PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI AGLI OCCHI IN METALMECCANICA:

VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA "SUL CAMPO" DI UN INTERVENTO INFORMATIVO

Gianpiero Mancini (1), **Guido Laffi** (1), **Stefano Mattioli** (2), **Alberto Baldasseroni** (3), **Francesco S. Violante** (4)

1) Dipartimento di Sanità Pubblica, Azienda USL di Imola

2) U.O. di Medicina del Lavoro, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Bologna

3) U.O. di Epidemiologia, ASL di Firenze

4) Alma Mater Studiorum-Università di Bologna, U.O. di Medicina del Lavoro, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Bologna

INFORTUNI SUL LAVORO AGLI OCCHI:

Rilevanza economica e sociale

- possibilità di lesioni oculari permanenti
- accessi alle strutture sanitarie
- giornate lavorative perse

INFORTUNI AGLI OCCHI: IMOLA

1988: 1043 su 3228

72,3% dal comparto metalmeccanica

L'INTERVENTO AD IMOLA: **prima fase** (giugno **1990**)

Sopralluogo in un campione di aziende metalmeccaniche

- buona protezione macchine e attrezzature (75%)
- buona dotazione di dispositivi di protezione individuali (90%) ma:
  - 50% DPI non "individuali"
  - scarsa qualità
  - non specifici
  - poco utilizzati

L'INTERVENTO AD IMOLA:
seconda fase (1991-1992)

Campagna informativa su traumatologia oculare

e sua prevenzione

rivolta a

Lavoratori e Direzioni aziendali del comparto

L'INTERVENTO AD IMOLA:
seconda fase (1991-1992)

Strumenti di diffusione della campagna informativa

- pieghevoli e locandine (aziende, scuole prof.li, sindacati, pronto soccorso, sindacati, sale AUSL, Comune)
- lettera informativa (associazioni imprenditoriali)
- trasmissioni televisive e radiofoniche
- articoli su stampa locale

L'INTERVENTO AD IMOLA:
terza fase (1993-1996)

rinforzo

Sopralluoghi in 55 aziende metalmeccaniche

- capillarità della campagna informativa
- variazione del livello di sicurezza

DALLA LETTERATURA:

- pochi studi sull’efficacia di interventi preventivi
- riferiti ad un’unica azienda
- solo uno studio considera un gruppo di controllo

VALUTAZIONE DI EFFICACIA (1)

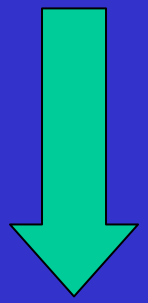
infortuni agli occhi in metalmeccanica ⟺ infortuni agli occhi in edilizia e ceramica-legno

"esposti" "non esposti"

- pre-intervento (1988-1990)
- intervento (1991-1992)
- rinforzo (1993-1996)
- post-intervento tardivo (1997-2000)

VALUTAZIONE DI EFFICACIA (2)

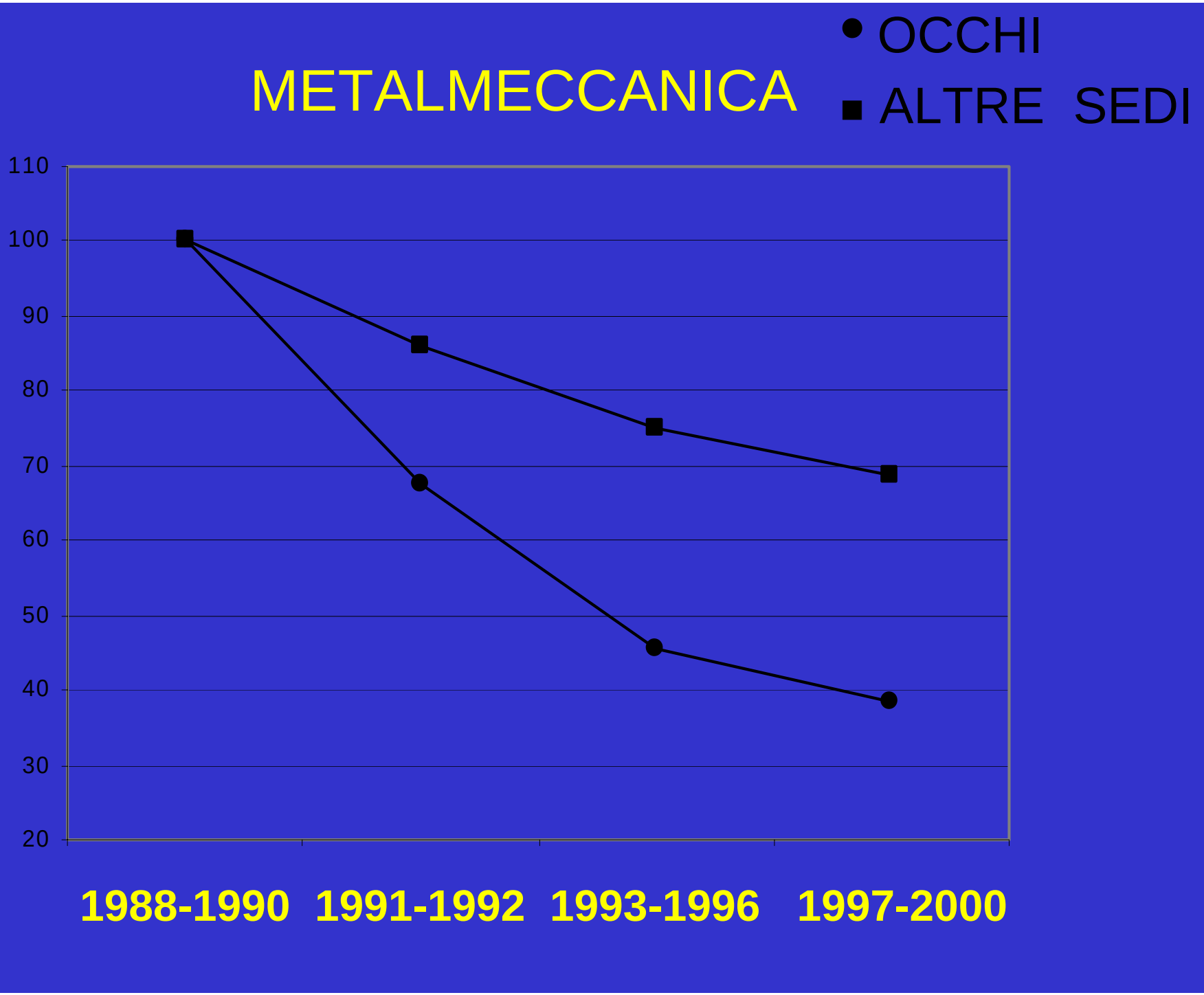
Assenza di dati sul numero dei lavoratori occupati nei settori considerati

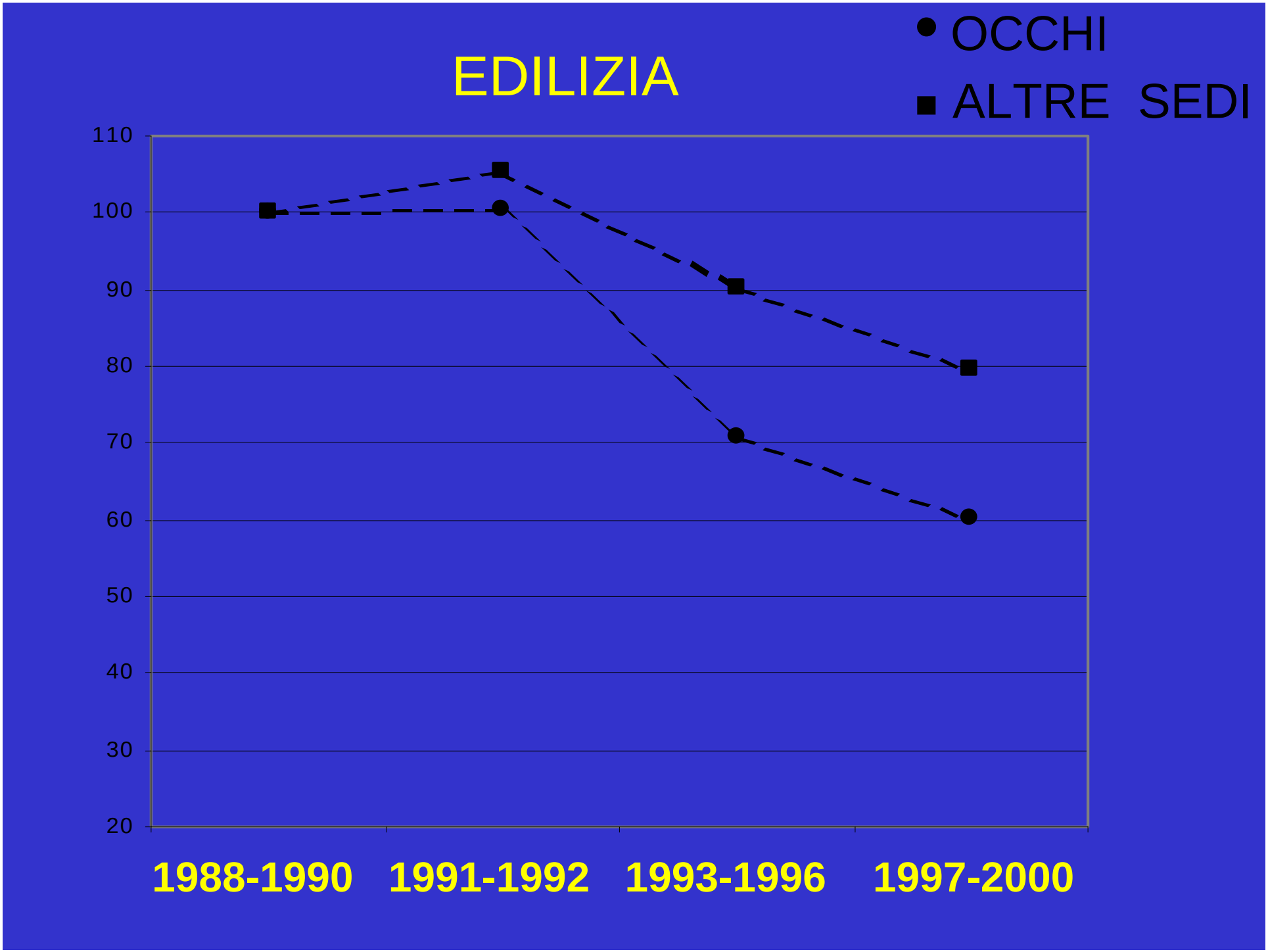


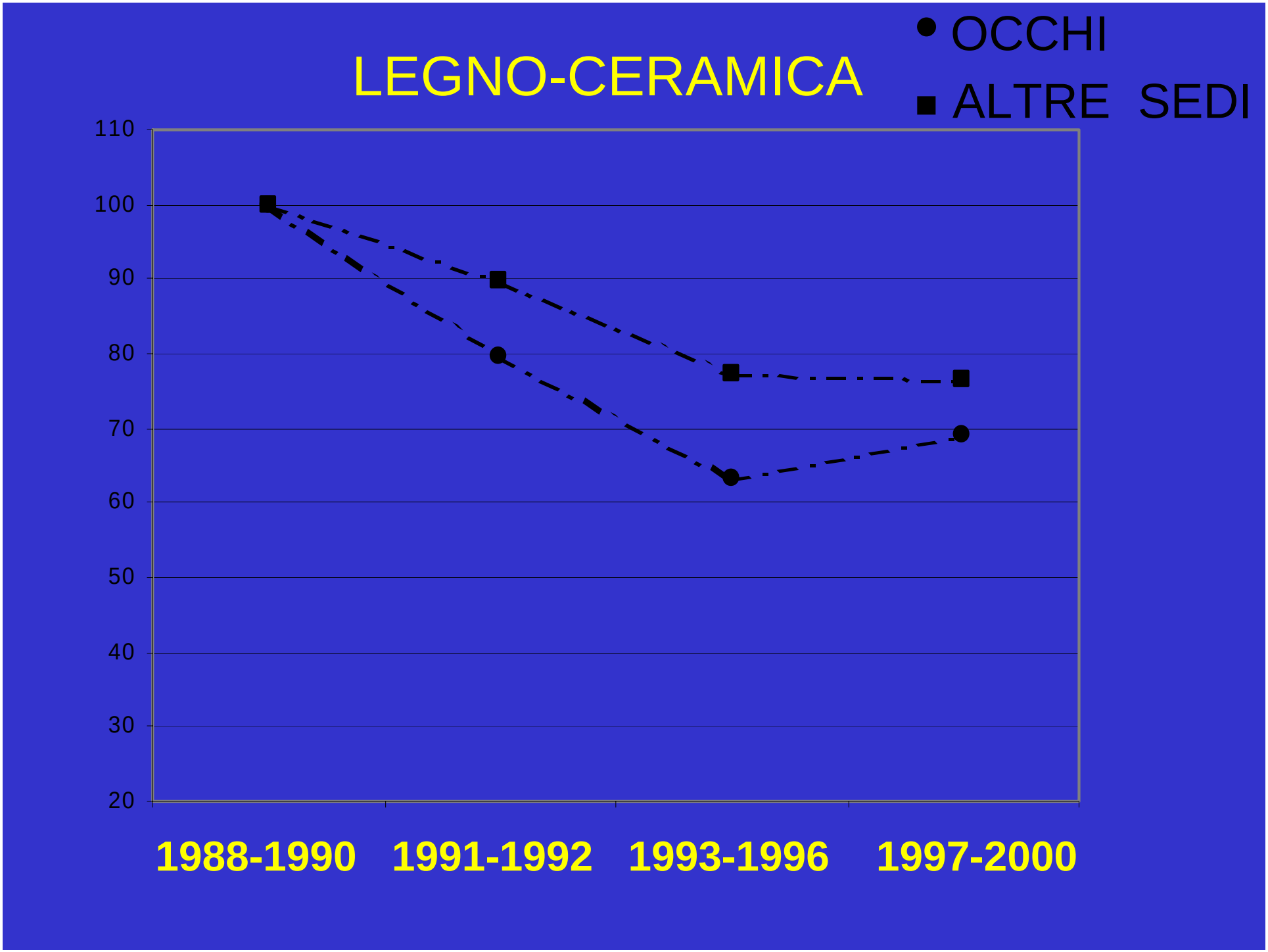
Infortuni agli occhi

Infortuni in altre parti del corpo

METALMECCANICA




EDILIZIA
OCCHI
ALTRE SEDI
110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
1988-1990
1991-1992
1993-1996
1997-2000


LEGNO-CERAMICA
OCCHI
ALTRE SEDI
110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
1988-1990
1991-1992
1993-1996
1997-2000

ANALISI STATISTICA

Diminuzione infortuni agli occhi > Diminuzione infortuni in altre sedi

Quali variabili associate

?

Analisi multivariata (regressione logistica) in un modello contenente i diversi settori produttivi, i 4 periodi e le loro interazioni

MODELLO DI REGRESSIONE LOGISTICA (infortuni agli occhi: casi; infortuni in altre sedi: controlli) CONTENENTE INTERAZIONI TRA SETTORE PRODUTTIVO E PERIODO DI STUDIO

	OR	95%CI	P
PRE - INTERVENTO	1		
PERI - INTERVENTO	0,89	0,68 - 1,15	0,363
RINFORZO	0,82	0,65 - 1,02	0,081
TARDO POST- INTERVENTO	0,90	0,72 - 1,12	0,354
LEGNO / CERAMICA	1		
METALMECCANICA	4,88	4,15 - 5,75	0,000
EDILIZIA	1,88	1,55 - 2,29	0,000

MODELLO DI REGRESSIONE LOGISTICA (infortuni agli occhi: casi; infortuni in altre sedi: controlli) CONTENENTE INTERAZIONI TRA SETTORE PRODUTTIVO E PERIODO DI STUDIO

	OR	95%CI	P
METALMECCANICA PERI - INTERVENTO	0,88	0,67 - 1,17	0,389
EDILIZIA PERI - INTERVENTO	1,07	0,78 - 1,48	0,673
METALMECCANICA RINFORZO	0,75	0,59 - 0,95	0,017
EDILIZIA RINFORZO	0,96	0,72 - 1,27	0,759
METALMECCANICA TARDO POST- INT.	0,62	0,49 - 0,78	0,000
EDILIZIA TARDO POST- INT.	0,84	0,63 - 1,11	0,224

L’INTERVENTO E’ STATO EFFICACE? (1)

- Coincidenza temporale tra intervento in metalmeccanica e maggior decremento degli infortuni agli occhi rispetto agli infortuni in altre sedi solo in metalmeccanica

Significatività statistica

L’INTERVENTO E’ STATO EFFICACE? (2)

- cambiamento modalità produttive?
- chiusura di particolari aziende? (carpenterie)
- non si è potuto operare un confronto con le ASL circostanti (quali andamenti?)
- perdita (selettiva) di casi?