

Quinta Conferenza Regionale Sull'Amianto

Mauro Melato

RELAZIONE INTRODUTTIVA

Gorizia, 29 giugno 2012

LEGGE REGIONALE 12/09/01 n. 22

Disposizioni in materia di sorveglianza, prevenzione e informazione delle situazioni da rischio amianto e interventi regionali ad esso correlati

Quinta Conferenza Regionale sull'Amianto
Gorizia, 29 giugno 2012

Art. 4

Commissione Regionale sull'Amianto

E' istituita presso la Direzione regionale della sanità e delle politiche sociali la Commissione regionale sull'amianto.

La Commissione svolge le seguenti funzioni:

- a) provvede alla tenuta e all'aggiornamento dei registri di cui all'articolo 3, iscrivendo i soggetti che ne abbiano fatto istanza;**
- b) esprime parere sui progetti di ricerca di cui all'articolo 8, comma 1;**
- c) propone l'attivazione di ricerche cliniche e di base su problematiche connesse a specifiche situazioni di rischio e di patologie correlate all'amianto;**

Art. 4

Commissione Regionale sull'Amianto

d) propone iniziative di sorveglianza sanitaria degli esposti all'asbesto;

e) propone interventi di recupero ambientale;

f) propone iniziative formative e informative nei settori sanitario e ambientale.

Ai fini dell'iscrizione nei registri di cui all'articolo 3, i soggetti interessati presentano istanza per il tramite dell'Azienda per i servizi sanitari di residenza che, effettuata la valutazione di ogni caso, provvede a trasmettere le istanze alla Commissione presso la Direzione centrale salute e protezione sociale.

Commissione Regionale sull'Amianto 2008-2012

Componenti

Virginio Bergamasco

tecnico della prevenzione dell'U. O. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro dell' A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana"

Enrico Bullian

consigliere comunale di San Canzian d'Isonzo

Marco Castelletto

responsabile Area della Medicina Legale e Gestione dell'Attività sanitaria dell' A.S.S. n. 6 "Friuli Occidentale"

Stefano Cattarossi

coordinatore regionale INAS-CISL

Fernando Della Ricca

UIL – Unione Regionale FVG

Nicolò Di Stefano

Associazione Esposti Amianto FVG

Quinta Conferenza Regionale sull'Amianto
Gorizia, 29 giugno 2012

Commissione Regionale sull'Amianto 2008-2012

Componenti

Vittorio Franco (vicepresidente)

CGIL -FVG

Rosute Grilli

Associazione Nazionale Mutilati ed Invalidi del Lavoro

Mauro Melato (presidente)

già direttore del Dipartimento di Area Vasta Isontino-Giuliana di Anatomia patologica e Medicina legale

Maria Giovanna Munafò

responsabile dell'U. O. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro dell' A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana"

Angelo Pierini

medico specialista in malattie dell'apparato respiratorio

Renzo Simoni

responsabile della Struttura semplice Igiene Tecnica del Lavoro presso il Dipartimento di Prevenzione dell' A.S.S. n. 1 "Triestina"

Laila Jamnikar

Referente amministrativa

Commissione Regionale sull'Amianto 2008-2012

Riunioni

La Commissione si è riunita mensilmente, anche fuori sede, al fine di incontrare amministratori locali interessati a condividere problematiche relative all'amianto.

La presenza dei commissari alle riunioni si è costantemente aggirata sul 90%

Il presidente, il vicepresidente ed i consiglieri hanno garantito la loro presenza a tutti i congressi, seminari, riunioni, cui sono stati invitati

Art. 6

Conferenza Regionale sull'Amianto

La Commissione regionale sull'amianto indice e predispone, periodicamente con cadenza almeno biennale, una Conferenza regionale sull'amianto, con il compito di verificare lo stato di applicazione della legislazione vigente, l'andamento epidemiologico delle malattie asbestocorrelate, lo stato di attuazione del censimento dei siti contaminati da amianto, lo stato di svolgimento delle bonifiche nei siti in cui è presente amianto, lo stato dei processi di smaltimento dei materiali contenenti amianto.

Art. 6

Conferenza Regionale sull'Amianto

La Commissione regionale sull'amianto presenta alle Commissioni consiliari competenti una relazione in ordine agli esiti dei lavori della Conferenza di cui al comma 1 e trasmette i dati acquisiti nel corso dei lavori della Conferenza stessa alle sedi provinciali dell'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL), alla sede compartimentale dell'Istituto di previdenza per il settore marittimo (IPSEMA) e ad altri eventuali enti o istituzioni con finalità analoghe.

Amianto ed ambiente

R. Simoni, V. Bergamasco, E. Bullian, R. Grilli

Amianto e salute

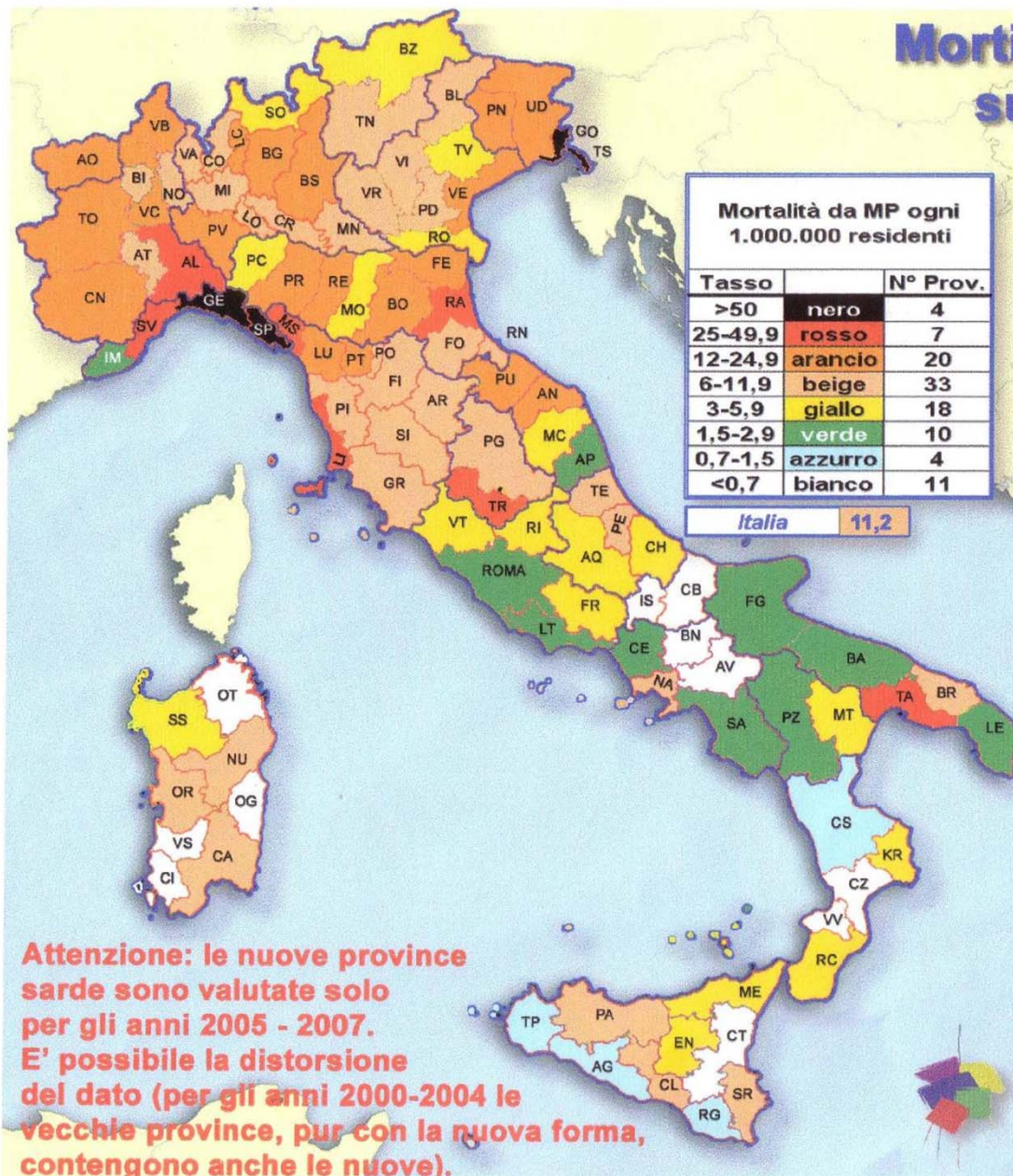
G. Munafò, F. Della Ricca, R. Grilli, A. Pierini

Amianto e giurisprudenza

**M. Castelletto, V. Bergamasco, S. Cattarossi, N. Di Stefano,
R. Grilli**

Quinta Conferenza Regionale sull'Amianto
Gorizia, 29 giugno 2012

Morti per Malattie Professionali su 1.000.000 di Residenti 2000 - 2007



E' rappresentato il Numero di morti la cui causa o concausa sia la **MP** riferito a 1.000.000 di residenti, negli 8 anni.

Numero MP = media annuale morti riconosciute negli 8 anni; si è fatto all' "anno decesso" e alla residenza della persona

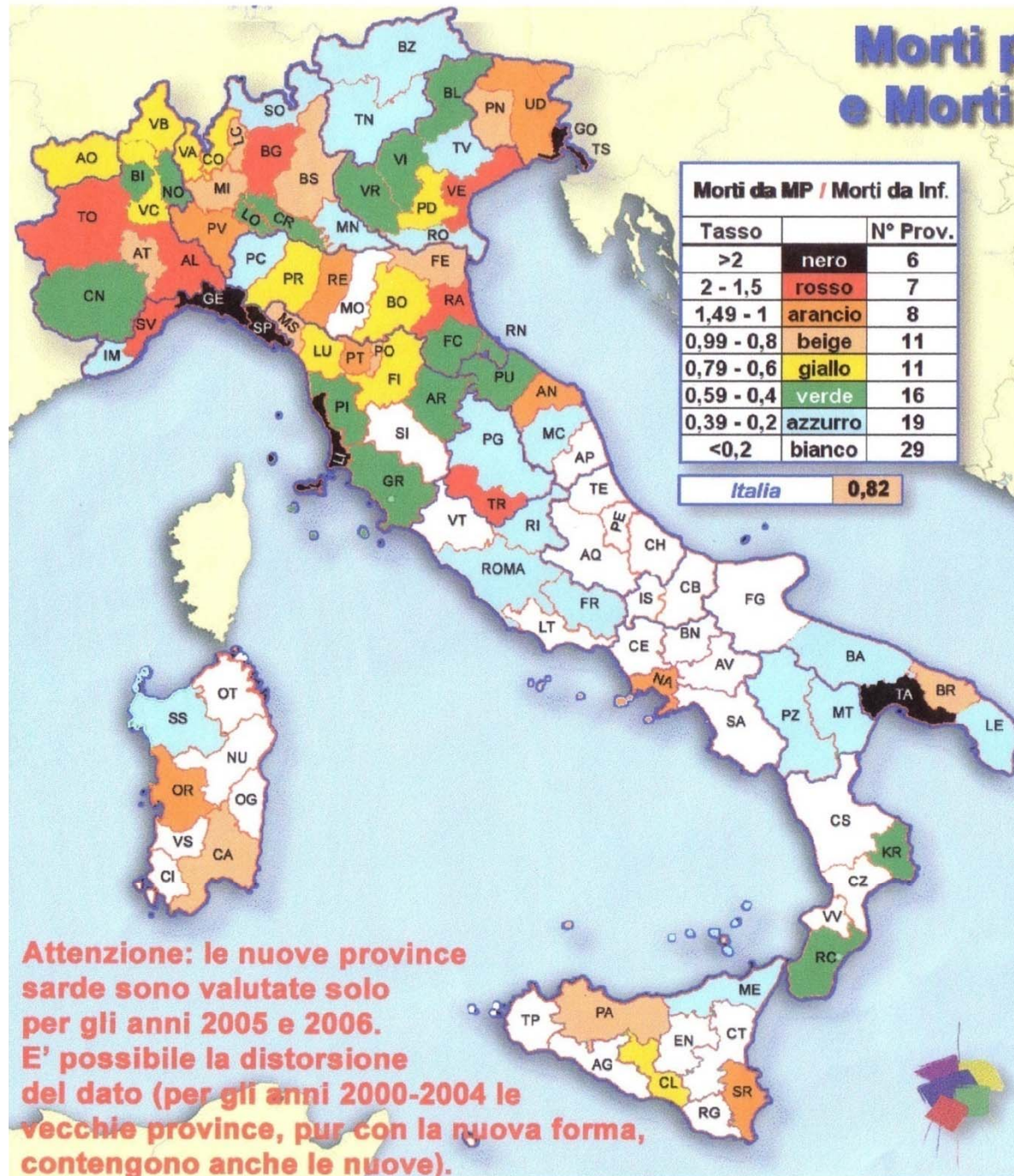
Residenti nel 2007, secondo i dati ISTAT

Per le modalità di gestione "originarie" di questa materia, in oltre il 50% dei casi la Provincia dell'evento è dubbia, perchè manca l'attribuzione dell'Azienda (PAT); si è scelto di utilizzare la residenza della persona che è presente nella quali totalità dei 5280 casi.

Ciò nonostante le situazioni peggiori richiamano alla mente luoghi in cui la parola "amianto" è tristemente nota; una grandissima parte di queste morti dipende da patologie collegabili appunto al rischio amianto.

La scala di colori è da da meno di 0,7 a più di 50 Morti all'anno da MP ogni milione di residenti

Morti per Malattie Professionali e Morti per Infortuni, 2000 - 2006



E' rappresentato il rapporto diretto tra Numero di morti, nei 7 anni, la cui causa o concausa sia una **MP Indennizzata per "anno evento"** (può essere diverso da "anno decesso"), diviso quelli la cui causa sia un **Infortunio indennizzato**.

Esclusioni per gli Infortuni

Non sono considerati gli **Infortuni** per apprendisti, lavoratori interinali, lavoratori iscritti a polizze speciali, sportivi professionisti ecc.

Sono **esclusi anche gli infortuni in itinere**.

Per le modalità di gestione "originarie" delle MP, in oltre il 50% dei casi la Provincia dell'evento è dubbia, perchè manca l'attribuzione dell'Azienda (PAT); si è scelto di utilizzare la residenza della persona, presente nella quali totalità dei 4288 casi.

Ciò nonostante le situazioni peggiori richiamano alla mente luoghi in cui la parola "amianto" è tristemente nota; una grandissima parte di queste morti dipende da patologie collegabili appunto al rischio amianto.

La scala di colori è da da meno di 0,2 a più di 2 Morti da MP per ogni Morto per Infortunio

COSTITUZIONE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Articolo 32

**La Repubblica tutela la salute come
fondamentale diritto dell'individuo e
interesse della collettività, e garantisce
cure gratuite agli indigenti.**

**... lavoriamoci su, tutti assieme,
perché non è finita e non finirà
presto e, siccome anche quest'anno
decine di nostri concittadini si
ammaleranno di mesotelioma, una
malattia che non si affronta a parole,
facciamo di più:**

e subito!