

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA <i>DEL LAVORO E</i> <i>MEDICINE SPECIALISTICHE</i> ICSM	Data: 03.06.2023
	PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME <i>ASI/AMBULATORIALE</i>	Pagina 1 a 9

NDICE

1. INTRODUZIONE
2. CRITERI DI ACCESSO
3. OPERATORI COINVOLTI E DEFINIZIONE DELLE RESPONSABILITÀ
4. PERCORSO DIAGNOSTICO-RIABILITATIVO
5. PROGRAMMA DIAGNOSTICO-RIABILITATIVO
6. INDICATORI DI RISULTATO
7. ACRONIMI
8. RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

1. INTRODUZIONE

In questo documento è delineato un percorso per la valutazione diagnostica, il trattamento riabilitativo e il reinserimento al lavoro di soggetti che presentano disagio psichico o quadri psicopatologici disabilitanti, imputabili a stress lavorativo.

1.1 RILEVANZA DEL PROBLEMA E DEFINIZIONE

Lo stress può essere definito come lo stato di disagio psichico che insorge quando l'ambiente esterno pone richieste e oneri che sollecitano l'individuo a fornire prestazioni superiori al normale, quantitativamente o qualitativamente. In ambito occupazionale, situazioni stressanti possono originare da carichi di lavoro e responsabilità sbilanciati, rigidità o eccessiva variabilità dei compiti, loro ripetitività/monotonia, conflitti interpersonali, lavoro a turni, lavoro notturno, fattori ambientali disturbanti (rumore, odori, microclima). Particolarmente a rischio (possibilità di burn-out) sono gli operatori sanitari e, più in generale, coloro che svolgono professioni di assistenza e aiuto: insegnanti ed educatori, religiosi e missionari, volontari e assistenti sociali, forze dell'ordine.

In Italia, il decreto legislativo 81/2008 (recepimento di direttive comunitarie) sancisce chiaramente che i possibili effetti dallo stress lavoro-correlato devono essere adeguatamente considerati nel processo di valutazione del rischio, premessa indispensabile a successivi interventi di natura preventiva. La "sindrome da stress" comprende manifestazioni emozionali (ansia, depressione, irritabilità, attacchi di panico), comportamentali (comportamenti

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA DEL LAVORO E MEDICINE SPECIALISTICHE ICSM	Data: 03.06.2023 Pagina 2 a 9
PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME ASI/AMBULATORIALE		

d’evitamento; disturbi alimentari, sessuali, del sonno; abuso di sostanze; abulia, incapacità di reagire; difficoltà interpersonali, aggressività) e psicosomatiche (malessere generale, cefalea, manifestazioni digestive, manifestazioni cardiovascolari, immunodepressione), variamente associate tra loro.

Il campo di intervento di questo PDTA è pertanto da inquadrare nella cornice delle patologie a carico della sfera psichica, con o senza coinvolgimento di altri organi o sistemi. L’oggetto dell’intervento riguarda gli effetti disabilitanti imputabili al lavoro.

1.2 DIAGNOSI

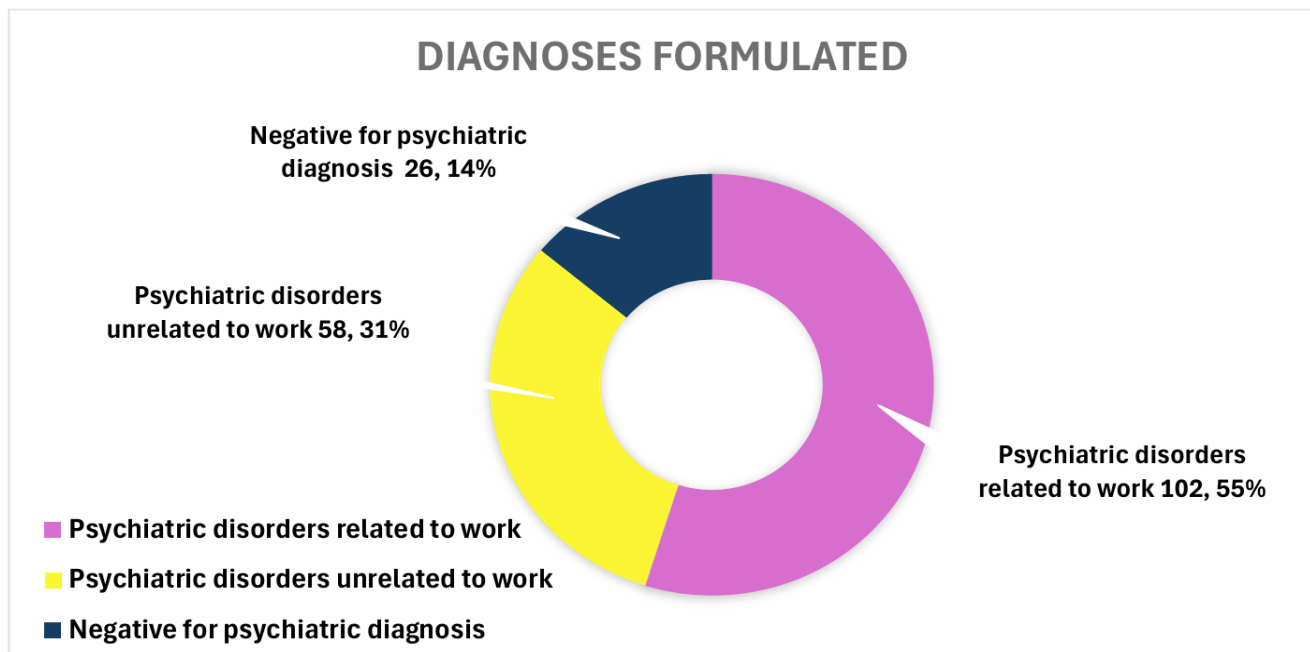
Gruppi di accesso e patologie di interesse

Sono ammessi i pazienti che richiedono una visita specialistica presso l’Istituto di Pavia degli Istituti Clinici Scientifici Maugeri, per problemi psicopatologici connessi, a giudizio dei pazienti stessi, a stress in ambito lavorativo. Si tratta di situazioni che influiscono sull’attività funzionale e quindi lavorativa del soggetto.

La “sindrome da stress” non è chiaramente identificata dal punto di vista nosologico. Infatti, sia l’ICD (*International Classification of Diseases*), sia il DSM (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*) concordano nell’individuare solo due condizioni direttamente correlate allo stress (non solo lavorativo), ossia il Disturbo Post-Traumatico da Stress (DPTS), caratterizzato da comportamenti tesi ad evitare ogni situazione che ricordi il problema, pensiero ossessivo sui problemi del lavoro, iperallerta, disturbi d’ansia e depressivi, e il Disturbo dell’Adattamento (DA), caratterizzato da fattori di rischio e fenomeni clinici simili a quelli del DPTS, ma di minore intensità e gravità. Queste sono anche le uniche entità nosologiche riconosciute in ambito assicurativo dall’INAIL. Ne deriva l’importanza di un accurato inquadramento diagnostico, non solo ai fini clinici ma anche per l’eventuale dimostrazione del nesso di causa tra le vessazioni subite in ambito lavorativo e il danno patito.

La figura seguente riporta una statistica (ottobre 2021 – dicembre 2024) delle diagnosi afferenti a questo PDTA. Le percentuali sono calcolate su un campione di 186 pazienti (57 uomini, 129 donne, età media 48.7 ± 8.6 anni). Si è riscontrato un disturbo correlato a costrittività di natura lavorativa in 102 casi (26 uomini e 76 donne); i soggetti affetti da patologia psichiatrica non riconducibile all’attività lavorativa risultano 58 (31 %) e i soggetti senza diagnosi psichiatrica risultano 26 (14 %). Dei 102 casi di disordini psichiatrici lavoro-correlati, l’84% risulta affetto da disturbo ansioso-depressivo, il 16 % da disturbo dell’adattamento.

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA DEL LAVORO E MEDICINE SPECIALISTICHE ICSM	Data: 03.06.2023
	PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME ASI/AMBULATORIALE	Pagina 3 a 9



Per la gestione del percorso in regime *ASI* o ambulatoriale ICS Maugeri si avvale dell'Unità Operativa di Medicina del Lavoro, del Servizio di Psicologia e del Consulente Psichiatra dell'Istituto Scientifico di Pavia, via Maugeri.

2. CRITERI DI ACCESSO

Il PDTA si rivolge a pazienti adulti, compresi nell'età lavorativa, con patologie di natura prevalentemente psichica, connesse alla loro occupazione. È di tipo diagnostico-terapeutico, con impegno sull'aspetto riabilitativo e ha come obiettivi finali la risoluzione o il controllo dell'evento patologico e il reinserimento del paziente nell'ambito familiare e lavorativo.

2.1 MODALITÀ DI ACCESSO

L'invio del paziente o la richiesta di intervento (diagnostico e riabilitativo) possono giungere da diversi soggetti/strutture:

- medici curanti di medicina generale e/o altri specialisti;
- specialisti dell'INAIL e medici del lavoro dislocati sul territorio;
- consulenze interne;

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA <i>DEL LAVORO E</i> <i>MEDICINE SPECIALISTICHE</i> ICSM	Data: 03.06.2023 Pagina 4 a 9
PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME <i>ASI/AMBULATORIALE</i>		

– richiesta di visita di II livello da parte delle aziende.

Ogni richiesta viene vagliata tramite l'ambulatorio specialistico di medicina del lavoro, che in base ai criteri sopraesposti inserisce il nominativo del paziente nella lista di attesa della ASI/attività ambulatoriale per eseguire il percorso specifico descritto oltre.

2.2 CRITERI CLINICI DI PRIORITÀ E GESTIONE DEL REGISTRO DI PRENOTAZIONE

Il criterio maggiormente seguito per questo tipo di percorso, per la verifica d'appropriatezza, per la scelta del programma diagnostico-riabilitativo e per la programmazione del reinserimento è rappresentato dalla connessione della disabilità con l'attività lavorativa del paziente e con l'eventuale impedimento a svolgerla correttamente e continuativamente.

Gli operatori sanitari dell'ambulatorio provvedono all'inserimento del nome del paziente in un apposito registro e nell'agenda elettronica delle visite. Il successivo accesso avviene in base al registro, generalmente seguendo l'ordine temporale di prenotazione. Costituiscono motivi di priorità le richieste provenienti dai medici competenti aziendali e dai datori di lavoro, e i casi già oggetto di procedimento penale o di contenzioso medico-legale.

L'interessato può chiedere notizie sulle prenotazioni e sui tempi di attesa, anche telefonicamente, rivolgendosi all'ambulatorio nelle ore di apertura.

3. OPERATORI COINVOLTI E DEFINIZIONE DELLE RESPONSABILITÀ

Tutti gli operatori coinvolti (medici, psicologi e infermieri) concorrono in équipe e ciascuno per le proprie competenze alla regolare e corretta gestione dell'attività sanitaria, in base alle normative sanitarie vigenti.

Per quest'attività ASI/ambulatoriale sono dedicate risorse umane che hanno acquisito particolare competenza ed esperienza in quest'ambito.

4. PERCORSO DIAGNOSTICO-RIABILITATIVO

4.1 OBIETTIVI

- Definizione della diagnosi e dell'eventuale nesso di causa con l'attività lavorativa;
- Adempimenti medico-legali, laddove previsto (referto all'Autorità Giudiziaria, segnalazioni all'Organo di Vigilanza e all'Ispettorato del Lavoro, certificazione INAIL);
- Trattamento volto alla minimizzazione del disagio psichico e della sintomatologia;

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA <i>DEL LAVORO E</i> <i>MEDICINE SPECIALISTICHE</i> ICSM	Data: 03.06.2023
	PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME <i>ASI/AMBULATORIALE</i>	Pagina 5 a 9

- Miglioramento del quadro psicologico e recupero funzionale dal punto di vista del reinserimento familiare, sociale e lavorativo;
- Apprendimento di strategie personali di comportamento per la gestione e minimizzazione dello stress;
- Miglioramento della qualità di vita, attraverso la ripresa del lavoro.

4.2 PUNTI SALIENTI

- Valutazione iniziale e stesura percorso diagnostico e terapeutico-riabilitativo;
- Indagini diagnostico-valutative principali pertinenti, di tipo internistico tradizionale e di tipo psicologico-psichiatrico mirato;
- Dimissione con specifica valutazione finale mirata per: trattamento psicoterapico e psicofarmacologico, valutazione funzionale delle capacità lavorative residue e parere specialistico di compatibilità delle attività da svolgere al reinserimento, presa in carico da parte dei servizi territoriali.

4.3 CARATTERE INTERDISCIPLINARE

Per la più completa ed efficace esecuzione del programma prescritto, e in linea con i criteri di appropriatezza dello stesso, è necessario che esso sia multidisciplinare; alla sua realizzazione quindi concorrono diversi operatori dell'Istituto.

In particolare, la multidisciplinarietà si evidenzia dai seguenti punti del programma (vedi oltre):

- indagini diagnostico-valutative, anche in ottica medico-legale;
- test psicologici mirati;
- prestazioni di psicoterapia;
- esecuzione di programmi per il contenimento di rischi specifici e per la prevenzione delle recidive (competenze cardiologiche, pneumologiche, nutrizionistiche, ecc.).

Tali interventi, allorché necessari, sono parte integrante dei protocolli descritti e richiedono la partecipazione dei diversi operatori delle Unità Operative coinvolte.

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA DEL LAVORO E MEDICINE SPECIALISTICHE ICSM	Data: 03.06.2023 Pagina 6 a 9
PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME ASI/AMBULATORIALE		

4.4 DURATA

La durata dipende dal tipo di patologia e dalla situazione specifica di disabilità del paziente. La valutazione iniziale richiede mediamente tre incontri, nell'arco di due settimane. Essa si conclude con una dettagliata relazione al Collega cui si rinvia il paziente. In genere, tale scritto specifica la necessità di ulteriore trattamento presso le strutture territoriali e/o la programmazione di una visita ambulatoriale di controllo.

La relazione comprende la diagnosi, la descrizione del quadro funzionale, il programma terapeutico-riabilitativo e i risultati attesi, la prescrizione terapeutica e le proposte di follow-up e prevenzione secondaria, destinate a garantire informazione al medico INAIL e continuità sul piano assistenziale con il medico di famiglia e con le strutture socio-assistenziali.

5. PROGRAMMA DIAGNOSTICO-RIABILITATIVO

5.1 Valutazione clinico-funzionale iniziale

Visita specialistica di medicina del lavoro: anamnesi familiare e personale, fisiologica e patologica (prossima e remota); anamnesi lavorativa e ambientale; raccolta documentale (in genere dal paziente stesso, talora dal medico competente o di famiglia, eccezionalmente dal datore di lavoro); esame obiettivo completo.

Indagini diagnostiche pertinenti con gli organi e apparati coinvolti (ove necessario): esami di laboratorio; indagini strumentali (es.: spirometria, audiometria, visiotest, radiografie, TC, RM, ECG, ecografia, EMG, ENG, PESS); consulenze specialistiche (es.: cardiologica, pneumologica, neurologica, fisiologica, metabolico-nutrizionale).

Valutazione psicologica: colloquio clinico-psicologico; *Maugeri Stress Index Questionnaire* (MASI-R), *Occupational Stress Index* (OSI), *Cognitive Behavioural Assessment 2.0*, intervista strutturata per il DSM - SCID (*Structured Clinical Interview for DSM*), altri test psicologici, secondo indicazione.

Valutazione psichiatrica: visita psichiatrica

Sintesi valutativa e indicazioni terapeutico-riabilitative: formulazione della diagnosi; giudizio (probabilistico) sul nesso di causalità con il lavoro; adempimenti medico-legali conseguenti (eventuali); parere sull'idoneità al lavoro e alla mansione; impostazione della psicoterapia e del trattamento farmacologico; contatto con i servizi territoriali;

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA <i>DEL LAVORO E</i> <i>MEDICINE SPECIALISTICHE</i> ICSM	Data: 03.06.2023
	PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME <i>ASI/AMBULATORIALE</i>	Pagina 7 a 9

6. ACRONIMI

ASI = Attività Sanitarie Integrative

DA = Disturbo dell'Adattamento

DPTS = Disturbo Post-Traumatico da Stress

DSM = Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders

ICD = International Classification of Diseases

INAIL = Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro

MASI-R = *Maugeri Stress Index Questionnaire*

OSI = *Occupational Stress Index*


PDTA = Percorso Diagnostico-Terapeutico Assistenziale

SCID = *Structured Clinical Interview for DSM*

	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
	DIPARTIMENTO DI MEDICINA DEL LAVORO E MEDICINE SPECIALISTICHE ICSM	Data: 03.06.2023
	PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME ASI/AMBULATORIALE	Pagina 8 a 9

7. BIBLIOGRAFIA

- Candura S.M., Dondi E., Tonini S., Lettini G., Boeri R., Giorgi I., Mazzacane F., Gentile E., Scovazzi G., Petracca M., Scafa F. Mobbing: case record, gender differences, medico-legal issues. *Prev Res* 2014; 3(2): 74-78.
- Candura S.M., Pettenuzzo E., Negri C., Gallozzi A., Scafa F. Work-related post-traumatic stress disorder: report of five cases. *Ind Health* 2020; 58(6): 565-572.
- European Agency for Safety and Health at Work. Workplace violence and harassment: a European picture. Luxembourg, LU: Publications Office of the European Union, 2010.
- Fiabane E., Flachi D., Giorgi I., Crepaldi I., Candura S.M., Mazzacane F., Argentero P. Esiti professionali e salute psicologica a seguito di vessazioni sul lavoro: uno studio esplorativo di follow-up. *Med Lav* 2015; 106(4): 271-283.
- Gallozzi A., Scafa F., Mongiovi M.C., Negri C., Crisafulli G., Malgara G., Bellini D.R., Candura S.M. Il nuovo protocollo diagnostico Maugeri per stress lavoro-correlato e mobbing (MaSD-2). *G Ital Med Lav Erg* 2022; 44(1): 22-31.
- Giorgi I., Baiardi P., Tringali S., Candura S.M., Gardinali F., Grignani E., Bertolotti G., Imbriani M. Il Maugeri Stress Index questionnaire per la valutazione dello stress lavoro correlato. *G Ital Med Lav Erg* 2011; 33(3), suppl. B, Psicologia: B78-B84.
- Giorgi I., Mainetti P., Fiabane E., Bertolotti G., Baiardi P., Massidda D., Tringali S., Candura S.M., Imbriani M. Validità discriminante del MASI-R nella percezione di stress lavoro-correlato. *G Ital Med Lav Erg* 2014; 36(3): 175-180.
- Lettini G., Scafa F., Tedeschi N., Cadei P., Recchia L.F., Pettenuzzo E., Negri C., Giorgi I., Candura S.M. Stress lavoro-correlato e mobbing. Diagnosi multidisciplinare e casistica clinica. *G Ital Med Lav Erg* 2017; 39 (3), suppl.: 77-78
- Leymann H. The content and development of mobbing at work. *Europ J Work Organiz Psychol* 1996; 5 (suppl 2): 251-275.
- Perbellini L, Tisato S, Quintarelli E, Dal Ponte S., Pelizza L., Riolfi A., Zonzin C., Romeo L. Disturbi psichici associabili a condizioni di lavoro negative persistenti/Mental disorders related to persistent negative working conditions. *Med Lav* 2012; 103(6), 437-448.

 <p>Istituti Clinici Scientifici Maugeri</p>	<p align="center">PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DI RIFERIMENTO</p> <p align="center">DIPARTIMENTO DI MEDICINA <i>DEL LAVORO E</i> <i>MEDICINE SPECIALISTICHE</i> ICSM</p> <p align="center">PATOLOGIA DA STRESS LAVORO-CORRELATO IN REGIME ASI/AMBULATORIALE</p>	PDTA ICSM <i>DMLMS</i> SLCA-2
		Data: 03.06.2023 Pagina 9 a 9

- Tonini S., Lanfranco A., Dellabianca A., Lumelli D., Giorgi I., Mazzacane F., Fusi C., Scafa F., Candura S.M. Work-related stress and bullying: gender differences and forensic medicine issues in the diagnostic procedure. *J Occup Med Toxicol* 2011; 6(29) [doi:10.1186/1745-6673-6-29].