



Società Nazionale Operatori della Prevenzione

*Medico competente e collaborazione  
alla valutazione del rischio: ovvero  
della tutela della salute dei  
lavoratori*

Andrea Dotti - Medico preventologo

*Quel che mi piacerebbe fare*



# una volta

la competenza per materia :

ai giuridici [**Ispettorato del lavoro**] le regole

agli ingegneri [**ENPI**] la sicurezza

ai medici pubblici [**Uffici d'Igiene**] l'igiene

ai medici del lavoro [**medici di fabbrica**] la

**Sorveglianza Sanitaria**

.... *poi venne la* **833/78**

centralità alla **SALUTE**

*e in fabbrica la*

**Tutela** dei lavoratori (art. 21 / 833)

ma *in fabbrica* l'INCAPACITA'

dei medici competenti di  
partecipare alla tutela della salute

mantenendo le "visite" vanificò il  
cambio

allora, meglio i medici di fabbrica

e questo evidenzia il nodo centrale: quello del ***RUOLO*** del Medico Competente nella tutela della salute di lavoratori, che consiste prima nel ***CONTRIBUIRE*** alla valutazione dei rischi in quell'azienda, e **POI**, da quella,

derivarne la **SORVEGLIANZA SANITARIA**, ***mezzo*** e **NON FONDAMENTO** (i visitifici, appunto) dell'attività competente del medico in azienda.

# ***noi intanto***

costruivamo i Servizi,  
prima nel territorio,  
poi nelle ASL,  
così bene dal sostituire la nel cuore  
dei magistrati i vecchi ispettorati

... *e vennero* ... le preture, i pretori

- Guariniello
- Deidda
- Castelli
- Culotta
- Di Lecce
- .....



e le prime storiche sentenze

rumore FIAT-Iveco

Maternità e AIDS

Amianto\_Ferrovie

poi, nell'89 (grande anno quello!), venne ...  
l'epoca del nuovo codice di procedura

e vennero:

Casale

SIA

Carrozzerie Mirafiori CTD

Pirelli

Solvay

Marghera

.....

# arriva la 626

Il nuovo modello europeo

- La valutazione del rischio
- L'uscita dalla rigidità delle tabelle/303
- Gli RLS
- Gli RSPP
- La formazione
- La promozione della salute

.... ed i medici di fabbrica

**invece di scegliere la salute dei lavoratori**

**e costruire l'alleanza con i Servizi e le  
organizzazioni della rappresentanza**

**Scelsero la “**medicina difensiva**”**

# ***la medicina difensiva***

invece di adeguarsi al nuovo ruolo di tutela

i medici competenti si difendono

- La medicina difensiva è ritenuta un fenomeno da arginare nell'interesse del medico, del paziente e anche delle casse dello Stato: in Italia, infatti, la medicina difensiva pesa per oltre il 10% sulla spesa sanitaria. [Wikipedia](#)

Janine Bardot ed Emmanuelle Fillon  
CNRS 2006

*“La «medicina difensiva» è la medicina dell’evitare, in cui la preoccupazione dei medici consiste prioritariamente nel premunirsi contro il rischio giudiziario piuttosto che occuparsi di fornire le cure appropriate ai loro pazienti. ....”*

segue .....

..... *E' una medicina caratterizzata, in definitiva, dalla fine del rapporto di fiducia finora considerato come fondamento assoluto del rapporto tra medico e paziente."*

La «médicine défensive»: critique d'un concept à succès"  
[Sciences Sociales et santé, juin 2006] [[www.CNRS.fr](http://www.CNRS.fr)]



# l'esperienza francese

i medici del lavoro sono:

- iscritti in un albo regionale
- pagati dai contributi degli industriali e delle mutue sindacali
- dotati di standard di assistiti
- non licenziabili dal solo imprenditore
- tutelati dal servizio pubblico nelle scelte professionali che compiono



***Grazie per  
l'attenzione***

**Andrea Dotti - email [dotti.andrea@libero.it](mailto:dotti.andrea@libero.it)**