



Seminario

Corretti stili di vita e sicurezza sul lavoro Prevenzione delle malattie e degli infortuni connessi

Programma di promozione in Campania di Sicurezza sul lavoro e
Responsabilità Sociale

Giovedì, 30 giugno 2016 | ore 9:00

Camera di Commercio di Napoli
Via S. Aspreno, 2

Corretti Stili di Vita e competitività dell'impresa

Dott. Raffaele d'Angelo

Coordinatore ConTARP Regione Campania

Obiettivi:

Approfondire i temi della salute e del benessere dei lavori anche in ragione del fatto che **tali temi sono di ampio interesse sia a livello nazionale che comunitario**

Motivazioni:

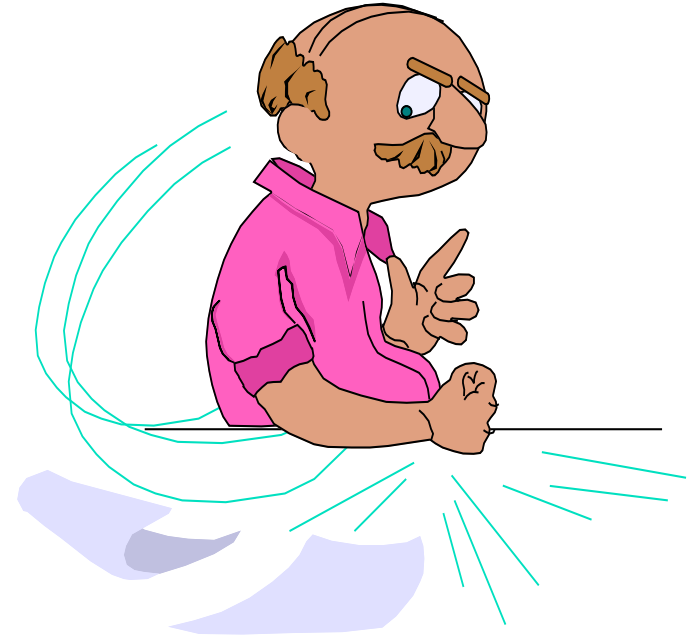
•Sensibilizzare i lavoratori e realizzare azioni concrete per la prevenzione delle malattie tanto nell'ambito lavorativo (vaccinazione all'estero, visite mediche) **quanto nella promozione di stili di vita adeguati** (alimentazione equilibrata, attività fisica, campagne antifumo)

Risultati Attesi:

•Incremento di qualità, produttività e competitività dell'impresa nel quadro più ampio di **responsabilità sociale di impresa**

Aspetti di prendere in considerazione

- Attività fisica e salute
- Invecchiamento e salute
- Alimentazione e salute
- Esempio azienda Multinazionale



Attività fisica e Salute



Quadro comunitario

Attività fisica e salute

- Nel 2005 la **Commissione Europea** ha indicato i luoghi di lavoro come luogo ideale dove condurre azioni di promozione dell'attività fisica.
- Per l'Unione Europea l'**1,4%** degli anni di vita persi è imputabile all'**inattività fisica** che, spesso, è associata a **sovrappeso e obesità** e può predisporre a **malattie croniche** altamente invalidanti.

In Italia il 42% della popolazione con più di 3 anni di età non svolge alcun tipo di attività fisica nel tempo libero e non pratica sport.

Attività fisica e salute

- Una regolare attività fisica **migliora le prestazioni psico-fisiche, il rendimento lavorativo e contribuisce a diminuire le malattie e gli infortuni sul lavoro;**
- **Un aumento del 5% dell'indice di massa corporea provoca una riduzione della mobilità della parte inferiore del corpo;**
- **L'OMS raccomanda vari livelli di attività per gli adulti che dovrebbero effettuare almeno 30 minuti di attività fisica moderata (es. camminare di buon passo) per 5 giorni a settimana.**

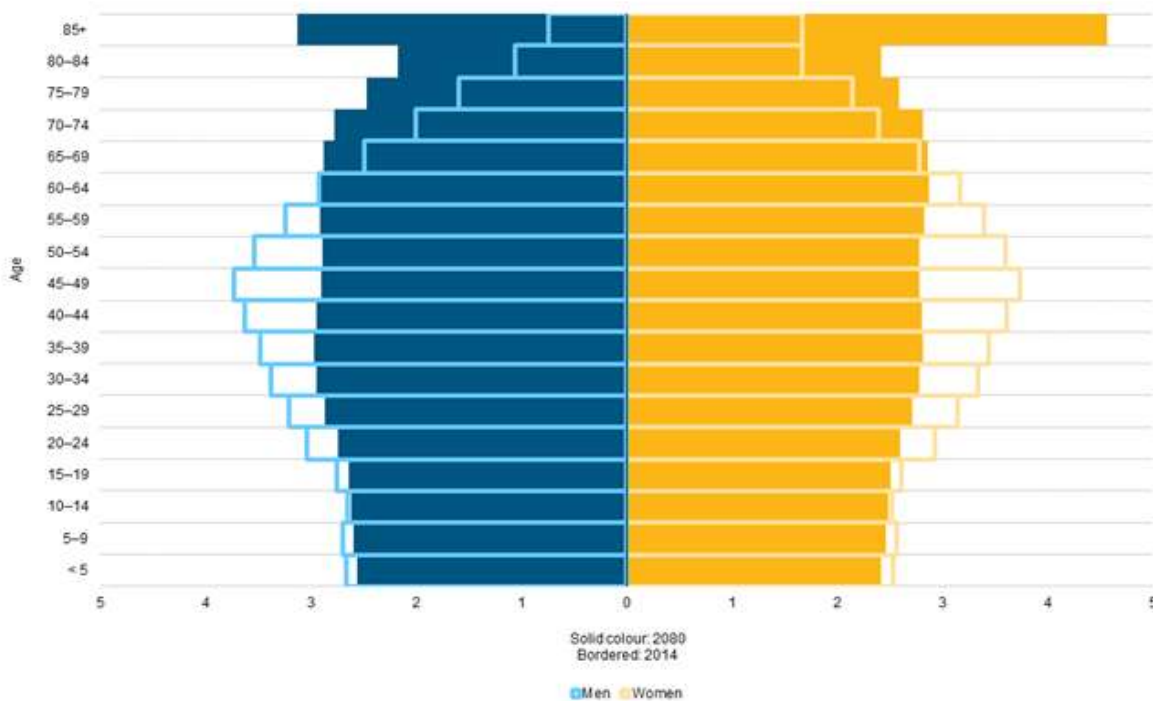
Invecchiamento e Salute



Qual è il problema?

La popolazione attiva europea invecchia e la vita lavorativa si allunga

Nel 2080 la popolazione al di sopra dei 65 anni di età rappresenterà il 28.7 % dell'intera popolazione dell'EU-28



Fonte:
Proiezioni cambiamento
demografico per fascia di età
2014- 2080.
Eurostat 2013

Ascisse: percentuale sul totale della
popolazione in EU.

Ordinate : gruppi di età

(*) 2080: projections (EUROPOP2013).
Source: Eurostat (online data codes: demo_pjangroup and proj_13nprms)

2080

MASCHI **FEMMINE**

2014

MASCHI **FEMMINE**

Table 1: Exposure to challenging working conditions by age (%)

	Under 35 years	35–49 years	50+ years
Painful or tiring positions (a quarter of the time or more)	42	44	43
Not learning new things	25	27	33
Shift work	26	22	16
No training provided in the last 12 month	59	57	62
Affected by restructuring or reorganisation	19	24	25
Working at high speed (three-quarters of the time or more)	37	34	28
Adverse social behaviour *	18	17	13
Not able to change methods of work	34	31	27
Fear of losing job in next six months	19	15	14
Poor prospects for career advancement	50	63	71

* Adverse social behaviour is measured in the survey with questions on the occurrence of seven behaviours: verbal abuse, unwanted sexual attention, threats, humiliating behaviours, physical violence, sexual harassment and bullying/harassment.

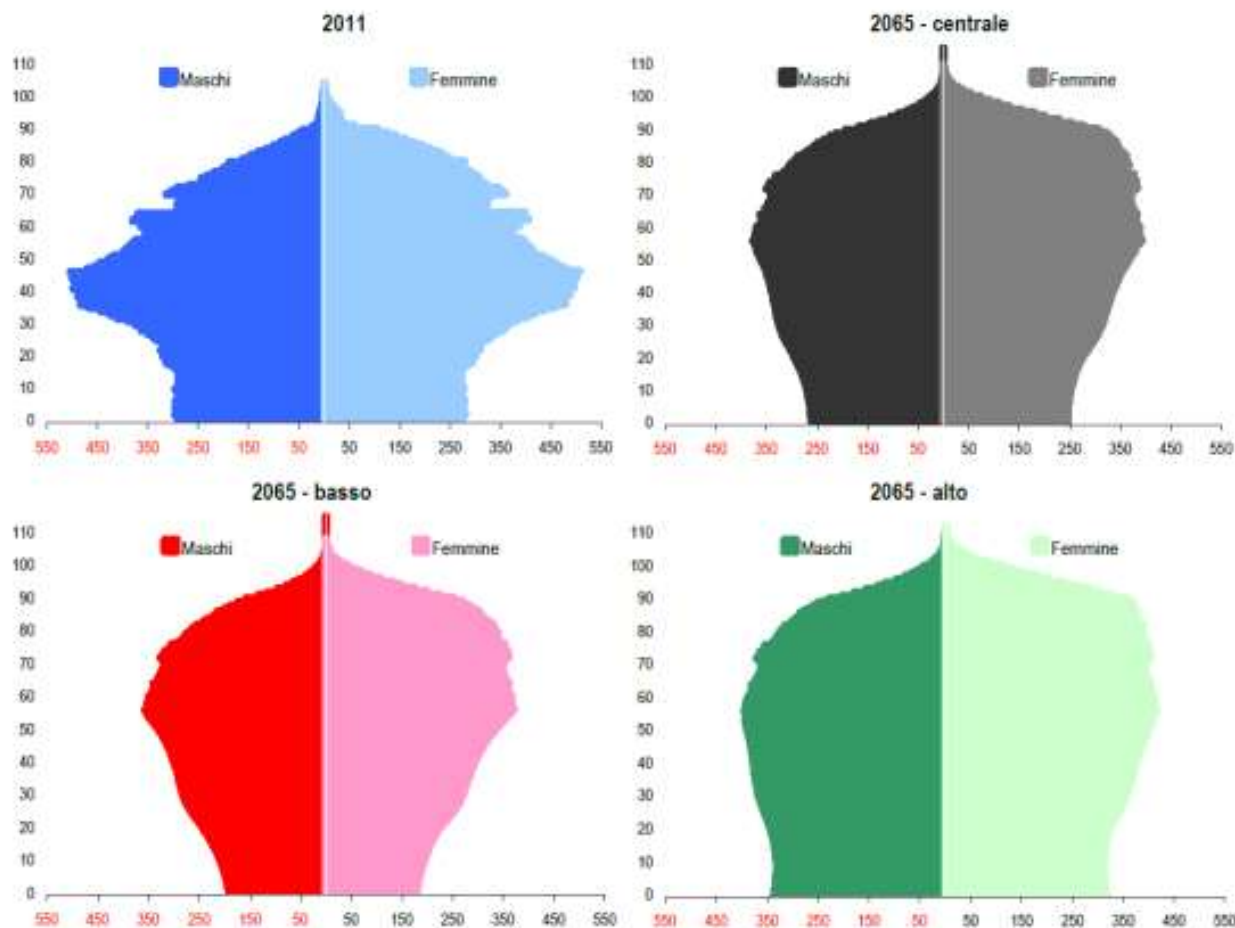
I lavoratori di età superiore ai 50 anni sono maggiormente esposti a condizioni di lavoro difficili sia in termini di contenuto del lavoro (riorganizzazione e ristrutturazione del lavoro) che di contesto del lavoro (nessuna opportunità di formazione, scarse prospettive di avanzamento di carriera)

Campione: **35.765** interviste ai lavoratori nel 2015 in **35** paesi EU28

Campione in Italia: **1400** interviste

Cambiamento demografico in Italia

FIGURA 3. PIRAMIDE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE AL 2011 E AL 2065 PER SCENARIO - ITALIA
Dati al 1° gennaio, in migliaia



In Italia l'età media della popolazione passerà dai 43,5 ai 49,7 anni nel 2065

Fonte
Proiezioni cambiamento demografico per fascia di età 2011- 2065
Istat 2011

Ascisse: popolazione espressa in migliaia .

Ordinate : gruppi di età

Iniziative europee

Anno europeo dell'invecchiamento attivo (2012)



▪ AGE Platform

Rete europea di oltre **150 organizzazioni** che portano avanti azioni a favore delle **persone anziane** con un impatto in diverse aree: **discriminazione, occupazione e invecchiamento attivo a lavoro, protezione sociale, riforma delle pensioni, inclusione sociale, salute, solidarietà tra le generazioni, ricerca, accessibilità dei trasporti pubblici e nuove tecnologie ICT**

▪ Indice invecchiamento attivo (AAI)

Indice composito che si concentra sul contributo degli anziani alla società e, quindi, sulla sostenibilità di standard di welfare per anziani in società che invecchiano. **Ha quattro dimensioni, che sono composte di 22 indicatori**

1. occupazione

2. partecipazione nella società

3. vita indipendente, sana e sicura

4. ambiente favorevole per l'invecchiamento attivo

▪ Principi guida per l'invecchiamento attivo e la solidarietà tra generazioni

Iniziative europee

Progetto UE «Lavoro più sicuro e più sano ad ogni età» (2013-2015)

Il progetto ha esaminato negli Stati membri dell'UE e in altri paesi

- **politiche, strategie, programmi e azioni** in materia di SSL in relazione ai lavoratori più anziani
- **politiche, strategie e azioni** concernenti l'**occupabilità e il reinserimento lavorativo**
- **casi studio** di programmi e iniziative **di sostegno sul luogo di lavoro**
- **buone pratiche**
- **strumenti e linee guida per favorire la gestione della SSL** nei luoghi di lavoro in relazione all'invecchiamento della popolazione attiva
- **questioni di genere**

La Strategia europea di SSL 2014-2020



Bruxelles, 6.6.2014
COM(2014) 332 final

COMUNICAZIONE DELLA COMMISSIONE AL PARLAMENTO EUROPEO,
AL CONSIGLIO, AL COMITATO ECONOMICO E SOCIALE EUROPEO E
AL COMITATO DELLE REGIONI

relativa ad un quadro strategico dell'UE in materia di salute e sicurezza sul lavoro 2014-2020

Iniziative per affrontare l'invecchiamento della forza lavoro

- **raccogliere e scambiare buone pratiche** per migliorare la SSL (**progetto UE Lavoro più sicuro e più sano ad ogni età**)

- **promuovere misure di riqualificazione e reinserimento**

- **finanziare progetti Ricerca e Innovazione** attraverso programmi (es: *Active Assisted Living Programme* di supporto a HORIZON 2020)

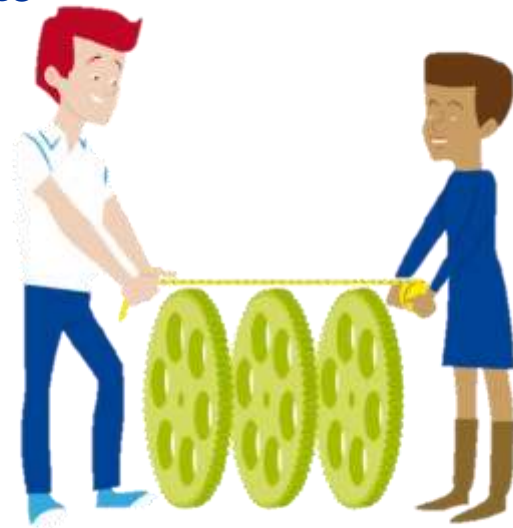
IT

IT

Prevenzione lungo tutto l'arco della vita lavorativa

Un approccio olistico alla gestione dell'età nei luoghi di lavoro **impatta**

- **ambiente di lavoro**
- **contesto** del lavoro
- **salute fisica e psicologica**
- **formazione e apprendimento permanente**
- **leadership** del management
- **partecipazione di tutte le parti interessate**
(in particolare i responsabili delle risorse umane e della SSL)
- **politiche per la promozione** della salute e del benessere lavorativo



Valutazione dei rischi sensibile alla diversità

La gestione dell'età

**Punti chiave per una VR «inclusiva» (Direttiva europea 89/391;
D. Lgs. 81/2008)**

- **età**
- **genere**
- **forme di disabilità**
- **Capacità di lavoro** (i lavoratori in età avanzata non sono un gruppo omogeneo e le differenze di capacità funzionale e di condizioni di salute all'interno del gruppo aumentano con l'età)

Capacità di lavoro

Equilibrio tra esigenze lavorative e risorse individuali

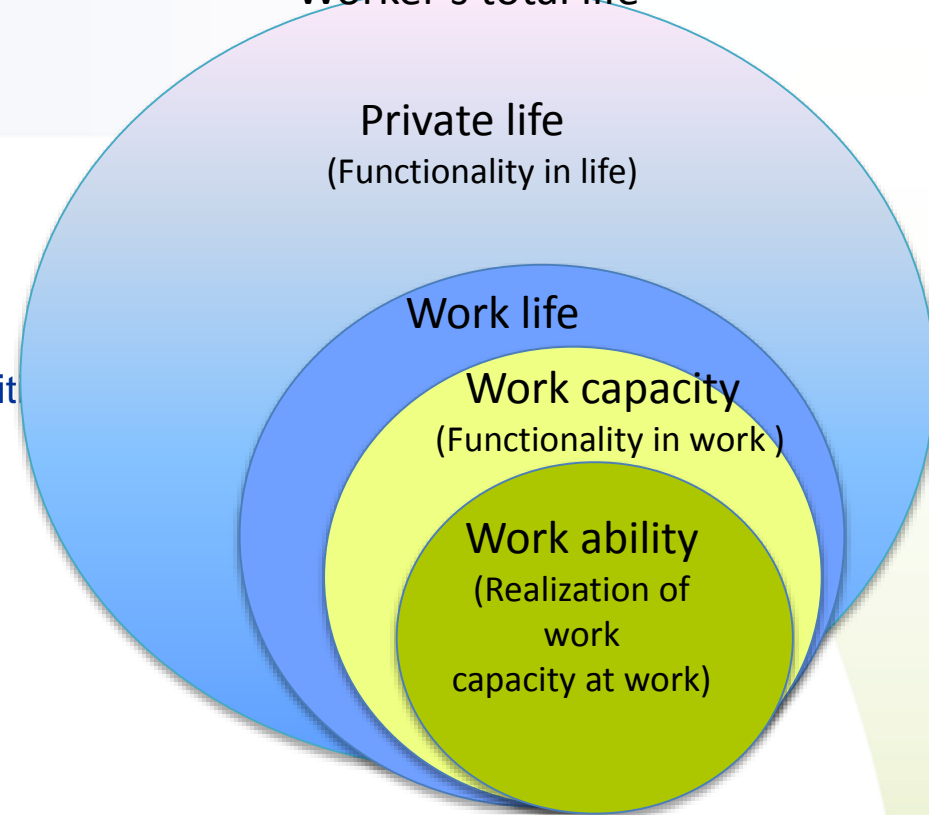
- **Le esigenze lavorative sono influenzate da**
 - **contenuto del lavoro** (pianificazione compiti, carico e orario di lavoro ...)
 - **contesto di lavoro** (ruolo, carriera, rapporti relazionali, conciliazione vita-lavoro ...)
- **Le risorse individuali dipendono da**
 - **salute e capacità funzionali**
 - **competenze**
 - **valori, atteggiamenti, motivazione**

Per promuovere la capacità di lavoro occorrono

- **leadership** del management
- **cooperazione** tra dirigenti e lavoratori
- **efficace organizzazione** del lavoro

Indice della capacità di lavoro (Work Ability Index)

Worker's total life



Società:

cultura

legge

politica dell'istruzione

politica sociale e sanitaria

ambiente operativo esterno

Ambiente sociale
circostante



famiglia



CAPACITÀ LAVORATIVA

lavoro
comunità lavoro
leadership

valori
atteggiamenti
motivazione

competenza

salute e capacità
funzionali

© Istituto finlandese per la
salute sul posto di lavoro 2010
AGE POWER

Adattamento del luogo di lavoro

- **Il lavoro** va adattato **alle capacità, alle competenze e allo stato di salute** individuali, nonché ad altri fattori di diversità
- **Processo dinamico e continuo** lungo tutto l'arco della vita lavorativa
- **Esempi** di cambiamenti motivati dalle capacità funzionali
 - **uso di attrezzature e apparecchiature** specifiche
 - **riprogettazione ergonomica**
 - **ridefinizione del lavoro**
 - **rotazione delle mansioni**
- **Una buona progettazione tecnica** dell'ambiente di lavoro e delle attrezzature **offrono benefici a tutte le fasce d'età**
(Prevention through design)



Quali sono i benefici?

- **Miglioramento della salute e del benessere dei lavoratori**
 - il lavoro giova alla salute fisica e mentale
- **Miglioramento della produttività e della redditività a livello dell'organizzazione**
 - maggiore competitività ed innovazione
 - trasferimento di conoscenze tra generazioni
 - minori tassi di assenza per malattia e assenteismo, quindi minori costi per inabilità al lavoro
 - minore avvicendamento del personale



Silver economy: una opportunità di crescita



Sfide/Opportunità

- **Crescita mercato** di prodotti e servizi specifici
- **Innovazioni tecnologiche**
- **Crescita occupazionale**
- **Competitività delle imprese** (politiche di “age management”)
- **Riduzione costi *a carico degli Stati***

Il Focal Point Italia : lavorare in rete

- Network nazionale tripartito
- *Partners* ufficiali a livello nazionale
- Enterprise Europe Network

Cooperazione

Partecipazione

Condivisione



Concorso per le buone pratiche

- Riconoscimento alle organizzazioni che si sono distinte nella gestione attiva di salute e sicurezza sul lavoro nel contesto dell'invecchiamento della popolazione attiva
- Invio dei moduli entro **30 settembre 2016**

Maggiori dettagli:

www.inail.it

Mail to: f.grosso@inail.it

La salute e la sicurezza sul lavoro riguardano tutti. Un bene per te. Un bene per l'azienda.



**Ambienti di lavoro
sani e sicuri ad ogni età**
Promozione di una vita lavorativa sostenibile

#EUHealthyWorkplaces www.healthy-workplaces.eu

**Premio per le buone pratiche
nell'ambito della campagna
Ambienti di lavoro sani e sicuri**

Invito a presentare candidature

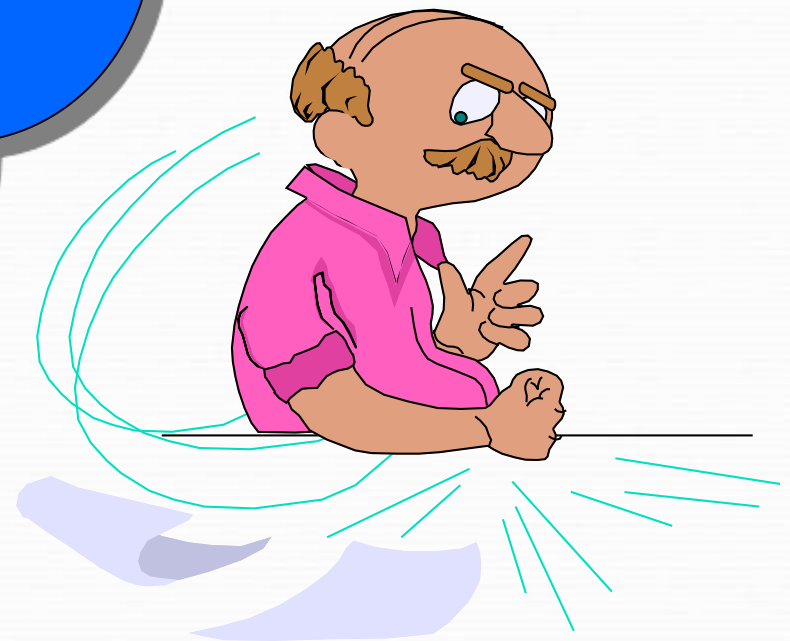


Materiali informativi

- ***E-guide multilingue ed interattiva***
- ***Data visualisation tool (EP pilot project outputs)***
- ***Infographics***
- **Raccolta di casi studio (EP project)**
- **Report congiunto (EU-OSHA/Eurofound/FRA/Cedefop)**
- **Sintesi dei principali EP *pilot project reports* (versione in italiano)**
 1. Invecchiamento attivo e SSL
 2. Riabilitazione e ritorno a lavoro
 3. Invecchiamento, genere e SSL
 4. Sintesi dei Country reports
 5. Sintesi dei risultati dell' intero progetto

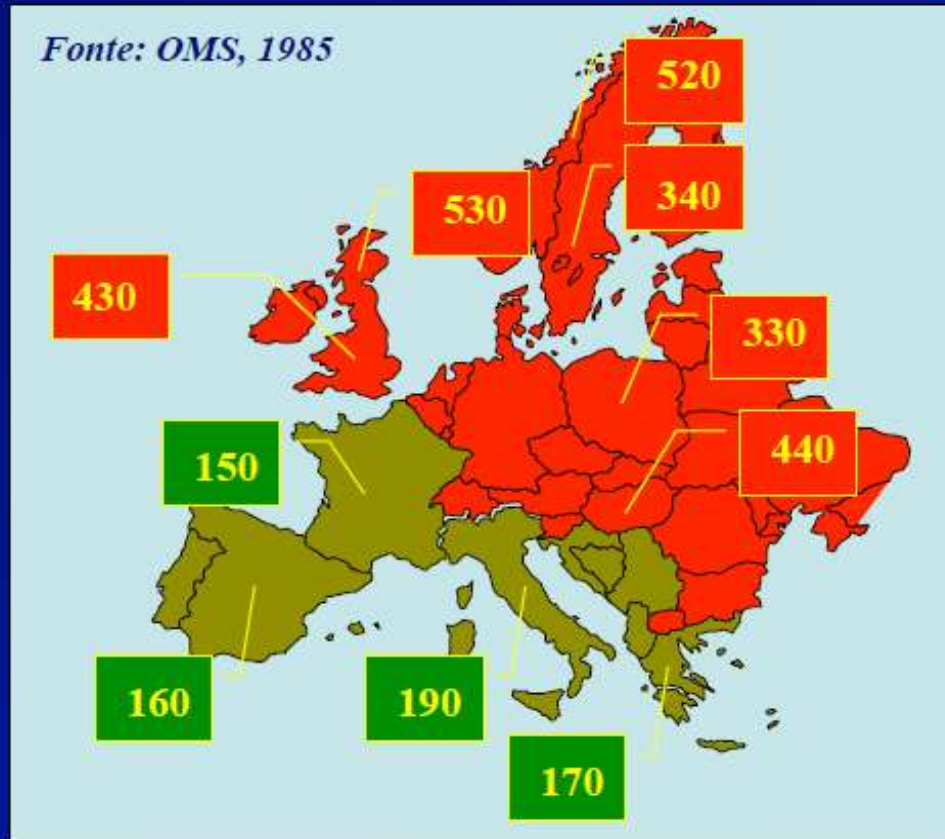


Alimentazione e Salute



MORTALITÀ PER MALATTIE CARDIOVASCOLARI IN EUROPA

Fonte: OMS, 1985



(per 100.000 persone/anno)

La Dieta Mediterranea

Il termine "Dieta Mediterranea"
tradizionale ricalca i modelli
alimentari tipici di alcune regioni
Mediterranee dei primi anni 60,
come Creta, parte della Grecia, il
Sud Italia, Nord Africa, Medio
Oriente, Spagna

Documento di Consenso Internazionale "Olio di oliva e Dieta Mediterranea: implicazioni per la salute in Europa"

- Da un punto di vista scientifico, si definisce DIETA MEDITERRANEA la dieta abitualmente consumata in Italia Meridionale e Insulare e in Grecia durante gli anni '50.
- La dieta mediterranea tradizionale è caratterizzata dall'abbondanza di alimenti vegetali come pane, pasta, verdure, insalate, legumi, frutta e frutti secchi; olio di oliva come fonte primaria di grassi, un moderato consumo di pesce, di carne bianca, di latticini e uova, moderate quantità di carne rossa e modesto consumo di vino durante i pasti.
- Questa dieta ha un basso contenuto di acidi grassi saturi, è ricca in carboidrati e fibra, e ha un alto contenuto di acidi grassi monoinsaturi che derivano principalmente dall'olio d'oliva.



La Dieta Mediterranea garantisce:

- θ rispetto delle indicazioni per la sana alimentazione;**
- θ varietà di colori, odori e sapori;**
- θ disponibilità di alimenti sani adatti anche per spuntini;**
- θ ricette appetitose e gustose;**
- θ il consumo di prodotti locali secondo il ritmo delle stagioni;**
- θ proposta di uno schema alimentare ben definito e concorrenziale rispetto a modelli involuti (come quello tipico dei Paesi del Nord Europa).**

DIETA MEDITERRANEA E MALATTIE CRONICO-DEGENERATIVE

La dieta mediterranea può avere effetti favorevoli nella prevenzione delle seguenti condizioni patologiche:

- obesità
- diabete
- iperlipidemia
- ipertensione
- aterosclerosi
- alcuni tipi di tumori

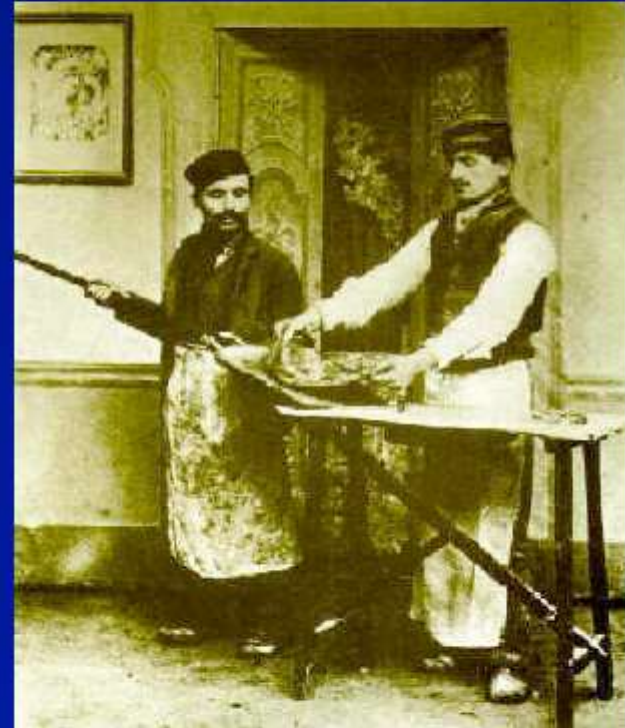


STATISTICHE DEL REGNO DI NAPOLI NEL 1811

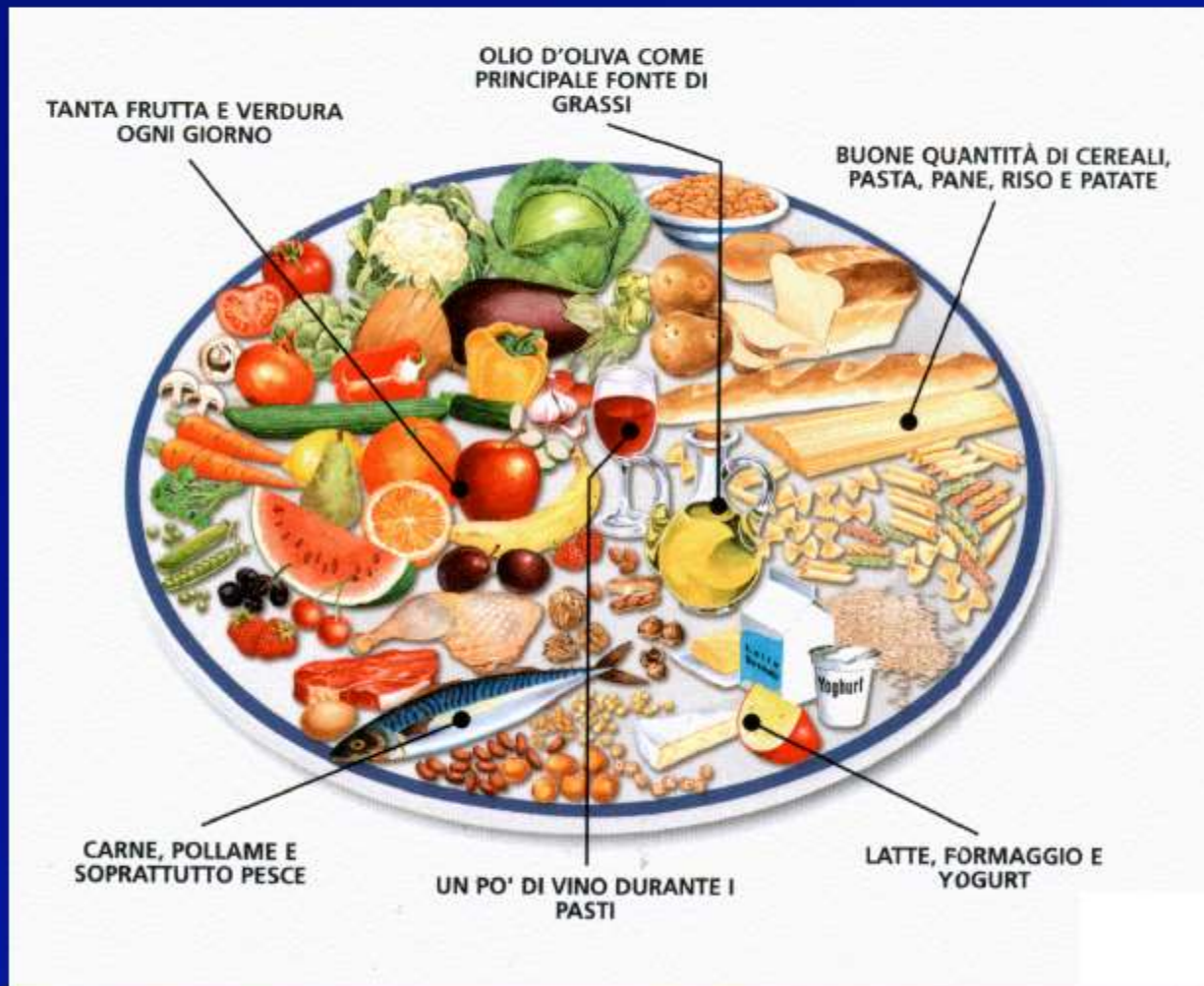
*Alimentazione quotidiana di una
famiglia di cinque persone*

- **2 Kg. di pane**
- **minestra di verdure o patate,
talvolta con pesce fresco o salato**
- **frutta, se disponibile**
- **olio d'oliva come unica fonte di
grassi**
- **1 litro di vino**

(da Cassese L, Salerno, 1955)



La Dieta Mediterranea

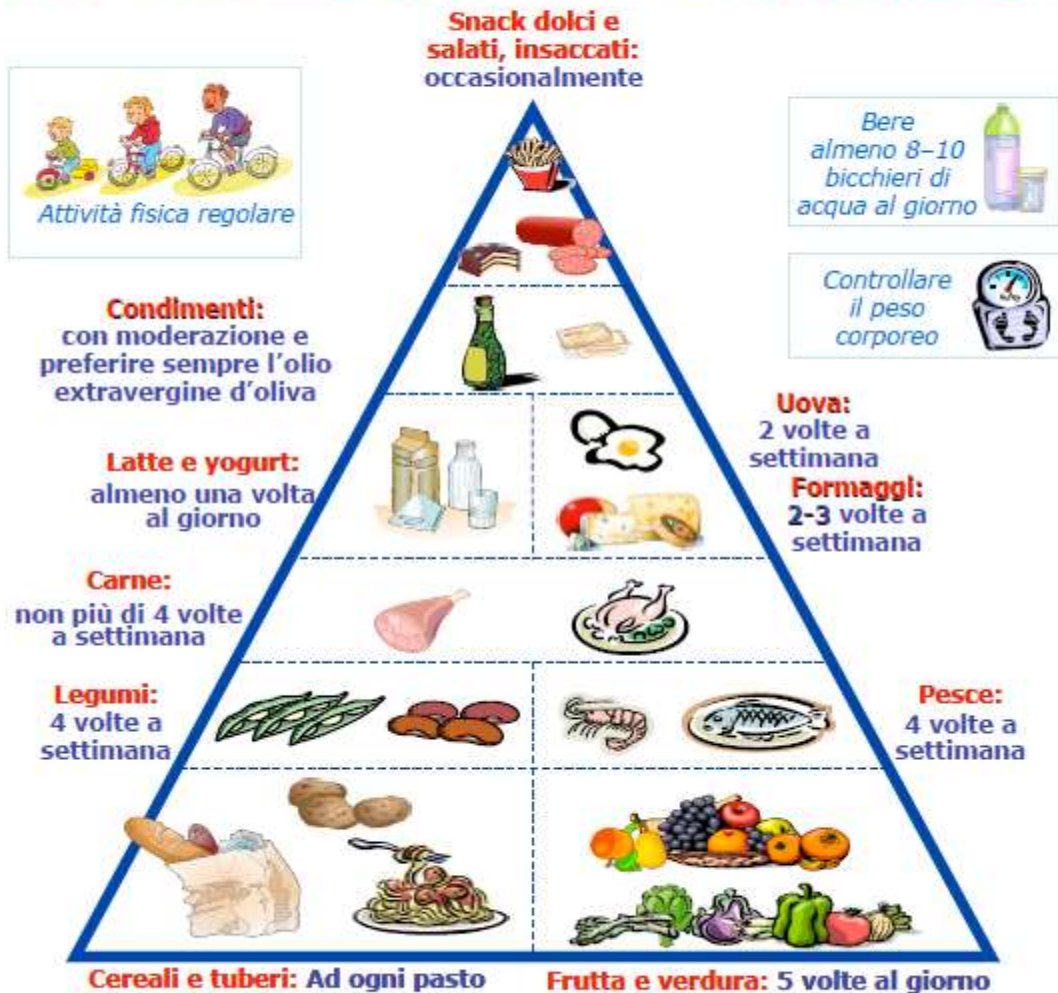


ASI/2007

LA PIRAMIDE DELLA DIETA MEDITERRANEA



La salute vien mangiando...



A cura di Ersilia Troiano - Fonte: Linee Guida SINUPE

AS/2007

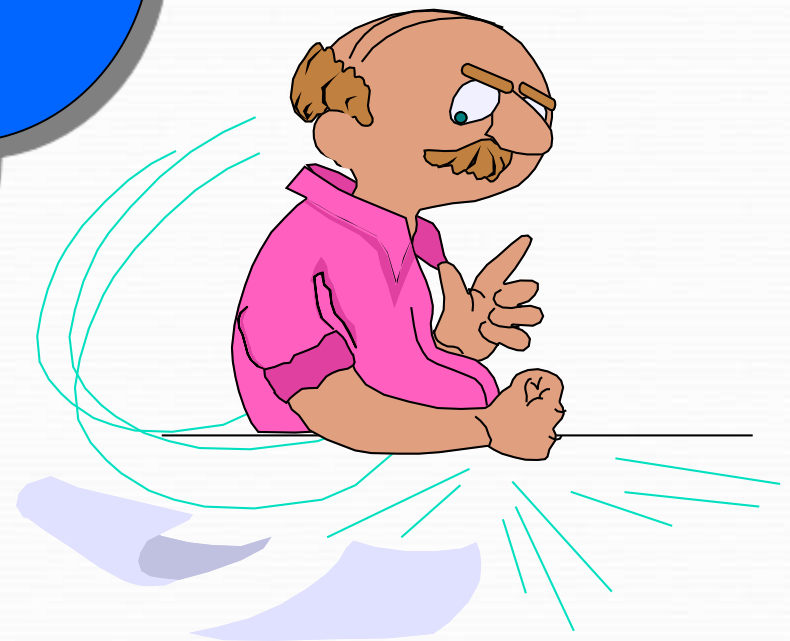
I NUTRIENTI DELLA DIETA MEDITERRANEA

- **Carboidrati: 55-60% del totale**
- **Proteine: prevalentemente di origine vegetale; 10-12% del totale**
- **Grassi: inferiori al 30%, con buona prevalenza di monoinsaturi**
- **Fibra alimentare: abbondante**
- **Apporti contenuti di sodio (sale), elevati di potassio ed altri minerali**
- **Elevato contenuto in antiossidanti (vitamine C ed E, carotenoidi, polifenoli)**

La Dieta Mediterranea è un modello alimentare idoneo alla promozione della salute e allo star bene. È quindi parte importante di uno stile di vita salutare che esalta gli aspetti positivi e gradevoli dell'esistenza.

Numerosissime evidenze sperimentali ne indicano l'efficacia nella prevenzione delle malattie croniche degenerative, in primo luogo le patologie cardiovascolari e le neoplasie.

Esempio SAIPEM



Esempio SAIPEM

- **Saipem, azienda leader mondiale nel settore dei servizi per l'industria oil&gas, opera in un ambiente multiculturale (45'000 unità di 135 differenti nazionalità);**
- **L'azienda dispone da oltre 10 anni di un SGSL certificato;**
- **Tale sistema ha contribuito a migliorare notevolmente le performance HSE in Saipem, riducendo notevolmente il tasso di infortuni nel corso del tempo.**
- **Negli ultimi 10 anni i dati rilevati hanno indicato il raggiungimento di un valore costante eccellente ma ormai stabilizzato (safety plateau).**
- **Investigazioni interne hanno indicato che circa il 90% degli incidenti e delle fatalità sul luogo di lavoro è collegato ad un aspetto comportamentale.**

Esempio SAIPEM

- **Saipem ha avviato dal 2008 un programma di miglioramento della sicurezza a tutti i livelli dell'organizzazione, con l'obiettivo di modificare la cultura, la prospettiva e l'atteggiamento con cui ciascuno affronta i compiti di ogni giorno, anche al di fuori dell'ambito lavorativo.**
- **L'aumento del numero di osservazioni di oltre il 300% e la contemporanea riduzione del 63% dell'indice di frequenza hanno mostrato la correttezza dell'analisi e l'efficacia dello strumento.**

Esempio SAIPEM

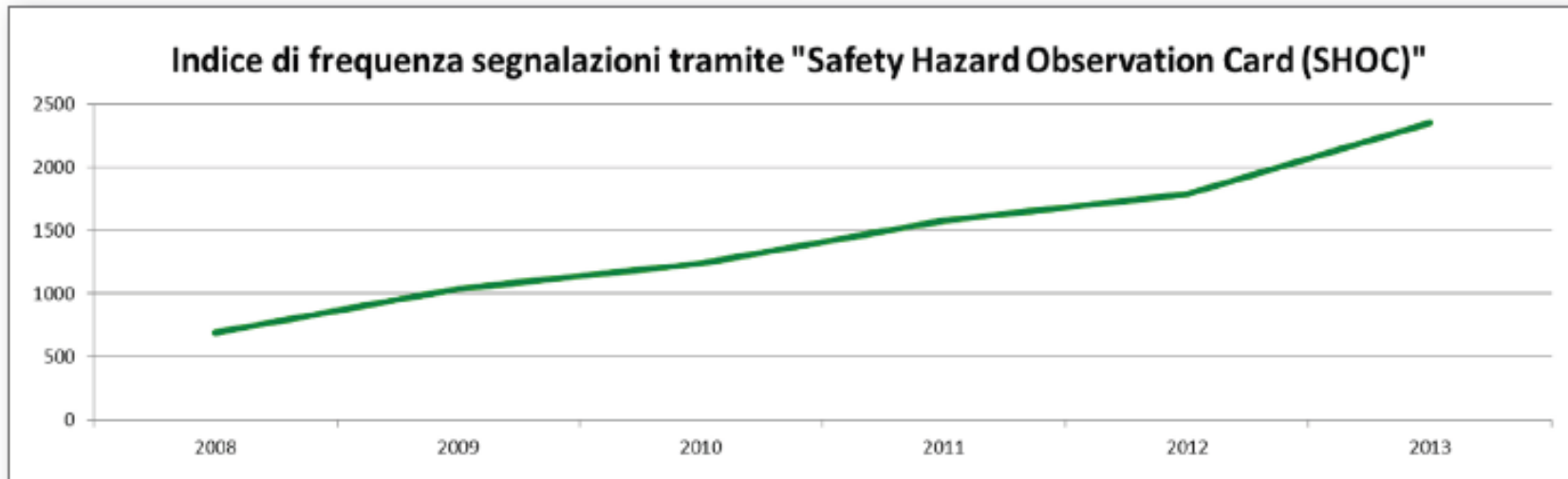


Grafico 1: andamento indice di frequenza SHOC (numero SHOC in 1.000.000 ore lavorate) dopo introduzione LiHS

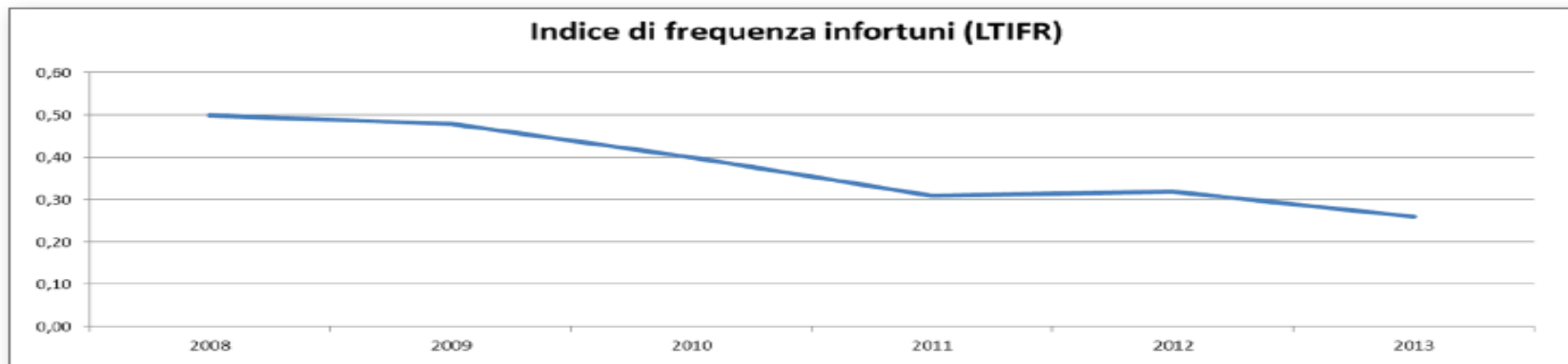


Grafico 2: andamento indice di frequenza infortuni "Lost Time Injury (LTI)" (numero LTI in 1.000.000 ore lavorate) dopo introduzione LiHS

Esempio SAIPEM

- Il programma **Leadership in Health and Safety (LiHS)** è stato preparato per **identificare gli strumenti più appropriati per comprendere e incidere sui comportamenti**, incoraggiando **quelli virtuosi e isolando quelli ritenuti dannosi** in termini di sicurezza.
- **LiHS** si configura **come una strategia per diffondere** nell'intera organizzazione aziendale **una corretta e solida cultura di salute e sicurezza**.
- Il programma prevede **uno sviluppo in tre fasi**. La prima fase è un **workshop** di un giorno e mezzo, a cui partecipa **la direzione aziendale**.
- Il **workshop parte** dall'elaborazione dei **valori chiave** che il **Top Management** aziendale ha **sviluppato** con la **creazione della Saipem Health & Safety Vision**, un documento che **delinea quello che vuole essere Saipem** nel futuro:

un'azienda leader mondiale anche nella salute e sicurezza.

Esempio SAIPEM



The graphic features a yellow background with a large, faint star logo in the center. On the left, the LHS logo is positioned above the text 'SAIPEM HEALTH & SAFETY VISION' and the tagline 'Our commitment for a safer and better future'. On the right, a photograph shows three workers in orange safety gear. Below the main text, a list of five bullet points describes the company's vision. At the bottom, a quote is displayed, followed by the ENI and SAIPEM logos and their respective taglines.

LHS SAIPEM HEALTH & SAFETY VISION
Our commitment for a safer and better future

➤ The safer, the better.
Our Vision for Saipem is to be “winners through passion for safety and health”

- **multicultural company**, where thousands are united by a passion for safety and health
- **transparent company**, where everyone is a safety leader, everyone speaks up for safety and everyone’s voice is heard
- **frontier company**, where people keep safe and well while working on tasks that range from the routine to the extreme
- **innovative company**, where health & safety is a way of life, not just a procedure
- **company** that is better because it is safer

“The safer we become, the more efficient we become...so literally the safer the better,”

lihs@saipem.com | © 2015 ENI Group - Saipem SpA

eni saipem
People, ideas, energy.

Fig 1: Manifesto Health & Safety Vision

La sottoscrizione del manifesto, che viene firmato da ogni partecipante rappresenta un momento importante di presa in carico e impegno diretto da parte della Direzione.

Esempio SAIPEM

- Il workshop propone una serie di strumenti pratici, tra cui il metodo ABC, utile a comprendere le motivazioni che spingono gli individui a mettere in pratica comportamenti rischiosi, e il Five Stars, che mostra come intervenire in modo efficace per correggere comportamenti di concreto o potenziale pericolo senza creare conflitti e come rinforzare i comportamenti sicuri.
- L'alto coinvolgimento emotivo e l'utilizzo di forme innovative di comunicazione sono tra i punti di forza del programma, che in questo modo punta a trasmettere efficacemente i concetti chiave e a facilitarne l'interiorizzazione.

Esempio SAIPEM

- **La seconda fase punta sulla diffusione a cascata di tali messaggi alla forza lavorativa. I manager stessi organizzano e gestiscono un meeting di circa un'ora che ha l'obiettivo di informare e coinvolgere i team di lavoro, rendendoli partecipi del necessario cambiamento culturale.**
- **A tutta la forza lavoro è indirizzata la terza fase, che consiste in un breve evento formativo focalizzato sull'utilizzo pratico dello strumento Five Stars che consente di gestire comportamenti insicuri che dovessero riscontrarsi in azienda, in ogni occasione lavorativa e ad ogni livello della catena gerarchica.**

Esempio SAIPEM



ENG

DEALING WITH AN UNSAFE ACT

Start intervention

- ★ Intervene calmly and firmly | *Hello, (Mark) I was on my way to...*
- ★ Open conversation

Target the act (not the person)

- ★ Describe what you see avoiding judgement of the person | *I notice you are not (wearing)...
I see the area is (unsafe)...*

Agree approved methods

- ★ Ask the person to describe how the task should be done safely | *What is the procedure for...?*
- ★ Inform them of approved methods | *As you know, ... are required...*

Reason behind unsafe behaviour

- ★ Get them to explain why they were acting in this way | *Why are you (not wearing)...?*
- ★ Listen and show you have understood | *I see, if I understand you...*
- ★ Ask them to identify solution | *What can be done to (resolve)...?*

Self-impact

- ★ Ask how the negative consequences of this behaviour can impact on them | *What could happen if you don't (wear)...?
And how would that impact on (your family)...?*
- ★ Give an example | *For example, I saw a safety alert that...*

Every situation is different. Every person is different.
Adapt to the situation and the individual.



ENG

REINFORCING SAFE BEHAVIOUR

Start intervention

- ★ Intervene calmly and firmly | *Hello, (Mark) I was on my way to...*
- ★ Open conversation

Target the act

- ★ Describe what you see | *I notice you are (wearing)...
I see the area is (safe)...*

Agree approved methods

- ★ Confirm approved methods | *(Wearing)... is exactly what is required*

Reinforce safe behaviour

- ★ Show why this behaviour is positive | *You're setting an excellent example to the new members...*

Self-impact

- ★ Ask what are the positive consequences for them personally | *What's the benefit for you...*
- ★ Give an example | *Yesterday I heard a case of someone who didn't (wear)...and he...*

Every situation is different. Every person is different.
Adapt to the situation and the individual.

© LHS Foundation

Fig. 4: "Five Stars" tool

Esempio SAIPEM

- Sviluppo: Estendere l'impegno aziendale alla sfera 'Health'.
- Tale impegno si è concretizzato nella **campagna *Choose Life***, che mira **a tutelare il benessere degli individui** - non solo delle proprie risorse, ma **anche dei loro familiari, amici e conoscenti**, coinvolgendo così tutta la società - dentro e fuori dal lavoro.
- **L'iniziativa** al momento è **focalizzata sui rischi per la salute** cui i dipendenti Saipem, in Italia e all'estero, sono maggiormente esposti:

i disturbi cardiovascolari;

la malaria;

le malattie sessualmente trasmissibili.

- La campagna punta a rinforzare la cultura della prevenzione e a diffondere l'adozione di scelte di vita più salutari, insistendo sull'importanza di seguire una corretta alimentazione, mantenersi attivi, fare controlli medici e seguire le procedure di profilassi.

Esempio SAIPEM

- A supporto della campagna è stato realizzato un breve cortometraggio – il film “**Choose Life**”- che, prendendo spunto da esempi di vita familiare in cui ciascuno può immedesimarsi, è in grado di sensibilizzare chiunque su questo argomento così importante.



Esempio SAIPEM

- **Il successo dell'iniziativa dimostra l'efficacia dello strumento utilizzato, che interviene su tutta la catena organizzativa sfruttando il potente veicolo comunicativo rappresentato dal coinvolgimento emotivo.**
- **I vantaggi economici sono stati notevoli: ad oggi, facendo riferimento a dati OSHA (Occupational Safety and Health Administration), il risparmio "vivo" è calcolato in 57. 000. 000 \$, quello indiretto viene stimato in oltre 62. 000. 000 \$, quello morale e di immagine è incalcolabile.**

Raffaele d'Angelo
CONTARP

INAIL- direzione regionale per la Campania
r.dangelo@inail.it



GRAZIE