

**TAV E SALUTE
QUALI RISCHI PER L'AMBIENTE,
I LAVORATORI DEI CANTIERI,
I CITTADINI DELLA VALLE DI SUSIA
E DELL'AREA TORINESE?**

TORINO 6 ottobre 2011

*Problematiche infortunistiche, di salute e disagio
psicosociale nei lavoratori della TAV e delle grandi
opere infrastrutturali dell'area fiorentina*

**Dr Luigi Carpentiero - UF TAV e Grandi Opere- Azienda
Sanitaria Firenze**

Infortunati – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- La costruzione di Grandi Opere infrastrutturali ha provocato **nuovi flussi migratori**
- migliaia di lavoratori edili in prevalenza specializzati alla costruzione di gallerie e viadotti ed altre opere infrastrutturali si trasferiscono da regioni del sud Italia a quelle del Centro e del Nord

Infortunati – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- La figura del **lavoratore trasfertista** immigrato particolare, in quanto di solito la sua scelta di vita è di non condurre con sé la famiglia a differenza dell'immigrato stanziale.
- E' **italiano** e prevalentemente meridionale

Infortuni – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- Sul versante toscano i lavoratori (circa 1500) sono stati dislocati in 5 Campi Base di cui soltanto 1 (Cantiere di Sesto Fiorentino) in prossimità di un centro abitato di grandi dimensioni

Infortunati – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- Particolarmente isolati dai centri abitati i **Campi Base** situati **nell'Alto Mugello**.
- Nei campi sono stati previsti alloggi sia per gli operai (**2 per alloggio**) che per dirigenti, tecnici, e impiegati (**uno per alloggio**).

Infortunati – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- **Decennio 1997-2007**
- Tratta ferroviaria ad Alta Velocità
TAV Bologna-Firenze (**78** Km di cui **73** in galleria) esodo di circa **2500** lavoratori provenienti da varie parti d'Italia ed in particolare dal Sud
oltre 1/3 dalla Calabria .

Infortunati – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- Il ruolo delle Regioni e delle AUSL
- **Emilia Romagna e Toscana**, la AUSL di Bologna e quella di Firenze e gli Enti Locali hanno profuso un grande impegno sulla **salute e sicurezza sul lavoro** con l'obiettivo di limitare al minimo gli infortuni e le malattie professionali
- **I risultati sono stati buoni** nel limitare il fenomeno infortunistico

Infortuni – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- Risultati alterni e note negative riguardano le misure prese sugli aspetti sociali sia per ridurre il disagio dovuto a:
 - **lontananza dalla famiglia**
 - **l'isolamento dei campi base** posti lontano da centri abitati

Infortuni – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- Ambedue gli aspetti si intersecano però con un dato oggettivo:
- l'organizzazione dei turni di lavoro a ciclo continuo secondo la sequenza :
 - 6-1 6 notti – un riposo
 - 6-2 6 pomeriggi – due riposi
 - 6-3 6 mattine – tre riposi

Infortuni – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

- ELEMENTI NEGATIVI
- Rientro in famiglia ogni 3 settimane per i più lontani -
- Difficoltà di socializzazione a livello di comunità locale e determinata dal tipo di turno: la domenica è spesso lavorativa
- Monotonia di vita nei campi base
- Lavoro faticoso e usurante

Infortuni – perdita di salute – disagio psicosociale nei lavoratori addetti alle grandi opere infrastrutturali

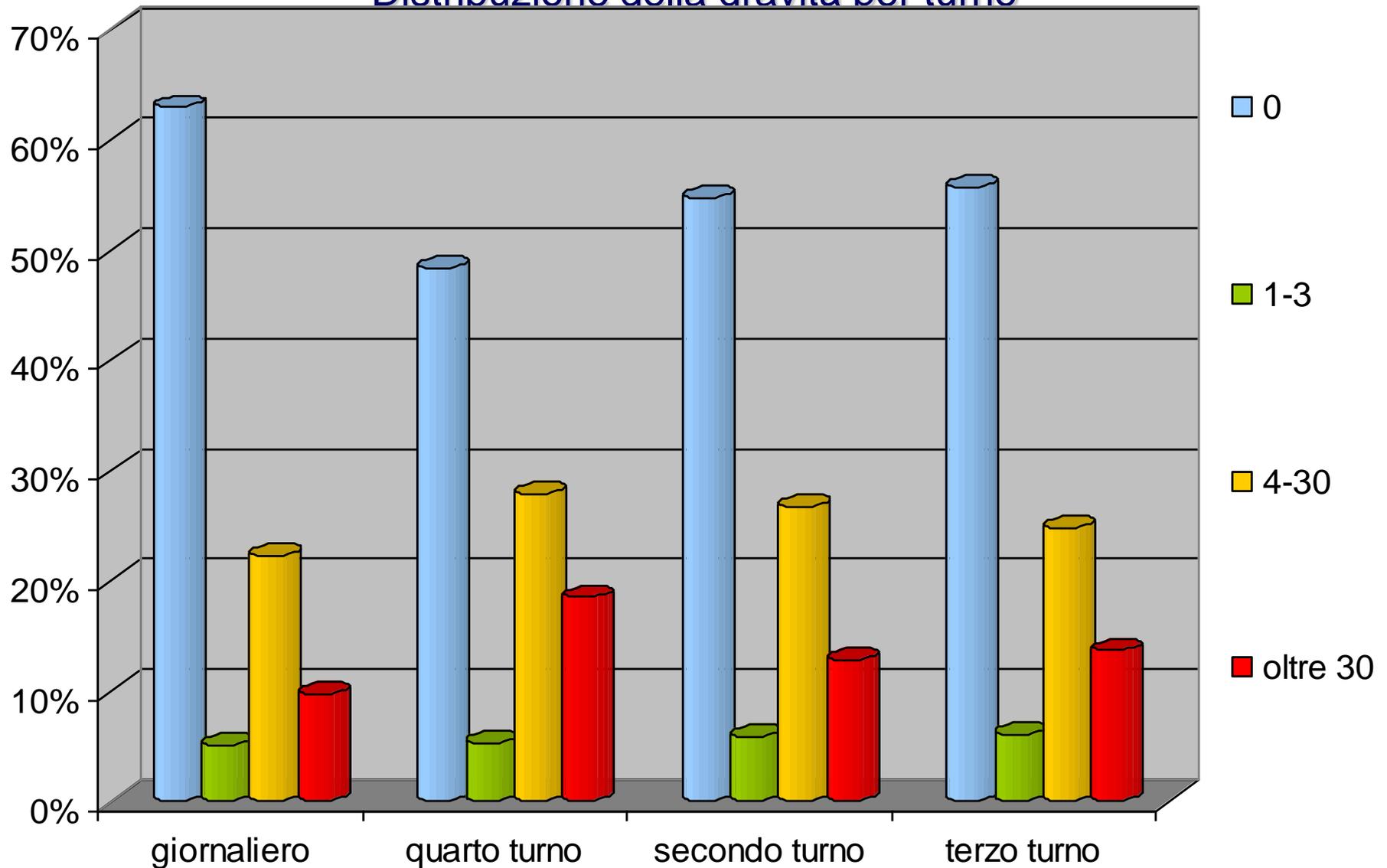
4 ricerche

Tra il 1999 e il 2003

- **SERT Mugello** con coop Marcella di Como
Usa abuso di alcol e altre sostanze
- **UF TAV & Grandi Opere** con Università di Verona – Infortuni e turni di lavoro- Usura psicofisica e turni di lavoro
- **Facoltà di Scienze Politiche** – Rapporti tra lavoratori trasfertisti e popolazione del Mugello

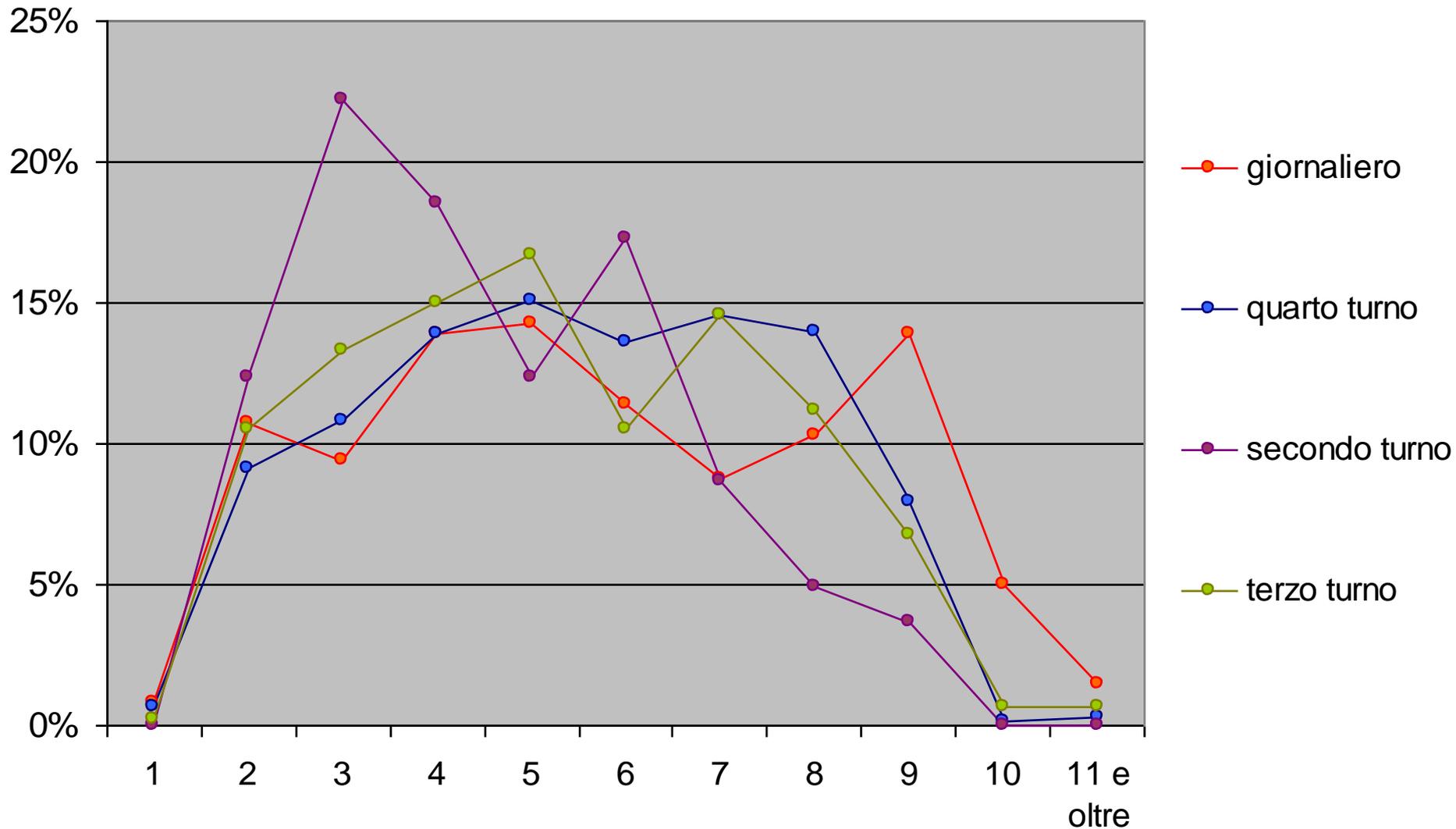
Ricerca U.F. TAV su infortuni e turni:

Distribuzione della gravità per turno



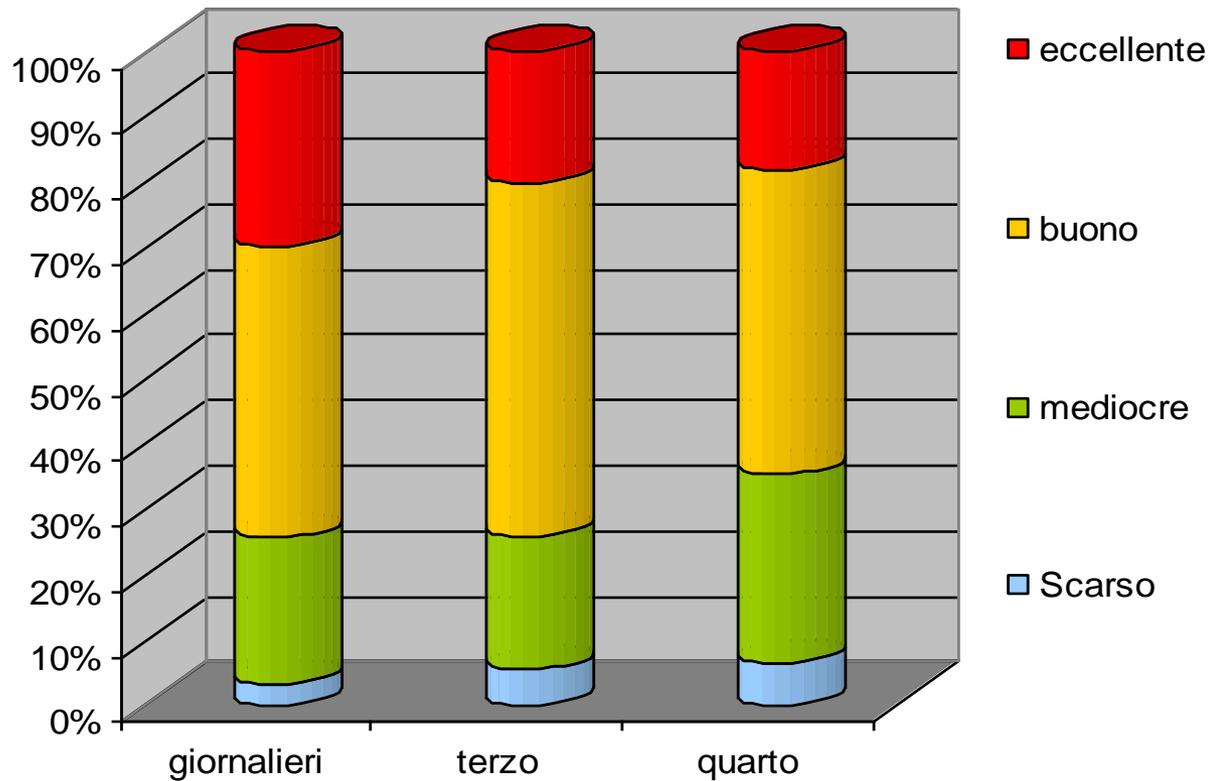
Ricerca U.F. TAV su infortuni e turni

andamento percentuale degli infortuni per tipo di turno per ora dall'inizio del turno



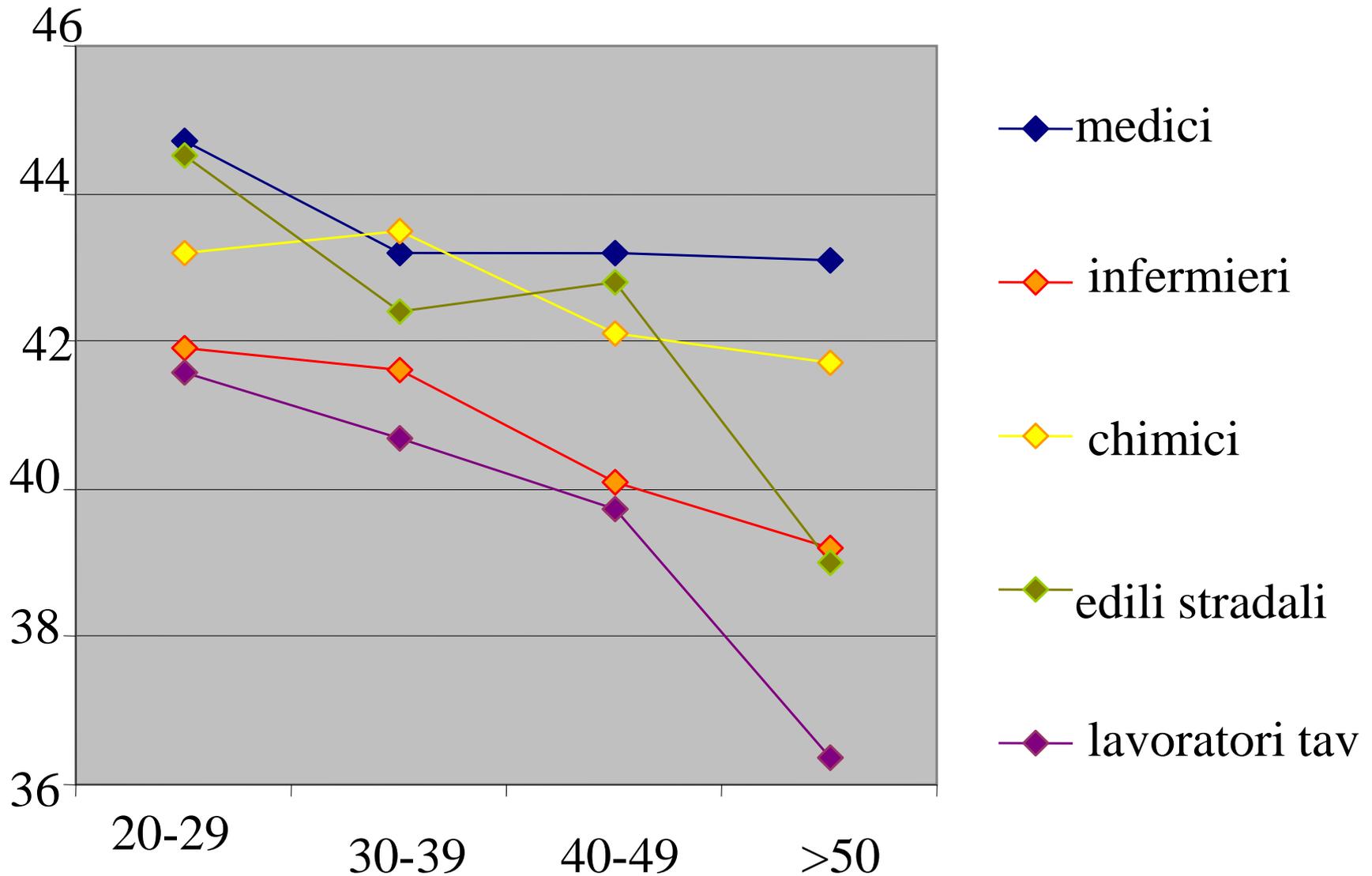
Ricerca U.F. TAV sul WAI :

WAI per turno



Ricerca U.F. TAV sul WAI

Comparazione del WAI di 5 gruppi di lavoratori



Ricerca Scienze Politiche

- Nella ricerca condotta a cura della Facoltà di Scienze Politiche dell'Università di Firenze emerge invece in modo evidente **l'isolamento dei lavoratori ospitati nei campi base, la carenza di interventi mirati alla loro integrazione sociale da parte del territorio**

Il Progetto Euridice

OBIETTIVO DEL PROGETTO

- nel periodo medio-lungo è la costruzione del **sistema di prevenzione del rischio psicosociale e dell'alcol-tossicodipendenza nei cantieri** e la sua continuità nel tempo e per tutto il periodo della durata dei lavori
- A tal fine è necessario arrivare alla **COSTRUZIONE DEL PROGETTO PILOTA denominato Euridice**
- Il primo obiettivo a breve termine riguarda una **prima formazione di base** di coloro che rivestono un ruolo rilevante rispetto alla organizzazione del lavoro, alla contrattazione, alla tutela della salute.

Il Progetto Euridice

Strutture Aziendali coinvolte:

**Cooperativa di Studio e ricerca Sociale
Marcella di **Como****

Dipartimento di Prevenzione ASF(**UF TAV e
Grandi Opere)**

**Dipartimento di Salute Mentale ASF(**UF Salute
Mentale Adulti del Mugello**)**

Dipartimento Dipendenze (**SER.T del Mugello)**

Il Progetto Euridice

Altri enti e soggetti coinvolti

- **Prof Giovanni Costa** (medico del lavoro-ergonomo, Istituto di Medicina del Lavoro – Università di Verona/Milano)
- **Giovani psicologi e sociologi del lavoro**

Il Progetto Euridice

- **Sensibilizzazione al problema di funzionari e delegati sindacali, associazione industriali e direzioni aziendali**
- **Formazione di base** per il gruppo dei **Rappresentanti dei Lavoratori alla Sicurezza**, dei **delegati sindacali** interessati, dei **funzionari sindacali**
- **Formazione di base** per i funzionari delle aziende ed i consulenti aziendali (RSPP, medici competenti aziendali, coordinatori alla sicurezza ecc.) interessati rispetto alle problematiche connesse al rischio psicosociale ed all'alcol;

Il Progetto Euridice

STRUTTURAZIONE DEL CORSO PROPEDEUTICO DI BASE

- Il corso si è sviluppato in **4 moduli** di cui i primi **3 ripetuti 2 volte**).
- **Primo modulo:** Stress e organizzazione del lavoro: lavoro a turni e notturno – Orario di lavoro aggiuntivo
- **Secondo modulo:** Rischio psicosociale, disagio lavorativo , mobbing
- **Terzo modulo:** Il rischio psico sociale collegato all'uso dell'alcol sul lavoro
- **Quarto modulo:** **Risultati dei primi 3 moduli – Prospettive- Euridice** ha visto coinvolti congiuntamente tutti i partecipanti al corso.

Rischio psico sociale e alcol

PROSPETTIVE 2007

- **Produzione di materiale informativo ulteriore**
- **Ripetizione del corso** per figure dirigenziali delle imprese, per preposti , altri RLS e RSU
- **Valutazione dei rischi** da parte di tutte le imprese
- **Gestione dei casi** di disagio - disadattamento ai turni di lavoro - mobbing - alcolismo

Rischio psico sociale e alcol

EURIDICE

- Triennio 2007-2009
- Finanziamento richiesto 100.000 EURO per il primo anno Regione Toscana
- Referente per l'Italia:
Cooperativa Sociale Marcella di Como
- Partner AUSL 10 FIRENZE
- Estensione eventuale altre grandi opere nazionali ed europee

Rischio psico sociale e alcol

OBIETTIVI EURIDICE

- Misure correttive sull'organizzazione del lavoro in particolare relativamente allo stress da turni ed orari di lavoro protratti
- Interventi a livello sociale (turni che permettano di andare più spesso a casa).
- Sistema di trasporti che preveda riduzione dell'isolamento
- Assistente sociale periodicamente in cantiere

Rischio psico sociale e alcol

OBIETTIVI EURIDICE

- Misure correttive atte a governare gli eventuali conflitti che si presentino nei gruppi di lavoratori e promozione del benessere lavorativo
- Formazione intensiva di 20-30 <<opinion leaders>>
- Trattazione dei casi di mobbing e di alcolismo a livello interdisciplinare e coinvolgendo le figure aziendali
- Cambiamento nel modo di sentire, agire e pensare dei lavoratori sulle patologie correlate alla alcol e alla tossicodipendenza
- Aumento di competenza in tema di alcol e tossicodipendenze da parte dei lavoratori e delle figure aziendali

AZIONI DEL 1° ANNO

Progetto Euridice TEN 2008-2010

- Il Primo anno di Progetto è stato interamente finanziato da parte della Regione Toscana
- Ha riguardato i lavoratori delle grandi opere infrastrutturali autostradali dell'area fiorentina
- Variante Appenninica di Valico, Terza Corsia Autostradale Firenze Nord -Firenze Sud

AZIONI DEL 1° ANNO

Progetto Euridice TEN

- Analisi degli strumenti soggettivi e oggettivi più utili per l'indagine su stress, rischi psicosociali e dipendenze:
Strumento soggettivo
- **Questionario** ex novo di **85 items** partendo da questionari già esistenti tra cui il
 - il **WAI (work ability index)** – 2 items
 - il **JCQ** di Karasek - 27 items
 - il **CDL2.0** della Clinica del Lavoro di Milano – 13 items
 - lo **Standard Shiftwork Index** del Prof. Costa – 8 items
 - un **questionario sociologico** (facoltà Scienze Politiche) – 4 items
 - il **questionario storico di Euridice** sull'uso di sostanze e dipendenze varie, opportunamente revisionato dal gruppo di lavoro dei Ser.T. – 16 items

Questionario

- **Condizioni socio-demografiche**
 - Età, sesso, famiglia, pendolarismo, livello socio.culturale, ambiente sociale
- **Condizioni di lavoro**
 - Carico fisico, mentale, autonomia e controllo
 - Rapporti interpersonali, supporto ricevuto
 - Orari di lavoro, lavoro a turni e notturno
 - Alloggio, servizi nei campi base
 - Situazioni di tensione e discriminazione
- **Condizioni di salute e benessere psico-fisico**
 - Sonno, fatica cronica disturbi digestivi, disturbi psichici minori, malattie
 - Infortuni, incidenti in itinere, assenze dal lavoro
 - Consumo di farmaci, alcoolici, fumo
 - Uso di sostanze stupefacenti, gioco d'azzardo
 - Interferenze casa/lavoro

Strumenti oggettivi: L'INTERVISTA

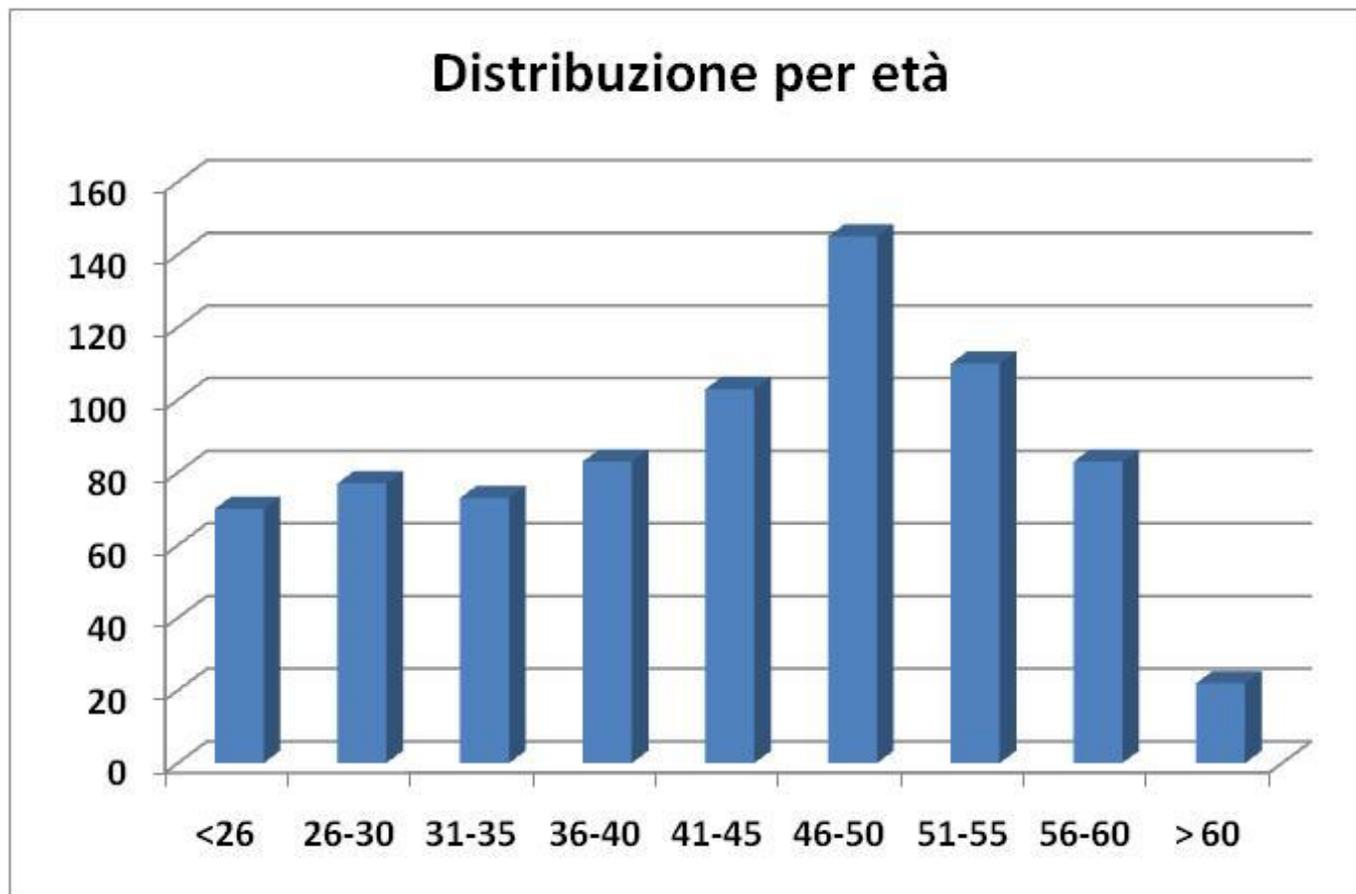
E' stata individuata l'intervista semistrutturata a un gruppo di esperti aziendali e sindacali effettuata da psicologi del lavoro secondo uno schema di 25 domande in incontri di **2 ore** per ogni azienda/cantiere con: RSPP,ASPP, medico competente, Direttore di Cantiere

- un incontro di **2 ore** con RLS, RSU e funzionari sindacali
- Le interviste registrate hanno rappresentato strumento di conoscenza dell'organizzazione aziendale e delle misure già adottate per combattere **stress**, **disagio** e **uso/abuso di sostanze** nei cantieri

Strumenti oggettivi: Documentazione Aziendale

- organigramma e funzionigramma
- libri matricola
- assenze per malattia
- budget dedicato alla sicurezza sul lavoro
- formazione alla sicurezza dei lavoratori
- schema degli orari di lavoro e tipologie di turno

Campione esaminato: 773 persone di sesso maschile



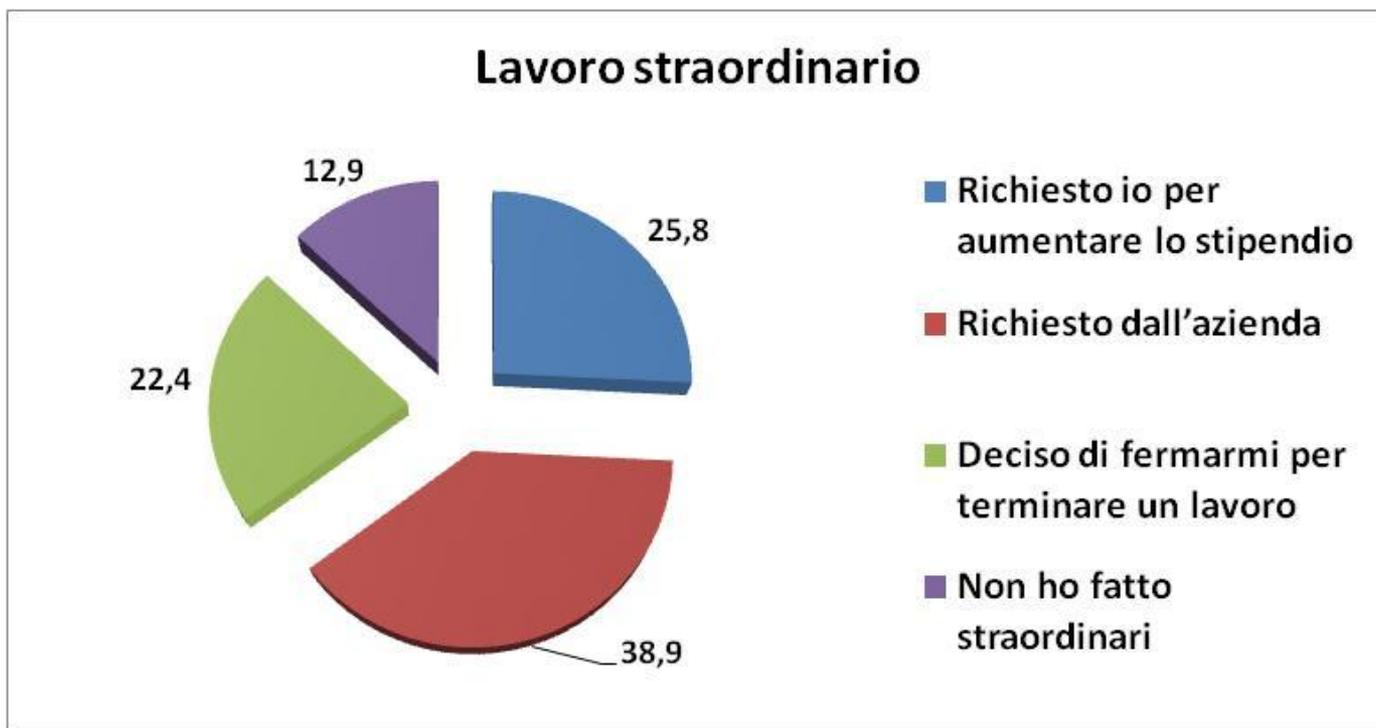
Età media	42,8
Anni di lavoro totale	23,0
Anni nel lavoro attuale	12,9

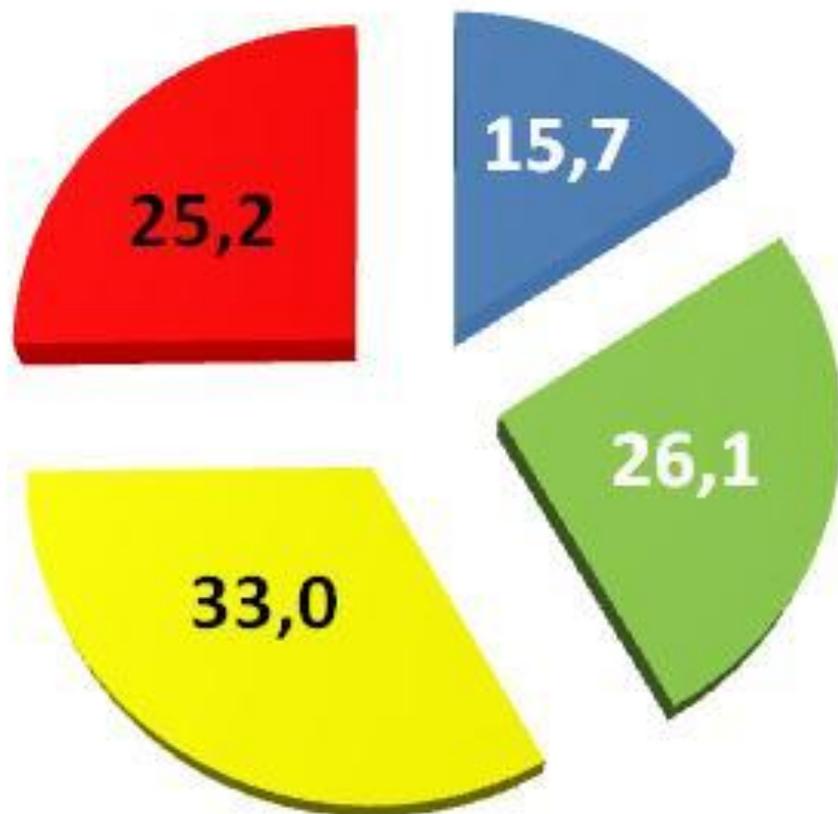
Orario di lavoro

- **A giornata** **54,8%**
- **Turno fisso** **13,8%**
- **Turni ruotanti** **31,4%**

Ore di straordinario mensile per lotto

Lotto	% persone	No. Medi
A	51,9	28
B	83,9	39
C	90,5	30
D	86,9	31
E	82,7	37
Totale	82,7	34





■ attivo

■ basso strain

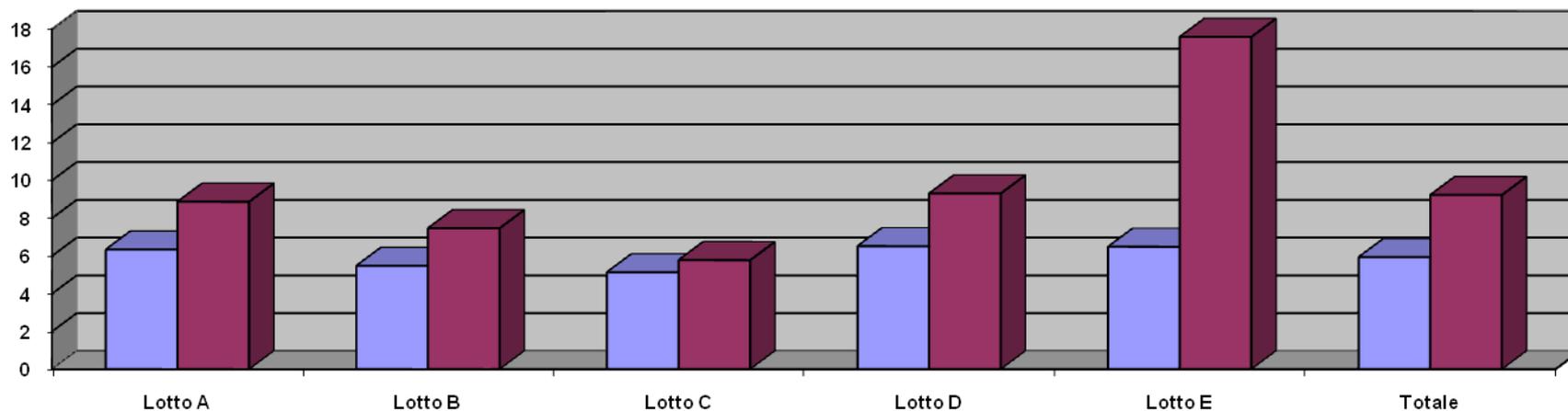
■ passivo

■ alto strain

COMPITI LAVORATIVI

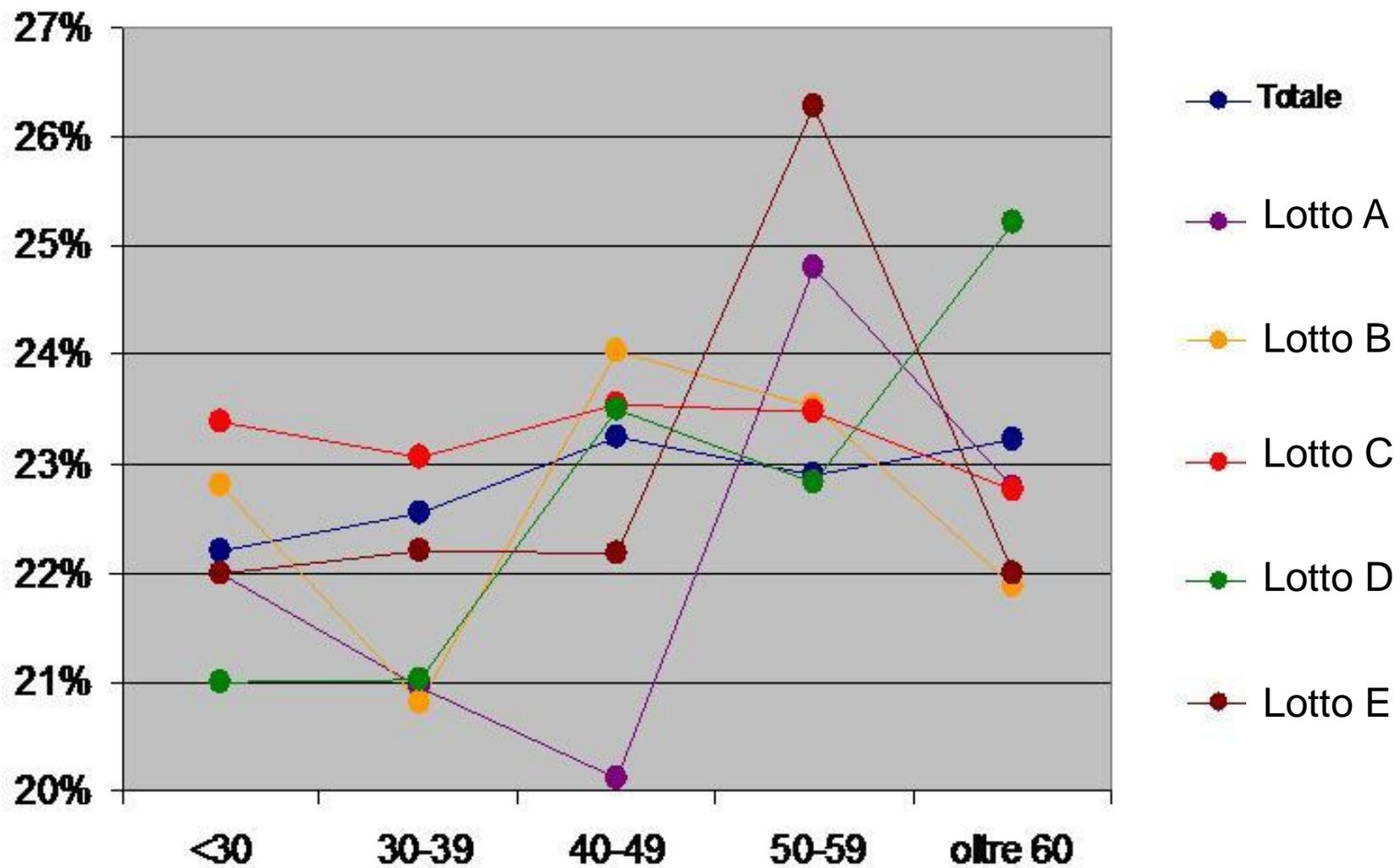
**“sono spesso assegnati compiti umilianti per il ruolo”
(rischio mobbing)**

**“sono assegnati compiti di cui non si capisce l'utilità”
(rischio stress)**

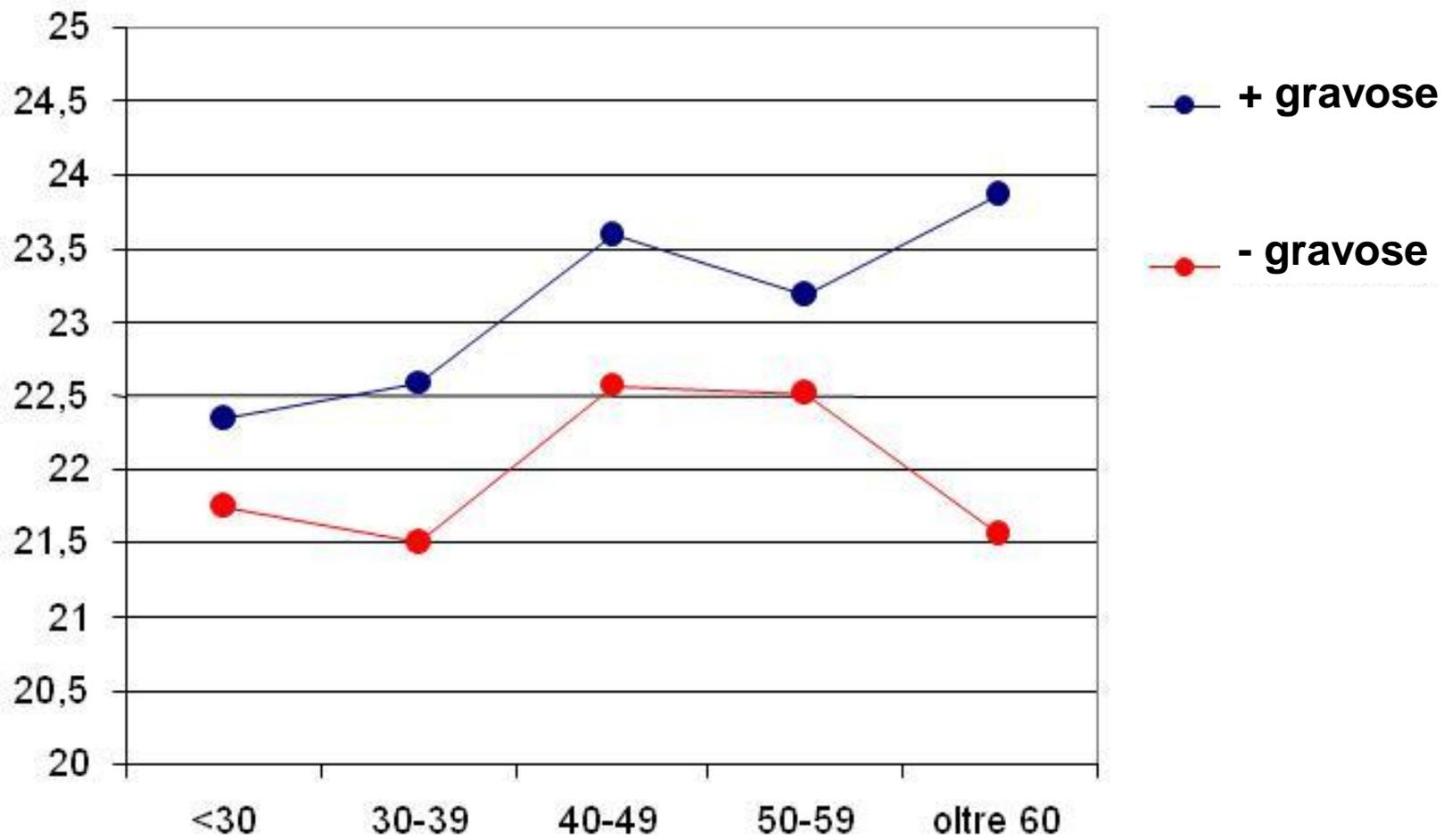


■ Stress ■ Mobbing

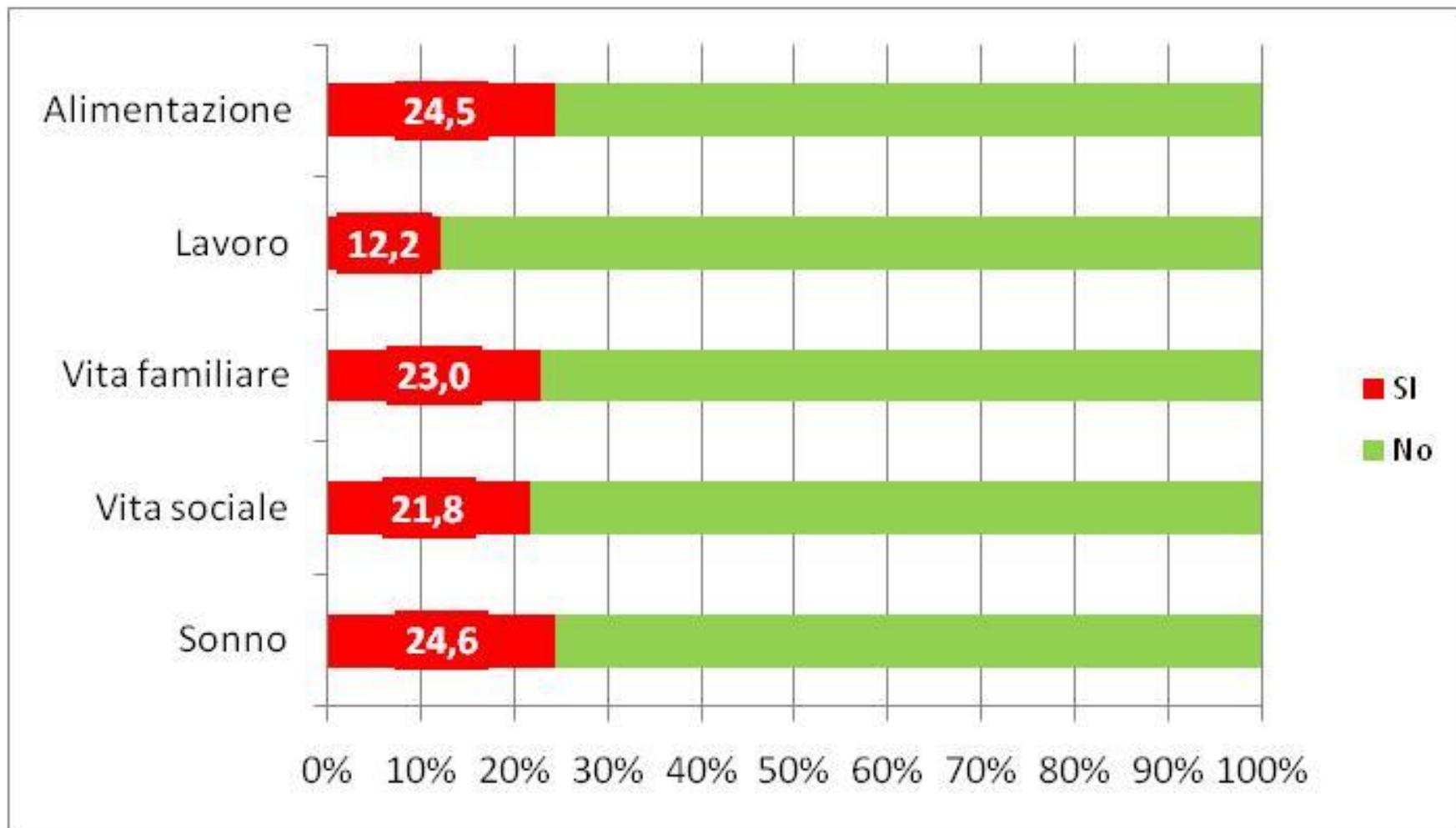
Fatica Cronica



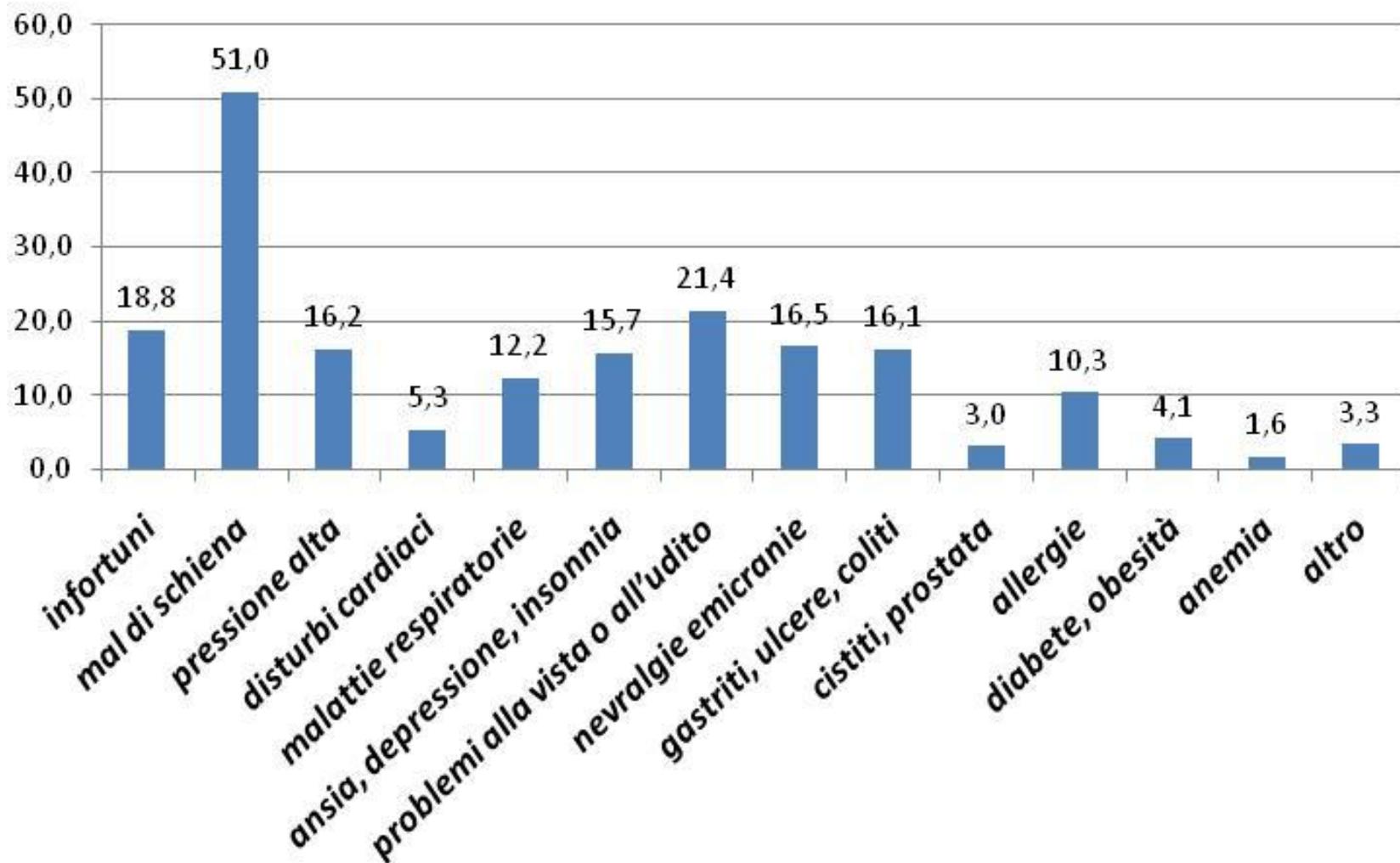
Distribuzione Fatica Cronica per mansioni e per età



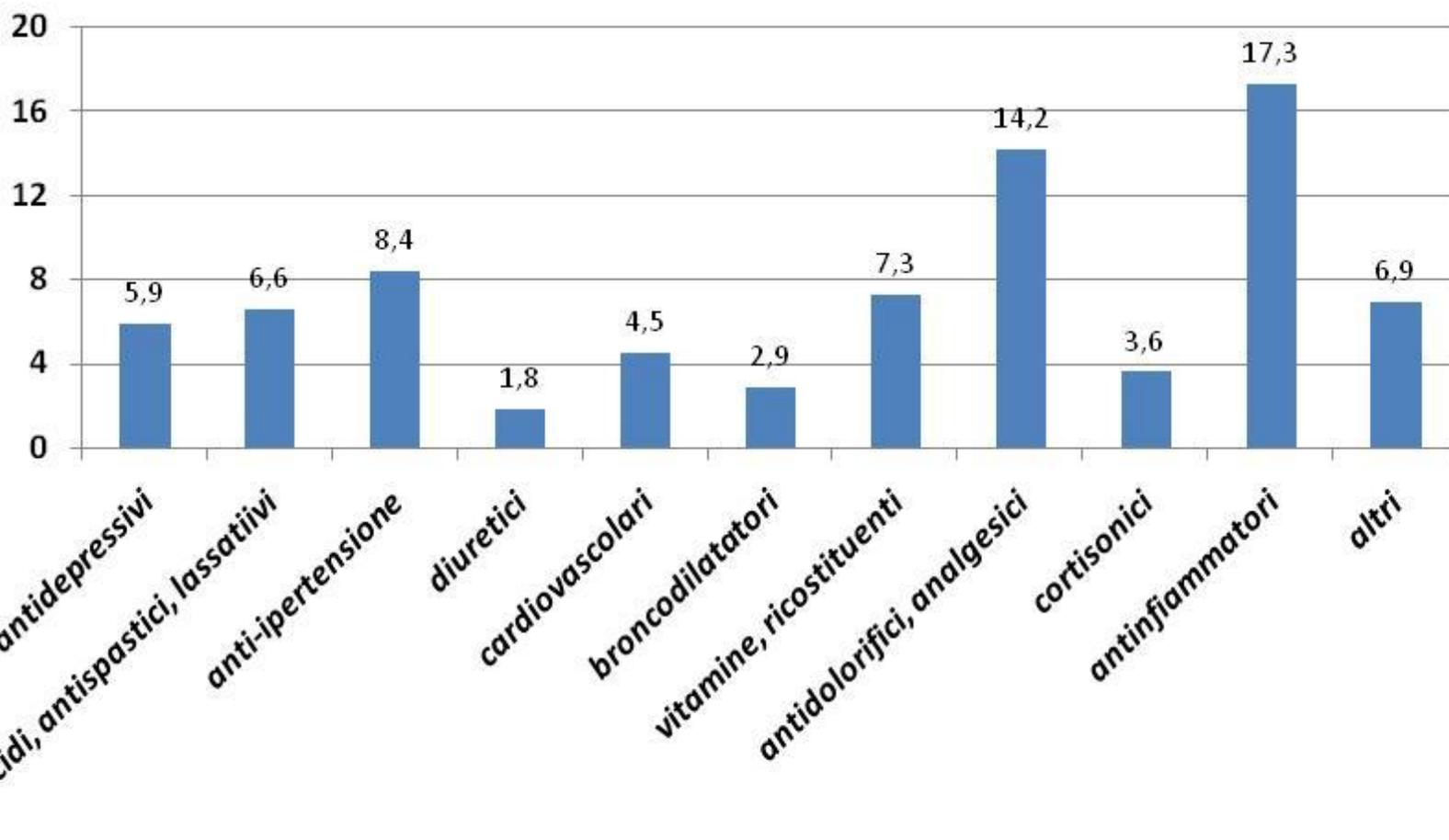
Il lavoro a turni causa difficoltà con:



Ha accusato di recente alcuni dei seguenti disturbi o malattie?

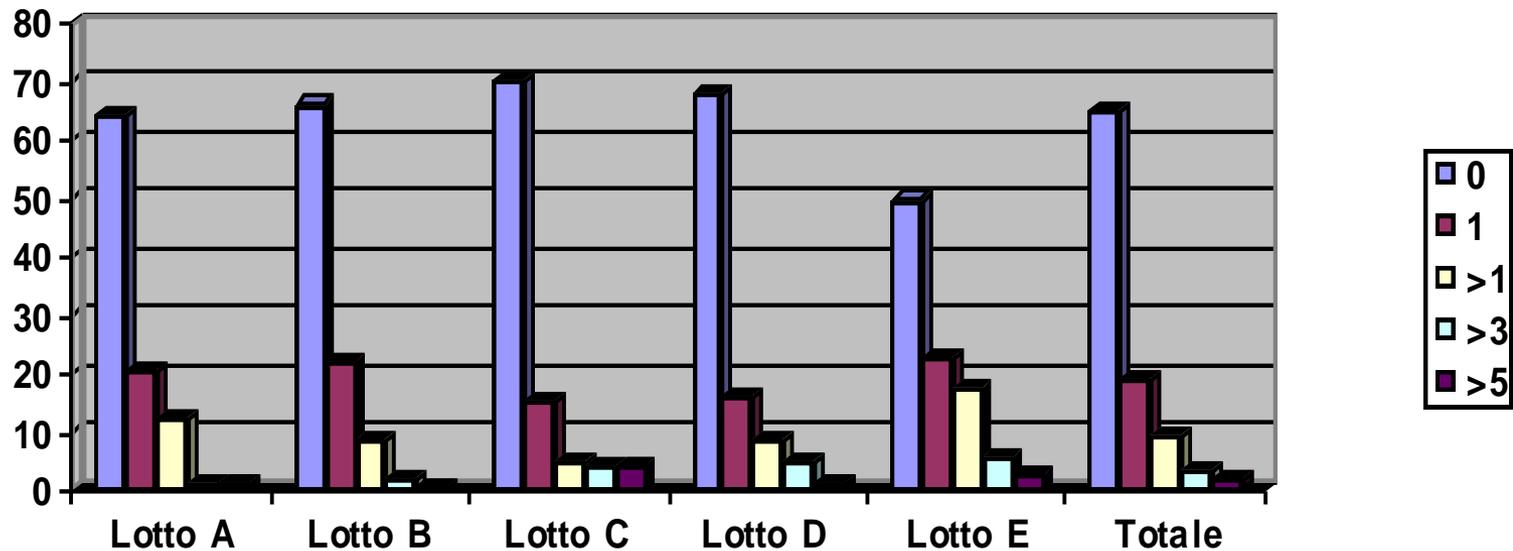


Ha fatto, o sta facendo, uso prolungato (per più di 3 mesi) di qualcuno dei seguenti farmaci?



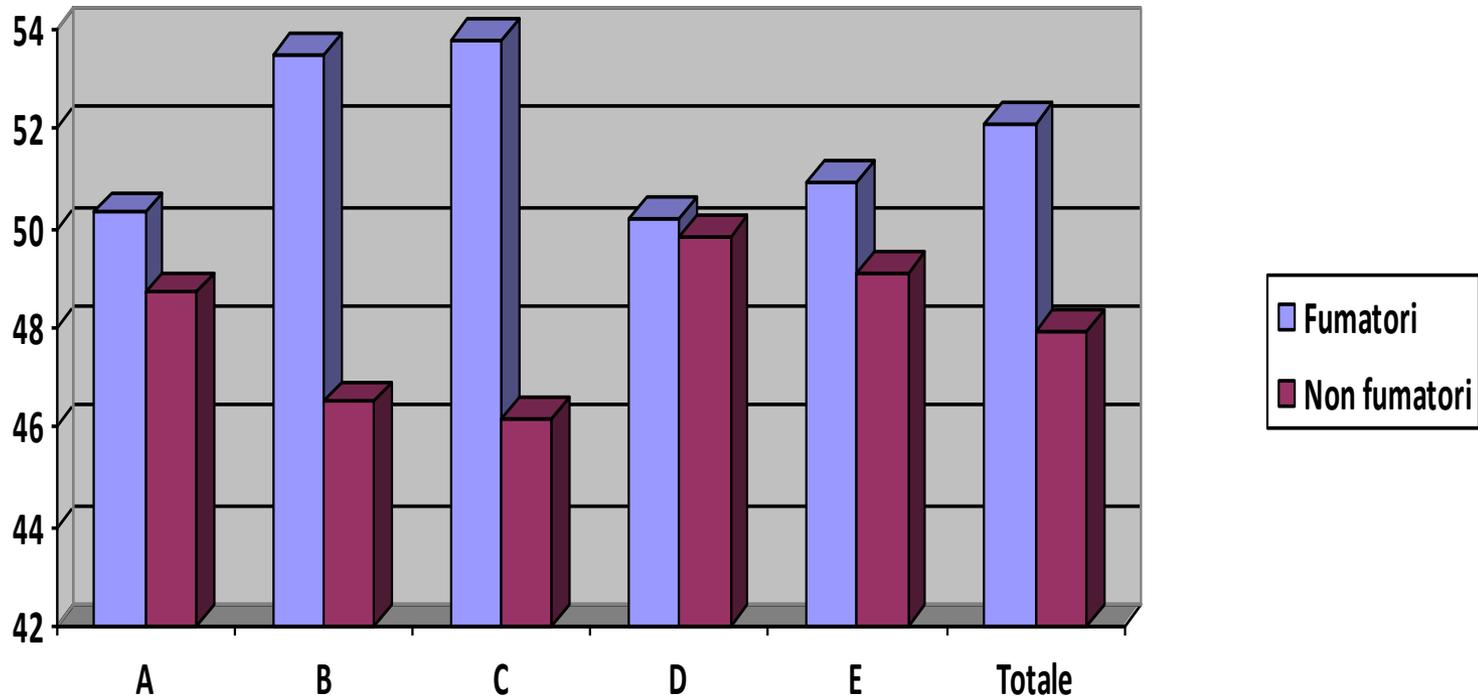
ABUSO DI ALCOL

- **Quante volte nell'arco dell'ultimo mese Le è capitato di bere più di 5 unità di alcol nella stessa giornata? (%)**



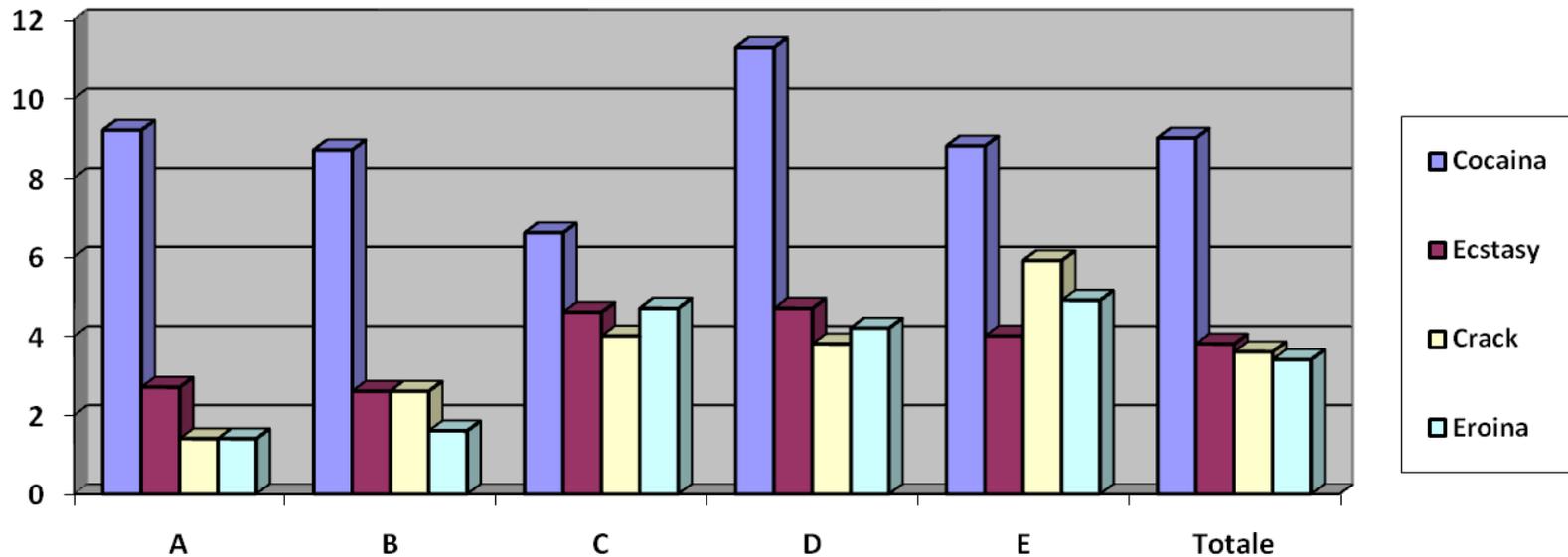
TABAGISMO

- % DI LAVORATORI FUMATORI E NON FUMATORI



USO SOSTANZE PSICOATTIVE

% di lavoratori che percepiscono uso di droghe in cantiere



Conclusioni soggettività

- Esiste una diffuso stress e elevata conflittualità interpersonale, più evidente in 2 dei 5 cantieri, fonte spesso di disagio lavorativo con il conseguente abuso di **alcol, tabagismo e perdita di salute**. Quest'ultima è spia di usura psicofisica più accentuata nei lavoratori anziani, come già evidenziato in una precedente ricerca specifica su lavoratori TAV

Analisi interviste esperti

Le imprese capofila mostrano:

- un **sensibile ritardo nella creazione di un sistema di gestione integrato della sicurezza sul lavoro**, che conduca a una reale valutazione di tutti i rischi compreso quello organizzativo.
- **carenza di politiche di formazione continua**, che investano sul lavoratore come risorsa umana

Analisi documentazione

- Non sono stati coinvolti tutti gli operatori nei corsi di formazione sulla sicurezza
- Un elevatissimo turn-over che in alcuni cantieri sfiora il 50%
- In alcuni cantieri le assenze per malattia sono molto elevate fino a 36-37 giorni nell'ultimo anno
- Lo schema dei turni di lavoro per gli operatori di galleria evidenzia la seguente la preferenza del modello a turni "6-1 / 6-1 / 6-4"
- organigrammi poco chiari in quanto alcune caselle sono vuote ed alcuni dirigenti sembrano invece ricoprire più cariche e solo in uno dei cantieri l'azienda possiede un vero funzionigramma