



Bussolengo  
16 giugno 2009



**sostanze stupefacenti e psicotrope :  
legislazione e procedure**

**D. Lgs. n° 81 del 9 aprile 2008**

**nei casi previsti dalla normativa**

**la sorveglianza sanitaria è altresì finalizzata**

**alla verifica di assenza di**

**assunzione di sostanze stupefacenti**

**e di condizioni di alcol dipendenza**

# ACCERTAMENTI SANITARI DI ASSENZA DI ASSUNZIONE DI SOSTANZE STUPEFACENTI E DI TOSSICODIPENDENZA

## *Intesa Stato - Regioni*

*(Provvedimento n° 99/CU del 30 ottobre 2007)*

**mansioni lavorative**

## *Accordo Stato - Regioni*

*(rep. Atti n° 178 del 18 settembre 2008)*

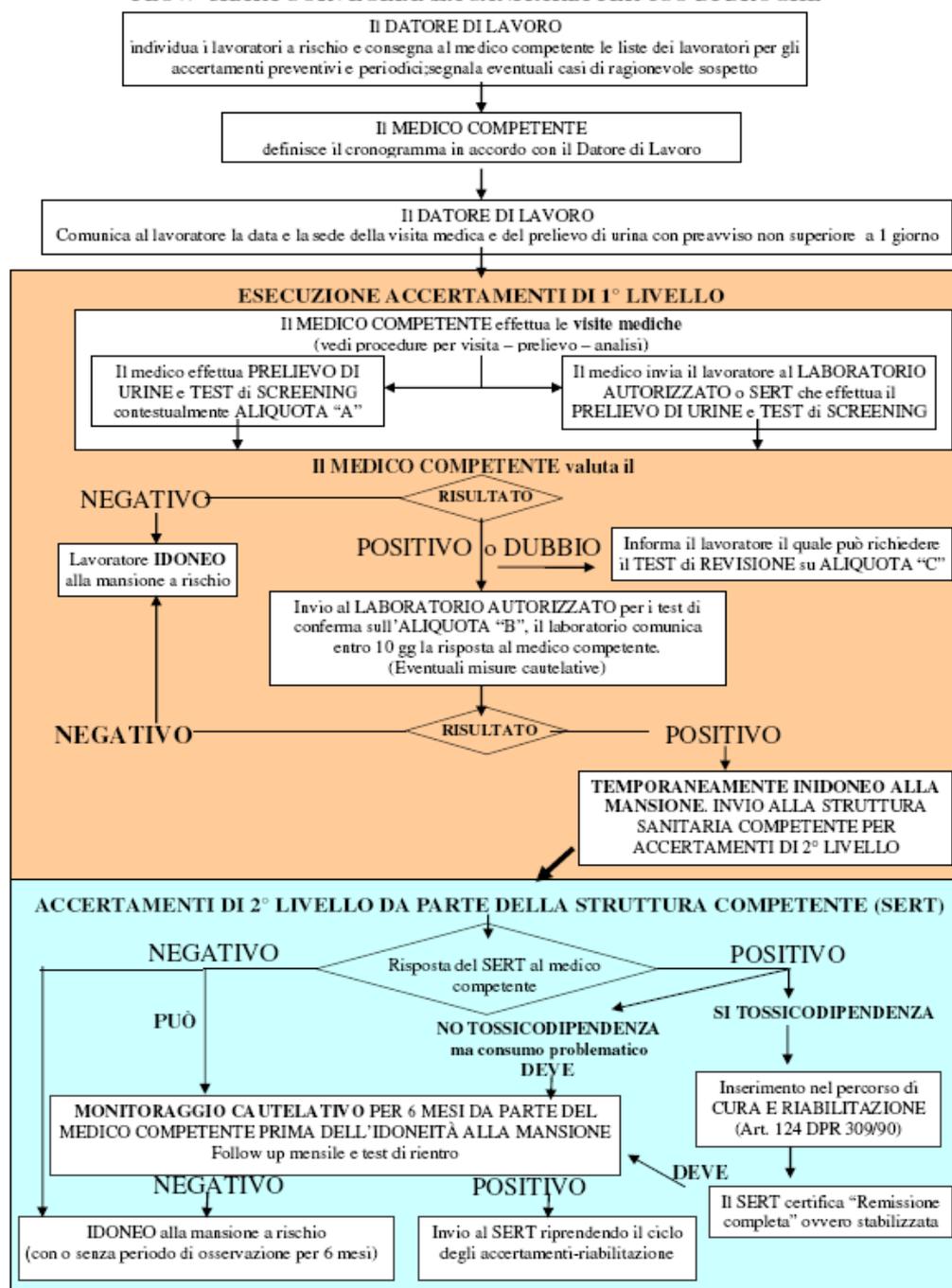
**procedure**

**Toscana, Lombardia, Sardegna, Liguria, .....**

**> deliberazioni o documenti con indicazioni operative sulle procedure**

**VENETO > “prima bozza marzo 2009”**

# FLOW-CHART SORVEGLIANZA SANITARIA PER USO DI DROGHE

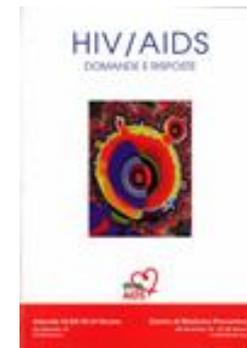


**l'assunzione di sostanze stupefacenti e psicotrope, abitudinaria o saltuaria, comporta alterazioni dell'equilibrio psicofisico**



[www.dronet.org](http://www.dronet.org)

*da un primo modello di sperimentazione nel Veneto*



# SOSTANZE DI ABUSO

(uso non terapeutico, autosomministrate)

modificano le capacità percettive, emotive, cognitive o motorie



**Depressive:** oppiacei (oppio, morfina, eroina, metadone, ...)

**Stimolanti:** cocaina, anfetamine, ecstasy, ...



**Alteranti :** cannabinoidi (marijuana, hashish), LSD, ...

## **tolleranza**

fenomeno proprio di alcune sostanze per cui chi le assume deve aumentarne progressivamente la dose per ottenere lo stesso effetto

## **dipendenza fisica**

Adattamento dell'organismo ad una sostanza che si manifesta con sintomi caratteristici (sindrome di astinenza) quando se ne interrompe l'assunzione

## **dipendenza psichica**

bisogno psichico e emotivo di continuare ad assumere una sostanza (uso compulsivo) per alleviare la tensione che altrimenti insorge

## droghe, alcol e percezione visiva



**visione normale**



**intossicazione da alcol etilico**



**cannabinoidi**



**cocaina**



**oppiacei**



## cannabinoidi



prodotti ottenuti dalla “**cannabis**”, originaria dell’Asia centrale

**marijuana**: fiori e foglie secche

**hashish**: resina delle cime e della parte inferiore delle foglie

**olio di hashish**: distillato di marijuana

viene assunta per

**inalazione**: fumata da sola o con tabacco in sigarette (spinello, canna)

o apposite “pipe” (narghilè, chillum)

**ingestione**

causa **effetti acuti** da 1 a 3 ore se fumata, da 6 a 12 ore se ingerita

## **effetti acuti**

provoca dapprima secchezza alla gola, sete, dilatazione delle pupille, alterazione delle percezioni sensoriali (vista, udito, odorato, tatto e gusto più acuti)

segue una fase di eccitazione sensitiva e motoria i cui aspetti variano soggettivamente

## **effetti a medio-lungo termine**

rallentamento dei tempi di reazione, deficit di attenzione e di memoria, difficoltà nell'acquisizione di nuove informazioni, alterazioni dell'umore e apatia, depressione, alterazioni del sonno, tachicardia, congiuntiviti, bronchiti, alterazioni della funzione immunologica, ...



## cocaina



polvere fine, cristallina, bianca, dalle foglie di “**coca**”, pianta spontanea del Sudamerica

può contenere notevoli quantità di adulteranti e diluenti

viene assunta per

**via nasale** (sniffata)

**inalazione** (fumata in forma di crack)

**ingestione**

**via endovenosa**

gli **effetti acuti**, di breve durata (sino a 30 minuti quando sniffata), si manifestano entro pochi secondi (quando iniettata) o alcuni minuti

## **effetti acuti**

breve ed intensa sensazione di piacere, seguita da un periodo caratterizzato dalla rimozione dei dubbi e dall'aumento della stima e della fiducia in se stessi con sensazione di essere più creativi, competenti, produttivi e forti

## **effetti a lungo termine**

turbe dell'attenzione e della memoria, comportamenti impulsivi e aggressività, disturbi dell'umore (ansia, depressione, tendenza al suicidio), disturbi psicotici (deliri, allucinazioni), inappetenza e dimagrimento, ipertensione, aritmie cardiache, problemi odontoiatrici, disfunzioni sessuali, ...



## eroina



polvere finissima o granulata di colore bianco, bruno o rossastro, solubile in acqua

più potente della morfina, dalla quale deriva (diacetilmorfina)

viene assunta per

**via endovenosa** (buco)

**via nasale** (sniffata)

**inalazione** (fumata)

gli **effetti acuti** hanno una durata massima di 4-5 ore

## **effetti acuti**

subito dopo l'assunzione potente euforia che svanisce dopo pochi minuti per lasciare il posto ad uno stato di rilassamento e di benessere con scomparsa di ansie e dolori

## **effetti a lungo termine**

turbe dell'attenzione e della memoria, comportamenti impulsivi e aggressività, disturbi dell'umore, labilità emotiva, sensazioni di onnipotenza, immunodepressione, febbricole, inappetenza e dimagrimento, problemi odontoiatrici, patologie delle vie respiratorie e urinarie, disfunzioni sessuali, ...

**i lavoratori che svolgono le mansioni che comportano rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute proprie e di terzi, elencate nell'Intesa Stato - Regioni del 30 Ottobre 2007, vanno sottoposti ad accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza e di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope**

## **mansioni inerenti le attività di trasporto:**

- a) **conducenti di veicoli stradali per i quali e' richiesto il possesso della patente di guida categoria C, D, E, e quelli per i quali e' 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) personale addetto direttamente alla circolazione dei treni .....
- h) controllori di volo ed esperti di assistenza al volo .....
- n) **addetti alla guida di macchine di movimentazione terra e merci**

## altre attività:

- impiego di **gas tossici**
- fabbricazione e uso di **fuochi di artificio** e brillamento di mine
- direzione tecnica e conduzione di **impianti nucleari**
- produzione, confezionamento, detenzione, trasporto e vendita di **esplosivi**.

## accertamenti sanitari:

- ✓ **preventivi**
- ✓ **periodici** (con periodicità di norma annuale)
- ✓ **per ragionevole dubbio** (su segnalazione del datore di lavoro o suo delegato)
- ✓ **dopo un incidente sul lavoro** (avvenuto alla guida di veicoli o di mezzi a motore)

**il datore di lavoro** comunica per iscritto al medico competente l'elenco dei nominativi dei lavoratori

**il medico competente** stabilisce, entro 30 giorni, il cronogramma degli accertamenti in accordo con il datore di lavoro

**il datore di lavoro** comunica ai lavoratori la data e la sede della visita medica e del prelievo di urina con preavviso non superiore ad un giorno

**se il lavoratore rifiuta di sottoporsi agli accertamenti , il medico dichiara che non è possibile esprimere il giudizio di idoneità per impossibilità materiale ad eseguire gli accertamenti sanitari**

**se il lavoratore non può presentarsi agli accertamenti, avendo documentato giustificati e validi motivi, viene riconvocato entro 10 giorni dalla cessazione di tale motivi**

**se il lavoratore non si presenta agli accertamenti senza giustificazioni è riconvocato entro 10 giorni e sospeso in via cautelativa dalla mansione a rischio.**

## gli accertamenti comprendono:

- ❑ **la visita medica** (anamnesi ed esame obiettivo)
- ❑ **la raccolta del campione biologico di urina** (da parte del medico competente o di personale sanitario qualificato)
- ❑ **il test immunochimico di screening** (presso strutture laboratoristiche o in sede di visita medica)

se il test di screening risulta positivo è necessario completare i test di primo livello con l'analisi di conferma eseguita con metodi cromatografici accoppiati alla spettrometria di massa

# LA VISITA MEDICA

## **ANAMNESI suggestiva di assunzione di sostanze**

**il medico valuta, in particolare, se il lavoratore è stato sottoposto a trattamenti sociosanitari per tossicodipendenza, interventi in Pronto Soccorso o in strutture di ricovero per il trattamento di patologie correlate all'uso di sostanze, precedenti accertamenti medico-legali per uso di sostanze, ritiri della patente di guida o del porto d'armi ....**

**valuta eventuali notizie relative ad infortuni lavorativi o incidenti .....**

## **il lavoratore autocertifica le proprie dichiarazioni anamnestiche**

**previo consenso informato firmato dall'interessato, il medico può effettuare la ricerca di informazioni: archivio SERT, Commissioni Provinciali Patenti .....**

## **ESAME OBIETTIVO**

**il medico ricerca eventuali segni di assunzione abituale di sostanze**

## **LA RACCOLTA DEL CAMPIONE BIOLOGICO DI URINA**

**il prelievo deve avvenire sotto il controllo del medico competente o di personale sanitario qualificato, garantendo la privacy, ma con misure atte ad evitare manomissioni o sostituzioni, anche prevedendo che il soggetto non sia lasciato solo**

**l'urina va raccolta in contenitore di plastica monouso in quantità minima di 50 mL**

**il prelevatore, in presenza del lavoratore, suddivide il campione in tre aliquote denominate A (circa 10 mL), B (circa 20 mL) e C (circa 20 mL) e compila un verbale in triplice copia: una al lavoratore, una al prelevatore, una da allegare ai campioni eventualmente conferiti al laboratorio**

**se non è possibile rispettare la procedura di prelievo prevista nell'Accordo Stato-Regioni del 18 settembre 2008, la raccolta del campione può avvenire presso le strutture laboratoristiche pubbliche e private autorizzate, a condizione che:**

- il medico competente abbia definito in modo formale i rapporti con tali strutture precisando ambiti di responsabilità e procedure**
- sia garantita dal datore di lavoro la non prevedibilità del prelievo**

## **IL TEST IMMUNOCHEMICO DI SCREENING**

**viene eseguito sull'aliquota A presso le strutture laboratoristiche pubbliche (Laboratori, SERT) e private autorizzate**

**sulla stessa aliquota, in sede di visita medica, sono consentite analisi con tecniche immunochemiche rapide quantitative ed in grado di fornire una registrazione oggettiva a stampa dei risultati**

**se il test on-site è negativo le urine non devono essere conservate e non è necessario il verbale di prelievo**

**se il test on-site è positivo il campione B viene inviato al laboratorio per il test di conferma; l'aliquota C può essere inviata al laboratorio o conservata dal medico a -20°C**

## **LA CATENA DI CUSTODIA**

**l'eventuale conferimento dei campioni ad un laboratorio deve avvenire garantendo condizioni di conservazione ottimali e attuando una catena di custodia**

**la conservazione "in loco", prima dell'eventuale trasferimento, deve avvenire a 4°C oppure, oltre le 24 ore, a - 20°C**

**i campioni devono essere trasportati in contenitore termico e pervenire al laboratorio entro 24 ore**

**al ricevimento dei campioni il laboratorio ne diventa responsabile**

PROCEDURA OPERATIVA PER LA  
GESTIONE DEL WORK PLACE DRUG  
TESTING

Accesso agli accertamenti sanitari di assenza di uso di sostanze stupefacenti o psicotrope nei lavoratori (G.U.n° 266 del 15/11/07).

Test eseguibili e costi

MATRICE: URINE	CODICE REGIONALE	TARIFFA	METODO	CUT OFF ng/ml
OPPIACEI	90.18.3	6.60 €	Immunochimico di screening	300 ng/ml
COCAINA	90.18.3	6.60 €	Immunochimico di screening	300 ng/ml
CANNABINOIDI	90.18.3	6.60 €	Immunochimico di screening	50 ng/ml
AMFETAMINE	90.18.3	6.60 €	Immunochimico di screening	1000 ng/ml
MDMA	90.18.3	6.60 €	Immunochimico di screening	500 ng/ml
METADONE	90.18.3	6.60 €	Immunochimico di screening	300 ng/ml
CREATINURIA*	90.16.3	1.70 €	/	20 mg/dl

\*test anti-sofisticazione

In caso di positività i **test di conferma** verranno effettuati presso l'Istituto di Medicina Legale dell'Università di Verona, che provvederà ad emettere la fattura alla Ditta.

La spedizione del campione è a carico del Laboratorio Analisi.

## **LE ANALISI DI CONFERMA DEI POSITIVI ALLO SCREENING**

**se il test immunochimico di screening (in laboratorio o on-site) è positivo l'aliquota B viene inviata al laboratorio per l'analisi di conferma con metodi cromatografici accoppiati alla spettrometria di massa**

**se il test di conferma è positivo il medico comunica al datore di lavoro ed al lavoratore il giudizio di temporanea inidoneità alla mansione e l'interessato viene inviato al SERT per gli accertamenti di secondo livello**

**durante il periodo di attesa dei risultati del test di conferma il medico competente può attuare **misure cautelative** per ridurre il rischio per i lavoratori ed i terzi, adottando provvedimenti concordati preventivamente con il datore di lavoro e formalizzati nel documento di valutazione dei rischi, in relazione alla particolare gravità degli stessi**

## **LA CONTROANALISI SU RICHIESTA DEL LAVORATORE**

**se il test di conferma è positivo il lavoratore può richiedere al medico competente, entro 10 giorni, la controanalisi sull'aliquota C**

**la controanalisi va eseguita entro 30 giorni dalla richiesta**

**il lavoratore o suo consulente tecnico possono assistere**

**in caso di risultato discordante il giudizio finale è espresso da una struttura di Tossicologia Forense valutando i dati precedenti e non mediante ulteriori analisi**

## **IL RICORSO CONTRO IL GIUDIZIO DI IDONEITA'**

**il ricorso contro il giudizio di idoneità (art. 41 D.Lgs. 81/2008) è possibile sia da parte del lavoratore che del datore di lavoro**

**gli SPISAL in questo caso valuteranno la appropriatezza delle valutazioni effettuate**

**il test di controanalisi rimane una opzione su richiesta del lavoratore che ne assume l'onere**

## **GLI ACCERTAMENTI DI SECONDO LIVELLO**

**i SERT valutano modalità e frequenza di assunzione delle sostanze e l'eventuale stato di tossicodipendenza con accertamenti clinici e tossicologici-analitici**

**comunicano al medico competente l'esito degli accertamenti**



**all'esito positivo del programma terapeutico il SERT certifica al medico competente la remissione completa**

**il medico competente, in accordo con le indicazioni del SERT, sottopone il lavoratore a monitoraggio cautelativo per sei mesi prima di riammetterlo alla mansione a rischio**

**nel caso di assenza di tossicodipendenza il medico competente può riammettere il lavoratore alla mansione a rischio o sottoporlo, prima di riammetterlo, a monitoraggio cautelativo per sei mesi**

## **I CONTRATTI D'APPALTO ED I LAVORATORI AUTONOMI**

**nel caso di contratti d'appalto il datore di lavoro committente ,  
che deve tener conto dell'idoneità tecnico professionale della  
impresa a cui affida il lavoro(art. 26 D.Lgs. 81/2008), nella scelta  
dell'appaltatore potrà tener conto anche delle garanzie rispetto  
al rischio per la salute e la sicurezza dei lavoratori e di terzi**