

Metodologia della ricerca
 Stucchi Giulia

COSA SAPPIAMO

- Popolazione più studiata: cassiere
- Maggiore prevalenza di s. del tunnel carpale rispetto alla popolazione generale: tra il 13% e il 74%
- Confronto tra diverse tipologie di cassa
- Ryan (1989) , Violante (2005), Forcier (2008): disturbi muscoloscheletrici in lavoratori della GDO con punte di 83% di lavoratori interessati.
- Rachide lombare il distretto più interessato

Criticità metodologiche studi precedenti:

- Questionari auto-compilati
- Numero esiguo
- Rilevazione anamnestica senza approfondimento diagnostico
- Nessuna divisione full time/part time
- Mancanza gruppo di controllo interno

Uno sguardo europeo

- 4,2% del Prodotto Interno Lordo;
- nell'ultima decade gli addetti sono aumentati da 17.000.000 a 19.000.000 (9% di tutti i lavoratori europei)

Problemi di salute nel settore del Commercio: confronto fra Europa e Italia

Problema	Europa (2012) (%)	Italia (2006) (%)
Nessun problema	~22	~22
Insomnia	~12	~12
Disturbi digestivi	~10	~10
Ansia	~8	~8
Dolori muscolari/articolari	~38	~38
Cefalea	~35	~35
Mal di schiena	~45	~45

Working conditions in the retail Sector, 2012

In Italia

L'unica indagine pervenuta è quella della regione Marche istituita su iniziativa dell'IRES-CGIL (2006), considerata riferimento anche a livello Europeo

	N°	Percentuali di lavoratori che lamentano disturbi				
		Dolori muscolo-scheletrici	Dolori alla schiena	Disturbi digestivi	Ansia	Cefalea
Commessi/addetti vendita /scalfellati	155	26,5	40,7	15,5	11,6	32,9
Cassiere	79	16,5	49,4	15,2	12,7	31,7
Magazzinieri	52	34,6	42,3	9,6	5,8	25
Impiegati	28	10,7	32,14	10,7	3,6	17,9
Banconisti (gastronomia, pescheria, ortofrutte, ecc)	24	37,5	66,7	8,33	20,8	50
Addetti alla Macelleria	15	46,7	66,7	20	20	20

Leonardo Inghirami, Gabriella Fanesi

Scopo dello studio

Valutare la prevalenza dei disturbi muscoloscheletrici nei lavoratori della Grande Distribuzione Organizzata

Fasi preliminari del progetto

- Identificazione di un linguaggio omogeneo
- Definizione delle mansioni
- Predisposizione di un questionario
- Definizione del target: 5000 questionari

Il questionario - 1

SEZIONE ANAGRAFICA

Lavora a tempo pieno? NO SI A turni NO SI Ore/settimana ____

Straordinari/Supplementare NO SI Se si ore medie/mese ____

Da quanto tempo lavora in questo settore (anni) ____ Anno di assunzione in questa azienda ____ Anzianità di mansione attuale (anni) ____

Mansione (indicare %, se prevalentemente addetto ad una sola mansione = 100%) Food e Non Food:

Cassiera ____ Magazziniere/ Ricevitore ____ Manutenzione (Antitaccheggio)/ Ufficio/ Cassa Centrale ____

PLS (Prodotti a libero servizio): Rifornimento/Scaffalista ____ Frutta/verdura ____ Surgelati ____ Altro ____

Freschi (serviti) gastronomia ____ Macelleria ____ Pescheria ____ Panetteria/pasticceria ____

E' sottoposto a sorveglianza sanitaria periodica? NO SI SE SI: Il Medico Competente ha espresso limitazioni lavorative per patologie: NO SI alla Schiena Arti Superiori Arti Inferiori

Il questionario - 2

- 3 sezioni riguardanti disturbi muscoloscheletrici:
 - Arti superiori
 - Rachide lombare
 - Arti inferiori

In evidenza: disturbi verificatisi nell'ultimo anno e che abbiano raggiunto la "soglia"

ARTI SUPERIORI: disturbi negli ultimi 12 mesi
 SEGNALARE SOLO gli episodi che si siano presentati per almeno:
 1 settimana negli ultimi 12 mesi oppure 1 volta al mese negli ultimi 12 mesi

- Una sezione è stata dedicata alle patologie già diagnosticate in precedenza: anno ed esame diagnostico.

Il questionario - 3

Percezione del rischio lavorativo e della propria salute da parte del soggetto (Fifth European Working Conditions Survey)

Se ha riferito la presenza di disturbi muscoloscheletrici, lei ritiene che questi siano stati:

Provocati dal lavoro che svolge
 Peggiorati dal lavoro che svolge

Lei pensa che la sua salute o la sua sicurezza siano a rischio a causa del suo lavoro?

NO SI NON SO

Il lavoro che svolge ha delle influenze sulla sua salute oppure no?

Si soprattutto positivamente
 Si soprattutto negativamente
 No

Com'è in generale la sua salute? Lei direbbe che è....

Molto buona Cattiva
 Buona Molto cattiva
 Discreta Non so

Studio pilota

- 10 delegati sindacali
- Fruibilità dello strumento
- Perplexità e dubbi
- Suggerimenti di miglioramento
- Questionario definitivo

Informatizzazione

Predisposizione del questionario on-line

* **Dolori spalla**

SI No

* **Spalla - Quando sono iniziati i disturbi?**

? Indicare l'anno. Se dato mancante indicare 9999.

Solo valori numerici sono consentiti per questo campo

* **Spalla - Sede**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Destra
 Sinistra
 Bilaterale (Destra e Sinistra)
 Nessuna risposta

Formazione

Due riunioni presso le sedi sindacali di Milano e Roma in data 23 e 30 ottobre 2012.

- Finalità del progetto
- Analisi del questionario
- Gioco di ruolo
- Raccolta dei primi questionari
- Invio al CEMOC per essere corretti
- Un mese e mezzo di tempo


Formazione - 2

- ✓ Tre giornate formative nelle sedi di Roma, Milano e Ravenna in data 16 e 18 gennaio e 20 febbraio 2013
- ✓ Al termine di queste riunioni, coloro che hanno dato la disponibilità all'inserimento dei dati on-line sono stati istruiti sulla modalità di accesso
- ✓ Aggiornamento continuo sul progresso della raccolta dei dati.

TUTORAGGIO

È stato registrato un video di simulazione della somministrazione del questionario durante un'assemblea.

Il video è stato caricato on-line con accesso veloce tramite il banner del progetto, e link annesso, nella homepage del sito della UIL-TuCS.



Raccolta e inserimento dati

Questionario somministrato:

- Individualmente (intervista singola)
- Nel corso di assemblee sindacali (lettura ad alta voce)

Inizialmente eseguito dal nostro servizio per:

- valutare la qualità dei dati raccolti
- correggere il singolo delegato

- Verifica dell'andamento della raccolta/inserimento attraverso report periodici

'Pulizia' del dato

Disturbi	Patologie diagnosticate
• Spalla 62 su 1296	Spalla 22 su 305
• Gomito 23 su 498	Gomito 13 su 193
• Polso 36 su 1131	Polso 17 su 283
• Parestesie 39 su 1097	Tunnel carpale 23 su 217
	Ernia discale 52 su 596

Criticità dello studio



- Selezione dei partecipanti ?
- Nessun riscontro strumentale ma
- Poca distinzione food – non food
- Gruppo di controllo interno esiguo e non utilizzabile

