



Salute 2000 s.r.l.

Via Grandi, 10 - 60027 - Osimo (AN)

tel. 0717302251 - 071732050 - Fax 071732455 - Numero Verde 800.626.000

www.salute2000.it - E-mail: info@salute2000.it

C.F. - P.IVA 02018580429 Reg. Imp. C.C.I.A.A. n. AN-2000-15869 - n. R.E.A. 155505



Certificazione UNI EN ISO 9001:2000 n.9122.SA20



Osimo, 05/11/2012

Prot. 1796/2012

Lettera circolare alla Direzione Aziendale

1) Vaccinazione antinfluenzale inverno 2012-2013.

Con l'approssimarsi della stagione invernale ritorna di attualità la problematica della vaccinazione antinfluenzale a scopo preventivo.

Qualora l'Azienda intenda fornire ai dipendenti tale servizio e voglia procedere per proprio conto alla organizzazione del Servizio nell'ambito della struttura ed avvalersi della collaborazione del Medico Competente, Vi informiamo che saremo in grado di svolgere tale incombenza nell'arco del periodo dal 01.11.12 al 20.12.12, data ultima di utile somministrazione del vaccino.

La vaccinazione antinfluenzale non rientra nell'ambito della tutela dei dipendenti ai sensi del DLgs 81/2008 ma costituisce una liberalità dell'Azienda. Tuttavia anche dal punto di vista economico si risolve in un risparmio per l'azienda in quanto è stato dimostrato che una buona campagna vaccinale è in grado di ridurre significativamente le assenze per malattia.

Sarà utilizzato il vaccino specifico per la campagna antinfluenzale 2012 / 2013.

Il vaccino, come ogni farmaco, ha controindicazioni e rischi come descritto sul foglio illustrativo che sarà in visione al momento della somministrazione del vaccino stesso; le principali controindicazioni riguardano comunque la presenza di patologie febbrili e/o infezioni acute in atto e l'allergia/ipersensibilità alle proteine dell'uovo ed alle proteine di pollo.

La somministrazione potrebbe essere effettuata presso la sede dell'azienda per gruppi di minimo 10 persone, in alternativa presso il ns. ambulatorio di riferimento più vicino (vedi elenco sul sito web www.salute2000.net).

Il costo per somministrazione comprensivo del costo del vaccino e materiali di consumo è di Euro 22,00 cadauno.

Data la delicatezza della conservazione del vaccino (frigorifero) e data la difficoltà di reperire lo stesso in piena stagione invernale come già verificatosi nello scorso anno, sarà necessario acquisire in tempi molto brevi le adesioni / richieste dei dipendenti per reperire i vaccini senza aspettare gli ultimi giorni ed evitare quindi disservizi o carenze.

Allo scopo di prenotare ed avere un adeguato numero di vaccini, Vorrete sottoporre con urgenza la opportunità ai lavoratori e trasmetterci quanto prima l'adesione per fax comunicandoci intestazione ditta ed elenco dei dipendenti da vaccinare.

2) DECRETO 9 luglio 2012: Contenuti e modalità di trasmissione delle informazioni relative ai dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori, ai sensi dell'articolo 40 del decreto legislativo 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Facciamo seguito alla emanazione della suddetta norma che prevede la compilazione di una .scheda di censimento dei rischi e delle attività sanitarie svolte nell'anno 2012 da trasmettere **OBBLIGATORIAMENTE** alla ASL di pertinenza entro il 30.03. di ogni anno (prossimo invio entro il 31.03.2013) per sottolineare alcuni punti di vitale importanza ed in particolare:

Vanno dichiarati tra l'altro (vedi Allegato 1 a pag. 3) il :

- Numero dei Lavoratori occupati
- Numero dei Lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nell'anno 2012
- Numero degli esposti suddivisi per Maschio/Femmina per ciascuno dei 20 rischi censiti
- Numero degli esposti e N° controlli per Stupefacenti e Psicotropi
- Numero esposti e N° controlli per alcool dipendenza
- Numero delle malattie professionali denunciate.

In appendice Allego il documento che dovremo trasmettere alla ASL per Vs. lettura e comprensione.

Il documento è anche scaricabile in formato Excel dal sito www.salute2000.net, sezione DOCUMENTI, ove troverete apposito link evidenziato in giallo. Potete già provare a compilarlo per eventualmente chiederci chiarimenti sulle difficoltà che incontrate.

Ancorché ci sembri improprio richiedere all'Azienda o al Medico Competente i dati già in possesso dell'Amministrazione dello Stato tramite altre banche dati, relativamente a numero dipendenti, assicurati INAIL, etc., sottolineiamo la portata di quella che di fatto costituisce un autodenuncia dell'azienda relativamente ai dati richiesti. Approfittando dell'occasione, consigliamo quindi di sfruttare i restanti mesi del 2012 per eventuali adeguamenti necessari.

Da parte del Medico Competente vi è l'Obbligo (sanzionato in caso di inadempienza) di trasmettere il documento mentre da parte del Datore di Lavoro vi è l'obbligo di fornire i dati.

Vi invitiamo quindi fin d'ora a iniziare la compilazione del documento che ci dovrà essere restituito per e-mail all'indirizzo info@salute2000.it se compilato su file excel, oppure per fax o posta cartacea ai recapiti in intestazione se compilato a mano nel modulo semplificato (Allegato 2) a pag. 4, **entro il 15 gennaio 2013.**

Vi preghiamo altresì di verificare **che l'incarico al Medico Competente sia stato formalizzato con contratto e controfirmato per accettazione**, contratto da rinnovare qualora quello esistente faccia riferimento a legislazione non più esistente (es. D.Lgs 277/91 o D.Lgs 626/94). In caso di non reperimento del contratto vi preghiamo di contattare la nostra segreteria per provvedere quanto prima.

SOTTOLINEIAMO la necessità che le valutazioni dei rischi **CONTENGANO** i nominativi degli esposti al fine di identificare per ciascun lavoratore i rischi connessi con il lavoro.

L'allegato 3B rende **INDISPENSABILE** questa revisione del DVR che senza un riferimento agli effettivi esposti non ha alcuna utilità sanitaria.

Una volta ricevuti i vostri dati, nel più breve tempo possibile, e comunque entro il 31 marzo 2013 provvederemo a farvi pervenire la consueta relazione annuale ed a recapitare alla ASL di pertinenza analoga relazione.

Il costo di questo ulteriore adempimento per il Medico Competente varia sul mercato dai 125 ai 500 euro a seconda del numero dei dipendenti e dell'impegno richiesto. **Per questa prima applicazione è nostra intenzione di contenere i prezzi in quelli già fissati per la relazione annuale che vi inviamo ogni anno con solo un lieve incremento, ma per questo Vi chiediamo la massima collaborazione per una puntuale e sollecita compilazione della scheda allegata.**

Rimaniamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti ai numeri in intestazione.

Cordiali saluti.

Il Medico Competente



| | | | | | | |
|--|---|--|---|---------|---|---------|
| 1 | Anno di riferimento della Comunicazione | | | | | |
| INFORMAZIONI FORNITE DAL DATORE DI LAVORO AL MEDICO COMPETENTE | | | | | | |
| DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA | | | | | | |
| 2 | Regione Sociale o Codice Conto (nel caso di natanti) | | | | | |
| 3 | Partita IVA della Regione Sociale/codice fiscale | | | | | |
| 4 | Codice Fiscale della Regione Sociale | | | | | |
| 5 | Indirizzo Sede Legale (via e numero civico) | | | | | |
| 6 | Denominazione unità produttiva o codice certificato (nel caso di natanti) | | | | | |
| 7 | Indirizzo Unità produttiva (via e numero civico) | | | | | |
| 8 | Codice attività economica (A.T.E.C.O.) /Codice categoria nautico nel caso di natanti | | | | | |
| NUMERO LAVORATORI OCCUPATI | | | | | | |
| 9 | N. totale lavoratori occupati al 30/6 | | Maschi | | Femmine | |
| 10 | N. totale lavoratori occupati al 31/12 | | Maschi | | Femmine | |
| Media annuale lavoratori occupati (CALCOLATI IN AUTOMATICO DAL SISTEMA) | | | | | | |
| INFORMAZIONI FORNITE DAL MEDICO COMPETENTE | | | | | | |
| DATI IDENTIFICATIVI DEL MEDICO COMPETENTE | | | | | | |
| 11 | Cognome e nome del Medico Competente | | | | | |
| 12 | luogo e data di nascita del medico competente | | | | | |
| 13 | Codice Fiscale del Medico Competente | | | | | |
| 14 | e-mail del Medico Competente | | | | | |
| PROBABILIP OSSIBILI MALATTIE PROFESSIONALI SEGNALATE ex art. 139 DPR 1124/65 | | | | | | |
| 15 | N. M. segnalate | | Maschi | | Femmine | |
| 16 | Tipologia M segnalate (codifica DM 11.12.09) (SCELTA MULTIPLA) | | | | | |
| DATI RELATIVI ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA | | | | | | |
| 17 | n. totale lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria | | Maschi | | Femmine | |
| 18 | n. totale lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria (visitati) nell'anno di riferimento | | | | | |
| 19 | n. lavoratori idonei alla mansione specifica | | | | | |
| 20 | n. lavoratori con idoneità parziali temporanee (con prescrizioni e/o limitazioni alla mansione specifica) | | | | | |
| 21 | n. lavoratori con idoneità parziali permanenti (con prescrizioni e/o limitazioni alla mansione specifica) | | | | | |
| 22 | n. lavoratori temporaneamente idonei alla mansione specifica | | | | | |
| 23 | n. lavoratori permanentemente idonei alla mansione specifica | | | | | |
| ESPOSIZIONE A RISCHI LAVORATIVI DEI LAVORATORI | | | | | | |
| | | | lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria | | lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nell'anno di riferimento | |
| | | | | | lavoratori visitati | |
| RISCHI LAVORATIVI | | | Maschi | Femmine | Maschi | Femmine |
| 24 | MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI | | | | | |
| 25 | SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | | | |
| 26 | AGENTI CHIMICI | | | | | |
| 27 | AG. CANCEROGENI EMUTAGENI | | | | | |
| 28 | AMIANTO | | | | | |
| 29 | SILICE LIBERA CRISTALLINA | | | | | |
| 30 | AGENTI BIOLOGICI | | | | | |
| 31 | VIDEOTERMINALI | | | | | |
| 32 | VIBRAZIONI CORPO INTERO | | | | | |
| 33 | VIBRAZIONI MANO BRACCIO | | | | | |
| 34 | RUMORE | | | | | |
| 35 | CAMPI ELETTROMAGNETICI | | | | | |
| 36 | RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | | | | | |
| 37 | RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI | | | | | |
| 38 | MICROCLIMA SEVERO | | | | | |
| 39 | INFRASUONI | | | | | |
| 40 | ULTRASUONI | | | | | |
| 41 | ATMOSFERE IPERBARICHE | | | | | |
| 42 | LAVORO NOTTURNO (D.Lgs n.66 del 2003 2.2113/2004) >80gg/anno | | | | | |
| 43 | ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. | | | | | |
| Adempimenti ai sensi dell'art. 41 co 4 - D.Lgs.81/08 | | | | | | |
| | | | n. lavoratori sottoposti alle verifiche ex art. 41 co 4 D.Lgs.81/2008 nell'anno | | n. lavoratori positivi al test di screening | |
| | | | Maschi | Femmine | Maschi | Femmine |
| 44 | SOSTANZE PSICOTROPE E STUPEFACENTI | | | | | |
| | | | | | N. di lavoratori positivi ai test di conferma | |
| | | | Maschi | Femmine | Maschi | Femmine |
| 46 | ALCOLDIPENDENZA | | | | Lavoratori risultati idonei alla mansione | |
| | | | Maschi | Femmine | Maschi | Femmine |

Il documento è anche scaricabile in formato Excel dal sito www.salute2000.net, sezione DOCUMENTI, ove troverete apposito link evidenziato in giallo. Potete già provare a compilarlo per eventualmente chiederci chiarimenti sulle difficoltà che incontrate.

Oppure sul retro della presente pagina troverete scheda sintetica con i dati di vostra pertinenza →

Scheda da ritornarci compilata entro il 15 gennaio 2013 Allegato 2

| INFORMAZIONI FORNITE DAL DATORE DI LAVORO AL MEDICO COMPETENTE | | | |
|--|---|--------|---------|
| DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA | | | |
| 2 | Ragione Sociale o Codice Conto (nel caso di natanti) | | |
| 3 | Partita IVA della ragione Sociale/Codice Fiscale | | |
| 4 | Codice Fiscale della Ragione Sociale | | |
| 5 | Indirizzo Sede Legale (via e numero civico) | | |
| 6 | Denominazione unità produttiva o codice certificato (nel caso di natanti) | | |
| 7 | Indirizzo Unità produttiva (via e numero civico) | | |
| 8 | Codice attività economica (ATECO)/Codice categoria naviglio nel caso di natanti | | |
| NUMERO LAVORATORI OCCUPATI | | | |
| | | Maschi | Femmine |
| 9 | N. totale lavoratori occupati al 30/6 | | |
| 10 | N. totale lavoratori occupati al 31/12 | | |

| PROBABILI/POSSIBILI MALATTIE PROFESSIONALI SEGNALATE ex art. 139 DPR 1124/66 | | | |
|--|---|--------|---------|
| | | Maschi | Femmine |
| 15 | N. M. segnalate | | |
| 16 | Tipologia M. segnalate (codifica DM 11/12/09)(SCELTA MULTIPLA) | | |

Dati da fornire per incrocio con i dati in possesso del Medico Competente

| ESPOSIZIONE A RISCHI LAVORATIVI DEI LAVORATORI | | | | | |
|--|--|--|---------|---|---------|
| | RISCHI LAVORATIVI | Lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria | | Lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nell'anno di riferimento | |
| | | Maschi | Femmine | Lavoratori visitati | |
| | | Maschi | Femmine | Maschi | Femmine |
| 24 | MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI | | | | |
| 25 | SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | | |
| 26 | AGENTI CHIMICI | | | | |
| 27 | AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI | | | | |
| 28 | AMIANTO | | | | |
| 28 | SILICE LIBERA CRISTALLINA | | | | |
| 30 | AGENTI BIOLOGICI | | | | |
| 31 | VIDEOTERMINALI | | | | |
| 32 | VIBRAZIONI CORPO INTERO | | | | |
| 33 | VIBRAZIONI MANO BRACCIO | | | | |
| 34 | RUMORE | | | | |
| 35 | CAMPI ELETTROMAGNETICI | | | | |
| 36 | RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | | | | |
| 37 | RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI | | | | |
| 38 | MICROCLIMA SEVERO | | | | |
| 39 | INFRASUONI | | | | |
| 40 | ULTRASUONI | | | | |
| 41 | ATMOSFERE IPERBARICHE | | | | |
| 42 | LAVORO NOTTURNO (D. Lgs. 66 del 2003 2 21 13/2004) > 80gg/anno | | | | |
| 43 | ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. | | | | |