



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma



I criteri INAIL per il riconoscimento delle pneumoconiosi

Marta Clemente
INAIL – Milano Sabaudia

SEMINARIO

Parma 4 ottobre 2012

Centro congressi

Camera di Commercio

Via Verdi 2, PARMA

Diagnosi di malattia professionale (a fini previdenziali)

- **Deriva dalla associazione di più condizioni**
 - ✦ **Rischi Lavorativi**
 - ✦ **Tempi e le modalità di esposizione**
 - ✦ **Caratteristiche clinico-strumentali della malattia**



CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

PRIMO CONTINUATIVO DEFINITIVO RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome _____ Nome _____ Sesso M/F

Via e Comune _____ Prov. _____ GG _____ MM _____ AAAA _____ Numero tel. _____

Residenza e Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo (via, cap, città, ecc.) _____ N. dato _____ / _____

Codice STAT _____ Codice AGL _____ Codice Paese _____

RISERVATO ALL' ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal _____ / _____ / _____

Cognome e nome cognome addiz. _____

Indirizzo (via, cap, città, ecc.) _____ N. dato _____ / _____

Settore _____ Prov. _____

Assicurato: Dipendente Autonomo

Settore Lavorativo: Agricoltura Industria Artigianato Pubblica Amministrazione Servizi o Terziario Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione) _____

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte					
dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Condizione che avrebbe determinato la malattia _____

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG _____ / MM _____ / AAAA _____

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG _____ / MM _____ / AAAA _____

Data _____ / _____ / _____ Firma dell'assicurato: _____

Il sottoscritto timbrica i suddetti dati al fine dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato: _____

DIAGNOSI: _____

La malattia produce invalidità temporanea assoluta al lavoro SI NO

dal giorno _____ / _____ / _____ fino a tutto _____ / _____ / _____

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessario la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. a-4) D. Lgs. 81/2008 e s.m.l.)

Lungo _____ Data di rilascio GG _____ / MM _____ / AAAA _____

Timbro e Firma del Medico _____

ASSICURATO:

COGNOME _____ NOME _____

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA (POSTUMI) DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PROGRESSIVE CONGENITE O ACQUISITE (RIFERITI O CONSTATATI), con particolare riferimento alla patologia in esame SI NO

Quali? _____

Invalido civile Pensionato INPS Altro _____

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI: _____

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA: _____

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME: _____

DIAGNOSI: _____

PRESCRIZIONI: _____

CURA ADOTTATA SI NO
Qual'è? _____

ESAMI SPECIALISTICI: _____

ALTRO: _____

Si presume invalidità permanente SI NO Pregressi di lavoro Periodo di vita

Ricovero ospedaliero pregresso _____ Caso morbilo Degenerata autopsica Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO: _____

Lungo _____ Data di rilascio GG _____ / MM _____ / AAAA _____

Codice Medico o del Presidio Sanitario _____ Descrizione del Fautore Medico o del Presidio Sanitario _____

Codice Paese del Medico _____

Timbro e Firma del Medico _____



DIAGNOSI DI MALATTIA PROFESSIONALE

VALUTAZIONE del RISCHIO

- Anamnesi Lavorativa, libretti di lavoro, documenti "ENPI"
- Esame della Documentazione inerente il rischio
- Datore di lavoro:
 - Denuncia
 - Documento di valutazione del rischio
- Servizi Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro,
- Indagini ispettive e pareri della Contarp sul rischio tecnopatologico nelle aziende e nei settori produttivi di riferimento ecc.

DIAGNOSI di MALATTIA

- Anamnesi fisiologica e patologica
- Visita Medica
- Analisi
 - documentazione sanitaria inerente la patologia denunciata
 - accertamenti sanitari preventivi e periodici
 - eventuali attestazioni di invalidità riconosciuti in altri ambiti giuridici
 - Eventuali ulteriori accertamenti secondo linee guida ecc.

**RISCHIO
OGGETTIVO**

**DIAGNOSI
"CERTA"**

DIAGNOSI Medico-Legale

e valutazione medico- legale del danno biologico



Definizioni

- Gruppo di malattie risultanti da accumulo di polvere nei polmoni e dalle reazioni dei tessuti alla sua presenza
- ***IV CONFERENZA ILO***
 - ✦ ***1971***
- ***Environmental and Occupational Health & Safety terminology website***



Classificazione

1. da polveri ad **alto** contenuto di silice cristallina libera: **silicosi**;
2. da polveri a **basso** contenuto di silice libera: pneumoconiosi dei minatori di **carbone**, siderosilicosi;
3. da **silicati** (escluso l'asbesto): pneumoconiosi da polveri di talco, caolino, argilla, bentoniti;
4. da asbesto: asbestosi;
5. da polveri **inerti**: pneumoconiosi da polveri di stagno, ferro, bario, alluminio.

- (tratto da Ambrosi-Foà)



La tutela delle Malattie Professionali

**Asbestosi
Silicosi**

**Nell'esercizio
... delle
lavorazioni (all. 8)**

**T.U. 1124/65
Legge
780/1975**

Le altre Malattie

Sistema Misto

TABELLATE

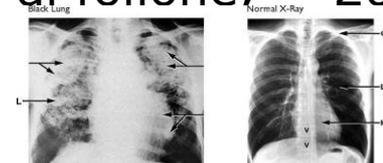
**T.U. 1124/65:
Tabella di legge delle M.P.
Presunzione legale di origine
(NUOVA TABELLA 9 aprile 2008)
Industria-> 85 voci
Agricoltura->24 voci**

**NON
TABELLATE**

**Sent. CC 179/206
Art. 10 Dlgs 38/00
Onere della Prova a
carico del
lavoratore**



	MALATTIA (ICD-10)	LAVORAZIONI	PMI
53	ANTRACOSI (J60)	Lavorazioni che espongono a polvere di carbone	5 anni
54	BARITOSI (J63.8)	Lavorazioni che espongono a polvere di bario	5 anni
55	SIDEROSI (J63.4)	Lavorazioni che espongono a inalazione di ossidi di ferro, molitura, rettificazione del ferro o acciaio	5 anni
63	Pneumoconiosi benigna (ALLUMINOSI)	Lavorazioni che espongono a polveri e fumi di alluminio	5 anni
59	PNEUMOCONIOSI DA TALCO (TALCOSI) (J62.0)	Estrazione e utilizzazione del talco	20 anni
60	PNEUMOCONIOSI DA MICA (J63.8)	Estrazione e utilizzazione della mica.	20 ann
61	PNEUMOCONIOSI DA CAOLINO (J63.8)	Estrazione e utilizzazione del caolino.	20 anni
62	PNEUMOCONIOSI DA POLVERI DI SILICATI DEL TIPO ARGILLE (J63.8)	Produzione e utilizzo di terre di follone, bentonite, attapulgate.	20 anni





Silicosi

Tutela separata



Tutela privilegiata



“Nozione Giuridica”

○



1943

- La prima legge di tutela della silicosi e asbestosi (Legge n. 455 del 1943) dettava una **definizione assicurativa tecnico-giuridica** di tali tecnopatie specificando sia per la silicosi sia per la asbestosi i **requisiti clinici, anamnestici e radiologici.**

SILICOSI

Agli effetti della presente legge per silicosi deve intendersi una fibrosi polmonare complicata o non a tubercolosi polmonare che, provocata da inalazione di polvere di biossido di silicio allo stato libero, si manifesta particolarmente con bronchite ed enfisema e ripercussione sull'apparato circolatorio ed all'esame radiologico con disseminazione diffusa di ombre nodulari miliariformi, confluenti o non.

ASBESTOSI

Agli effetti della presente legge per asbestosi deve intendersi una fibrosi polmonare che, provocata da inalazione di polvere di amianto, si manifesta particolarmente con presenza negli alveoli, nei bronchioli e nel connettivo interstiziale di "corpuscoli dell'asbestosi" con tracheo-bronchite ed enfisema, ed all'esame radiologico con velatura del campo polmonare o con striature od intrecci reticolari più o meno intensi, maggiormente diffusi alle basi.

• 1929 D n. 928 (in vigore dal 01/01/34)

• 1943 **Silicosi** e **Asbestosi** (nozione assicurativa)

• 1952 40 Malattie Professionali

• 1958 Estensione tutela assicurativa contro le Malattie Professionali nel settore dell'Agricoltura

○ 1962 Norme di protezione per i lavoratori italiani affetti da **silicosi** nelle miniere di carbone in Belgio

○ 1965 Emanazione del Testo Unico

○ 1975 49 Malattie Professionali Industria 21 Malattie Professionali Agricoltura

○ 1975 Legge 780 Ulteriori Norme riguardanti la **Silicosi** e Asbestosi

La Tutela delle Malattie Professionali

Evoluzione Normativa

Definizione Giuridica Abrogata Legge 780/75

ancora la indennizzabilità della silicosi e della asbestosi all'essere state contratte nell'esercizio dei lavori specificati nella tabella di cui all'allegato 8 del T.U. 1965.

SILICOSI

Agli effetti del presente capo per silicosi deve intendersi una fibrosi polmonare complicata o non a tubercolosi polmonare che, provocata da inalazione di polvere di biossido di silicio allo stato libero, si manifesta particolarmente, ma non esclusivamente, con bronchite ed enfisema e ripercussione sull'apparato circolatorio ed all'esame radiologico con disseminazione diffusa di ombre nodulari miliariformi, confluenti o non.

ASBESTOSI

Agli effetti del presente capo per asbestosi deve intendersi una fibrosi polmonare che, provocata da inalazione di polvere di amianto, si manifesta particolarmente, ma non esclusivamente, con presenza negli alveoli, nei bronchioli e nel connettivo interstiziale di corpuscoli dell'asbestosi con tracheobronchite ed enfisema, ed all'esame radiologico con velatura del campo polmonare o con striature od intrecci reticolari, più o meno intensi, maggiormente diffusi alle basi.



Criteri del riconoscimento assicurativo

- **silicosi:**

- è compresa nell'assicurazione obbligatoria delle malattie professionali se contratta nell'esercizio dei lavori specificati (all. 8) TU 1124/65
- **silicosi e neoplasia del polmone:**
 - ✦ Legge 780/75
- **neoplasia del polmone:**
 - ✦ malattia professionale non tabellata



Indicazioni INAIL

- **Notiziario n.4 del 30/10/1970**

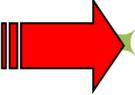
- Indicazioni su accertamento clinico-strumentale

- ✦ ESAME del Torace

- Seguendo le raccomandazioni tecniche del B.I.T.

- L'Interpretazioni dei radiogrammi dovrà attenersi alla nuova classificazione del B.I.T.

.....

compito dei Dirigenti Sanitari ...verificare che ...



Indicazioni INAIL

- **Circolare n.72 del 23/10/1979**

-Si ribadisce che la **diagnosi di silicosi**di carattere esclusivamente medico deve essere formulata in conformità di parametri Vigenti nei Paesi della CEE....e deve basarsi su RADIOGRAFIE
 STANDARD del BIT (codice Ha)...
- Una valutazione diagnostica basata sui suddetti criteri permette di esprimere un giudizio di certezza che non può consentire formulazioni generiche incerte ed inesatte ...



Le linee guida: oltre le già citate circolari...

- **“Malattie professionali tabellate - Elementi diagnostici”**
 - **1° edizione 1991**
 - **2° edizione 1994**
 - Esami clinici**
 - Esami di laboratorio**
 -  **Esami strumentali**
- Contengono tra l'altro la classificazione internazionale delle pneumoconiosi sclerogene ILO-BIT 1980 e i principali valori teorici medi spirometrici calcolati secondo i parametri CECA 1983....**



Malattie professionali manifestatesi nel periodo 2007-2011 per stato di definizione

Stato di definizione	2007	2008	2009	2010	2011	Var. % 2011/2007
Denunciate						
Agricoltura	1.650	1.832	3.926	6.389	7.971	383,1
Industria e servizi	26.888	27.906	30.584	35.651	38.101	41,7
Dipendenti conto Stato	395	355	379	425	486	23,0
Totale	28.933	30.093	34.889	42.465	46.558	60,9
Riconosciute						
Agricoltura	729	937	1874	2.905	3.369	362,1
Industria e servizi	10.287	11.505	12.902	14.746	13.341	29,7
Dipendenti conto Stato	69	88	73	76	71	2,9
Totale	11.085	12.530	14.849	17.727	16.781	51,4
Indennizzate						
Agricoltura	590	782	1607	2.385	2.652	349,5
Industria e servizi	7.040	8.023	9.336	10.799	9.668	37,3
Dipendenti conto Stato	68	88	73	76	71	4,4
Totale	7.698	8.893	11.016	13.260	12.391	61,0



Malattie professionali manifestatesi nel periodo 2007-2011 e denunciate, per gestione e tipo di malattia (principali)

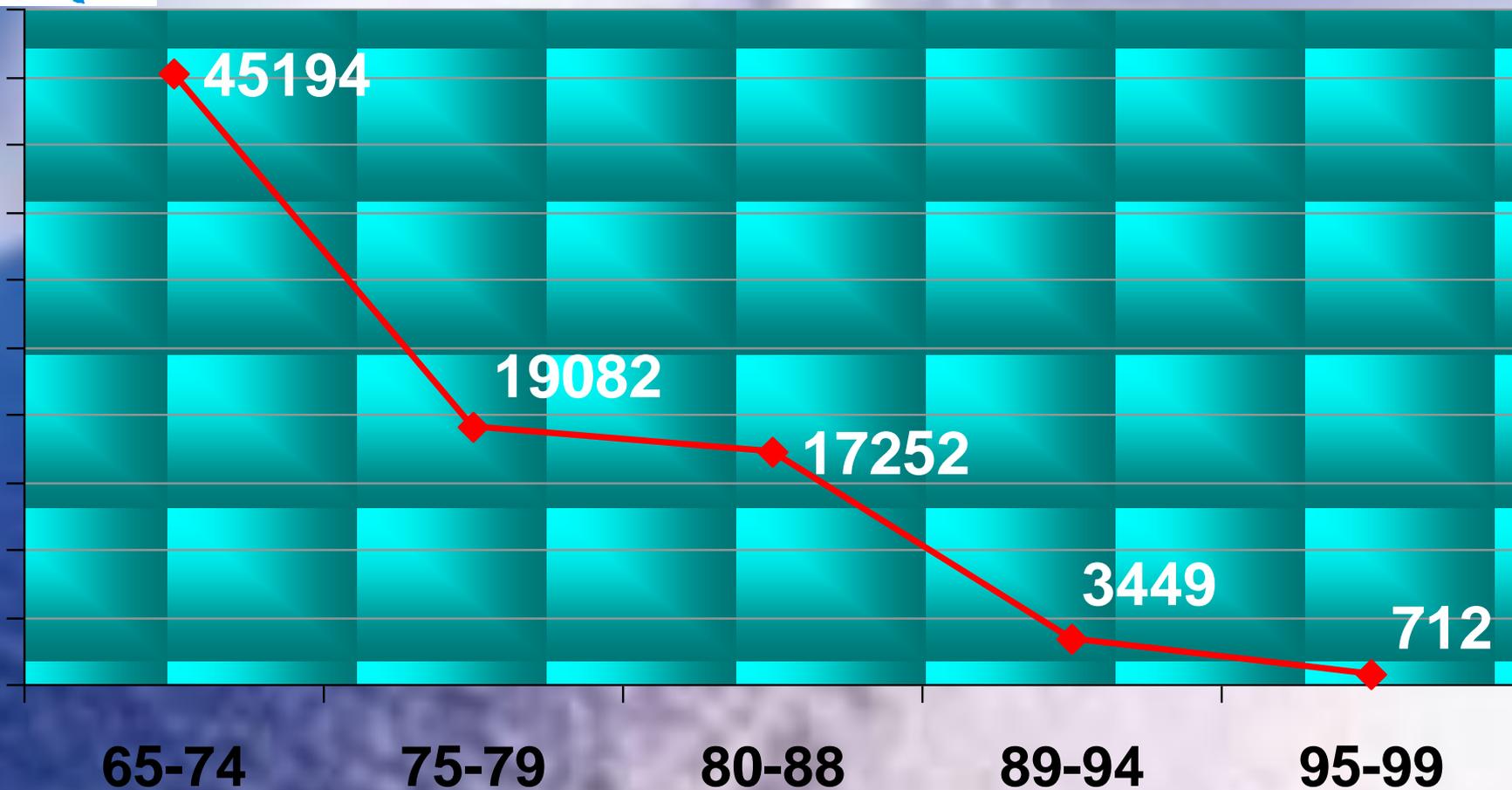
Gestione/Tipo di malattia	2007	2008	2009	2010	2011
Industria e servizi	26.888	27.906	30.584	35.651	38.101
Var. % su anno precedente		3,8	9,6	16,6	6,9
Var. % su 2007		3,8	13,7	32,6	41,7
Malattie osteo-articolari e muscolo-tendinee	10.415	11.898	15.493	20.799	23.708
<i>Affezioni dei dischi intervertebrali</i>	2.953	3.685	5.341	7.164	8.459
<i>Tendiniti</i>	3.532	4.153	5.372	7.286	8.343
Malattie del sistema nervoso e degli organi di senso	7.036	6.836	6.338	6.157	5.566
<i>Ipoacusia da rumore</i>	5.888	5.695	5.251	5.584	4.992
Malattie respiratorie	2.970	2.978	2.897	3.045	3.154
Tumori	2.131	2.192	2.183	2.309	2.206
Malattie cutanee	861	729	703	664	592
Disturbi psichici	584	536	511	546	552
<i>Disturbi dell'adattamento cronico e post-traumatico da stress cronico</i>	311	293	239	236	206



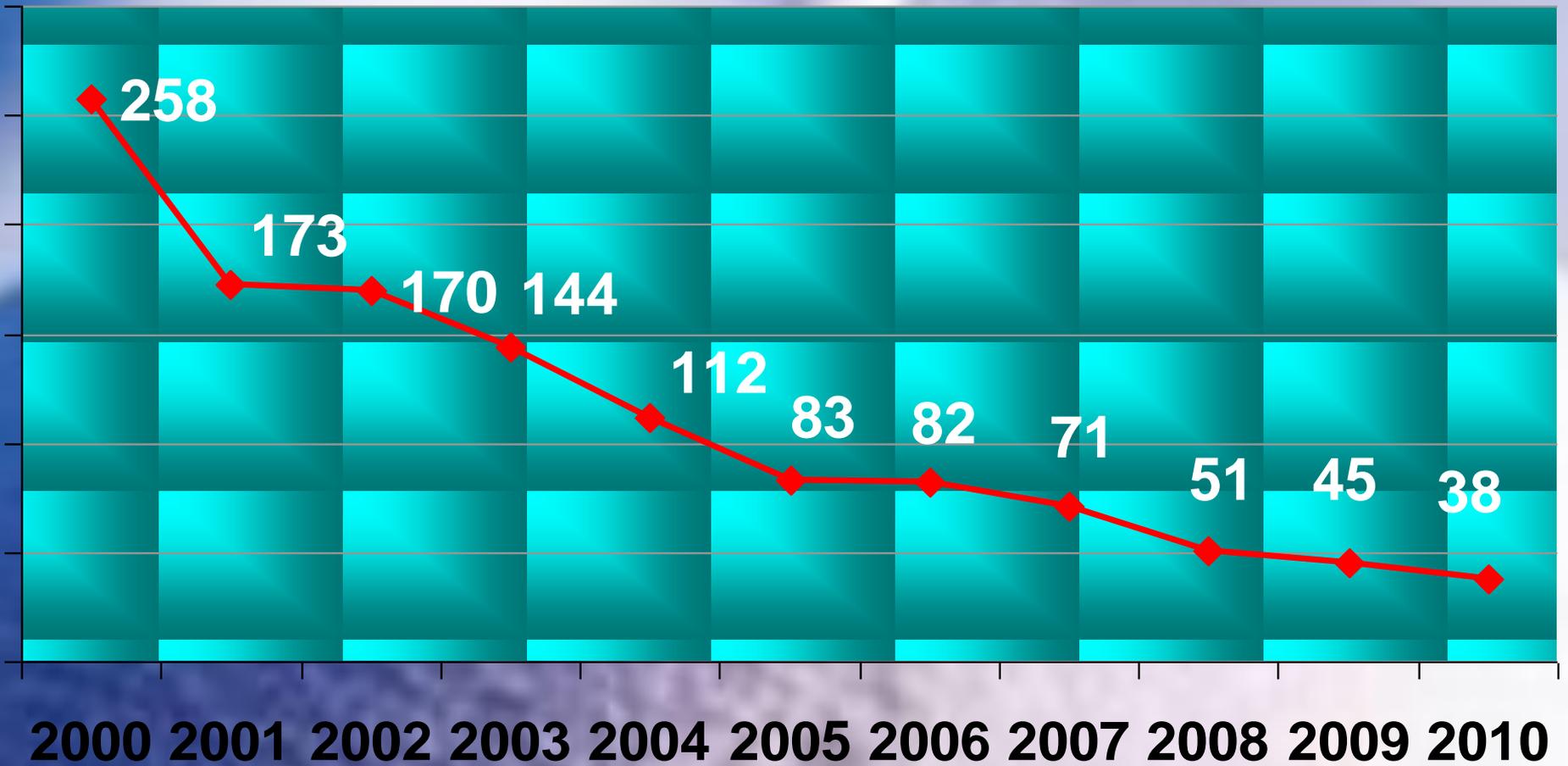


Rendite per Silicosi

Rapporto Annuale 1999



Rendite per Silicosi



Silicosi – Denunciate - Industria e Servizi

Silicosi	2010	2011
Denunciate	249	228
Riconosciute	95	78

Fonte Banca Dati Inail –WWW.inail.it



Silicosi denunciate all'Inail Industria e Servizi

NORD OVEST

2010	79
2011	77

NORD EST

2010	22
2011	14

CENTRO

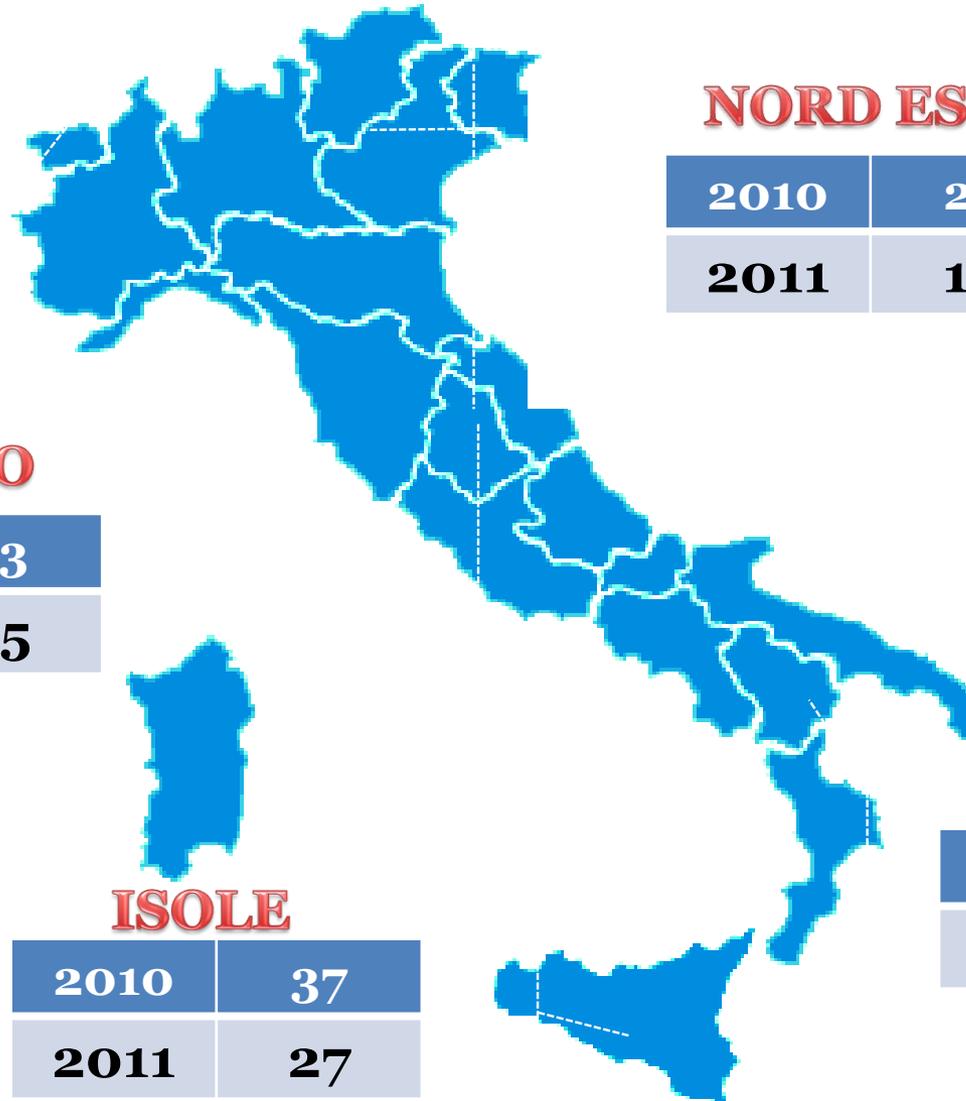
2010	53
2011	55

SUD

2010	58
2011	65

ISOLE

2010	37
2011	27





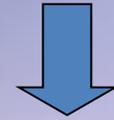
Silicosi denunciate all'Inail Industria e Servizi

	2010	2011
FERRARA	1	0
FORLI'	0	1
MODENA	1	0
PARMA	2	1
RAVENNA	1	3
REGGIO EMILIA	2	2



D.M. 11 dicembre 2009

Silice libera cristallina



LISTA I
Elevata
probabilità

- **Silicosi polmonare**
 - **Tumori del Polmone**
- (in silicotici)**

LISTA II
Limitata
probabilità

- **Sclerodermia**
- **Artrite reumatoide**
- **LES**

LISTA III
Possibile

- **Poliangite microscopica**
- **Granulomatosi di Wegener**



- *Marta Clemente*
 - *Inail-Milano Sabaudia*
 - *m.clemente@inail.it*

