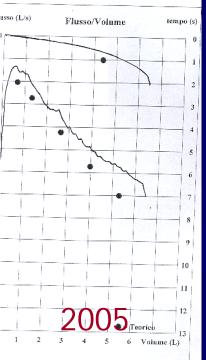
Teorici di riferimento: CECA71-Knudson (eta'>=18), Cotes-Zapletal (eta'<18)

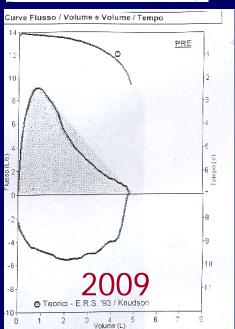
2007 FEV1 3,69-1997 FEV1 4,94= - 1,25

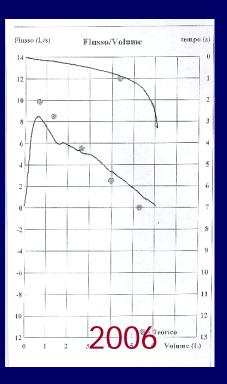
> FVC 6.22 FEV1 4.94 FEV1/FVC 79.5











Caso T.S.

Nessuna prova accettabile, ma...

Caso T.S. – Variazioni del FEV1 (nessuna prova accettabile)

	FEV1	var. I
2004	5,05	
2005	5,46	0,4
2006	4,84	-0,6
2007	3,94	-0,9
2009	3,92	-0,02

"Spirometria normale" x 5

Considerazioni

Due criticità (tra le altre) della s.s.:

- Frequenza di esami inservibili/inutili/dannosi (costi, falsa sicurezza, dose non giustificata...): esempio evidente, diffuso, odioso di malasanità
- Registrazione dei dati non finalizzata alla sorveglianza
 "Molti medici non valutano le modificazioni [della funzione polmonare]
 nel tempo, ma invece determinano ripetutamente se i risultati
 annuali dei test di funzionalità sono nel range di normalità"

American College of Occupational and Environmental Medicine Evaluating pulmonary function change over time www.acoem.org/guidelines

Occuparsi della qualità per uscire dal pantano

Per i medici del lavoro:

- Ambito professionale specifico
- Livello di confronto qualificato con i MC
- Individuazione di patologie professionali (ricerca attiva)
- Promozione della salute

Per i Servizi:

- Ruolo di regolazione del mercato in un contesto (società di servizi, microimprese...) privo di elementi di valutazione (tranne quelli economici) per le Imprese
- Raccolta dati sanitari su popolazioni lavorative
- Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)

Scheda di rilevazione dei LEA (sezione 7)

te le visite effettuate per il
alità degli accertamenti sanitari
ici Competenti, quelle effettuate
getti mirati o quelle su richiesta
elle commissioni per legge
92, invalidi civili) e comprende il
nediche svolte negli ambiti
<mark>piani di co</mark> mparto o di rischio e
specialistici in medicina del
_
edi ro de 04/ e n

Prospettive di miglioramento

Aggiornamento e formazione teorico-pratica (sapere e saper fare) condiviso tra MdI dei Servizi e MC su temi specifici.

- Ruolo dei Servizi
- Impiego di risorse: fondi 758 (?)





AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Valutazione del rischio da movimentazione manuale dei carichi

Corso d



Relais del lago

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

LA PROGETTAZIONE E RIPROGETTAZIONE DEL LAVORO E DEI POSTI DI LAVORO NELLA NUOVA **NORMATIVA INTERNAZIONALE:** DIRETTIVE E STANDARD ERGONOMICI





Regione Lazio AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Valutazione del rischio da sovraccarico biomeccanico degli arti ---periori con checklist **OCRA**

Corso di formazione







U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Corso di formazione

Le patologie del rachide lavoro correlate: sorveglianza sanitaria, gestione del danno e aspetti medico-legali



Relais del lago Marta (VT) - Via Laertina, 140 26 - 27 maggio 2011



Via Lac a (VT) 2010 (I

ormazione

2010 (I





Regione Lazio

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO

U.O.C. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Le patologie UL-WMSDs

lavoro correlate: patogenesi

e protocolli

clinici per la diagnostica

Corso di formazione

Marta (VT), 13-14 dicembre 2010 Relais del lago- Via Laertina 140









U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Corso di formazione

L'audiometria per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori





AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Corso di formazione teorico pratico

THE NIOSH B READER **CERTIFICATION**



In collaborazione con NATIONAL INSTITUTE FOR OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH (NIOSH)





U.o.c. Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Corso di formazione

Patologie del sonno e attività lavorativa



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE VITERBO U.o.c. Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Corso di formazione

La spirometria nella sorveglianza sanitaria dei lavoratori e dei fumatori



Marta (Vt), 2-3 aprile 2012 Relais del lago - Via Laertina, 140

Grazie per l'attenzione