

Intervista - File standard

Nota: nelle parentesi viene indicato il valore inserito nel database.

Sezione 1 – (DEM) Dati demografici e generali

Dati generali relativi all'intervista e alle informazioni demografiche dell'intervistato

1. Codice anonimo individuale xxxxxxxx
2. Anno dell'intervista xxxx
3. Onda di appartenenza xxxx
4. Mese di riferimento xx
5. Sesso

(F)	(M)
Donna	Uomo

6. Coorte di nascita

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1920-29	1930-39	1940-49	1950-59	1960-69	1970-79	1980-89	1990-99

7. Area di nascita

(1) Nord-Ovest	(2) Nord-Est	(3) Centro	(4) Sud	(5) Isole	(6) Estero
----------------	--------------	------------	---------	-----------	------------

Sezione 2- (RET) Dati retrospettivi sulla carriera lavorativa

In questa sezione sono raccolte informazioni retrospettive sulla carriera lavorativa dell'intervistato, tramite domande effettuate una volta sola e riferite all'anno di arruolamento nel campione. (NB: l'anno di arruolamento normalmente coincide con l'onda di appartenenza, ma se l'onda è precedente al 2000, che è il primo anno della banca dati, l'anno di arruolamento è il 2000)

8. Ha mai lavorato prima di quest'anno?

(1)	(0)
Sì	No

Per chi non ha mai lavorato (RET-8 = No) passare alla sezione successiva, domanda ANN-16. Altrimenti proseguire alla domanda RET-9.

9. In che anno ha iniziato a lavorare?

| _ _ _ _ |

10. Con quale tipologia di lavoro ha iniziato a lavorare?

(1) Dipendente	(2) Autonomo	(3) Parasubordinato
----------------	--------------	---------------------

11. Negli ultimi 10 anni per quanti mesi complessivamente è stato occupato?

| _ _ _ _ _ _ _ _ |

Per chi ha lavorato per almeno un mese (RET-11 > 0) passare alla domanda successiva, altrimenti passare alla domanda ANN-16.

12. Negli ultimi 10 anni quale è stato il suo reddito mensile medio da lavoro? (NB: per i periodi di lavoro dipendente a part time viene considerato il reddito mensile full-time equivalent)

0	Nessun reddito
1	Reddito nel primo quintile
2	Reddito nel secondo quintile
3	Reddito nel terzo quintile
4	Reddito nel quarto quintile
5	Reddito nel quinto quintile

13. Negli ultimi 10 anni quale è stata la sua occupazione prevalente? (NB: si intende per occupazione prevalente il tipo di occupazione con una durata cumulata in mesi maggiore)

(1) Dipendente	(2) Autonomo	(3) Parasubordinato
----------------	--------------	---------------------

Per i dipendenti (RET-13 = 1) continuare con la domanda successiva (RET-14), altrimenti passare alla domanda ANN-16

14. Quale è stata la sua qualifica prevalente? (NB: si intende per qualifica prevalente quella con una durata cumulata in mesi maggiore)

(1) In formazione	(2) Operaio	(3) Impiegato	(4) Quadro	(5) Dirigente
-------------------	-------------	---------------	------------	---------------

15. Quale è stato il suo settore di attività prevalente? (NB: si intende per settore prevalente quello con una durata cumulata in mesi maggiore)

A	Agricoltura, caccia e silvicoltura	J	Intermediazione monetaria e finanziaria
B	Pesca, piscicoltura e servizi connessi	K	Att immobiliari, noleggio informatica
C	Estrazione di minerali	L	Pubblica amm e difesa; assic soc obbligatoria
D	Attività manifatturiere	M	Istruzione
E	Produzione e distribuzione di energia	N	Sanità e altri servizi sociali
F	Costruzioni	O	Altri servizi pubblici, sociali e personali
G	Commercio ingrosso dettaglio rip. auto	P	Servizi domestici presso famiglie e convivenze
H	Alberghi e ristoranti	Q	Organizzazioni e organismi extraterritoriali
I	Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni		

Sezione 3 – (ANN) Informazioni sintetiche sulla carriera lavorativa e lo stato di salute riferite all'anno dell'intervista

Le domande poste in questa sezione, effettuate per ogni anno di permanenza nel panel, raccolgono informazioni sintetiche annuali sulla carriera lavorativa e lo stato di salute nel corso dell'anno

Domande sull'occupazione

16. In quali mesi è stato occupato quest'anno?

Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dec
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Nota: se per esempio un individuo ha lavorato tutto l'anno, la variabile sarà compilata come "111111111111"

17. Quanti lavori da dipendente ha svolto?

| _ _ _ _ |

18. Quanti lavori da autonomo ha svolto?

| _ _ _ _ |

19. Quanti lavori da parasubordinato ha svolto?

|_____|

20. Qual è stato complessivamente il suo reddito?

0	Nessun reddito
1	Reddito nel primo quintile
2	Reddito nel secondo quintile
3	Reddito nel terzo quintile
4	Reddito nel quarto quintile
5	Reddito nel quinto quintile

21. Nell'arco dell'anno ha percepito indennità di disoccupazione, pensioni e/o altre rendite INPS o INAIL?

(1)	(0)
Sì	No

Domande sulla salute

22. Durante quest'anno ha avuto infortuni sul lavoro? (Se sì, indicare quanti)

|_____|

Per chi ha avuto almeno un infortunio (ANN-22 > 0) proseguire con la domanda successiva, altrimenti passare alla domanda ANN-26

23. Tra gli infortuni sul lavoro accaduti nell'anno, quanti possono essere definiti "gravi" (prima definizione: mortale, con grado di inabilità > 0, o che ha avuto come conseguenza almeno 30 giorni di assenza dal lavoro)?

|_____|

24. Tra gli infortuni sul lavoro accaduti nell'anno, quanti possono essere definiti "gravi" (seconda definizione: mortale, con grado di inabilità > 0, o che ha avuto come conseguenza almeno 40 giorni di assenza dal lavoro)?

|_____|

25. Tra gli infortuni sul lavoro accaduti nell'anno, quanti possono essere definiti "gravi" (terza definizione: mortale o legata alla sede e natura della lesione)? (Vedi Appendice A)

|_____|

26. Quest'anno le sono state riconosciute malattie professionali? (Se sì, indicare quante)

| _____ |

27. Quest'anno ha avuto ricoveri ospedalieri? (Se sì, indicare quanti)

| _____ |

NOTA: dato disponibile solo dal 2001.

Per chi ha avuto almeno un ricovero (ANN-27 > 0) proseguire con la domanda successiva, altrimenti passare alla sezione successiva (domanda RIF-34)

28. Quanti dei ricoveri che ha avuto sono stati in *day hospital*?

| _____ |

29. Almeno uno dei ricoveri che ha avuto era dovuto a un evento traumatico?

(1) Sì	(0) No
-----------	-----------

30. Qual è stata la causa dei ricoveri (diagnosi principale)?

(A) Malattie infettive e parassitarie
(B) Tumori
(C) Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche e disturbi immunitari
(D) Malattie del sangue e degli organi ematopoietici
(E) Disturbi psichici
(F) Malattie del sistema nervoso e degli organi di senso
(G) Malattie del sistema circolatorio
(H) Malattie apparato respiratorio
(I) Malattie apparato digerente
(L) Malattie del sistema genito-urinario
(M) Complicazioni della gravidanza del parto e del puerperio
(N) Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo
(O) Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
(P) Malformazioni congenite
(Q) Alcune condizioni morbose di origine perinatale
(R) Sintomi, segni morbosì mal definiti
(S) Traumatismi e avvelenamenti
(X) Sconosciuta

Nota: inserita una lettera per ogni diagnosi diversa avuta

31. Quanti ricoveri ospedalieri erano "primi ricoveri"? (NB: Si considera "primo ricovero" il caso in cui non vi è stato un ricovero per la stessa causa nei 2 anni precedenti)

| _____ |

Nota: dato disponibile solo dal 2003.

32. Qual è stata la causa di questi “primi ricoveri” (diagnosi principale)?

(A) Malattie infettive e parassitarie
(B) Tumori
(C) Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche e disturbi immunitari
(D) Malattie del sangue e degli organi ematopoietici
(E) Disturbi psichici
(F) Malattie del sistema nervoso e degli organi di senso
(G) Malattie del sistema circolatorio
(H) Malattie apparato respiratorio
(I) Malattie apparato digerente
(L) Malattie del sistema genito-urinario
(M) Complicazioni della gravidanza del parto e del puerperio
(N) Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo
(O) Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo
(P) Malformazioni congenite
(Q) Alcune condizioni morbose di origine perinatale
(R) Sintomi, segni morbosì mal definiti
(S) Traumatismi e avvelenamenti
(X) Sconosciuta

Nota: inserita una lettera per ogni primo ricovero avuto

33. Tra i “primi ricoveri”, ve n’è almeno uno che può essere considerato un evento sentinella di malattia professionale? (Vedi Appendice B)

(1)	(0)
Sì	No

Sezione 4 – (RIF) Stato occupazionale nel mese di riferimento

In questa sezione sono raccolti dati sullo stato occupazionale nel mese di riferimento (var. DEM-4), e, per gli occupati o i percettori di rendite, dati di dettaglio su lavoro, redditi e salute

34. Quale era il suo stato occupazionale nel mese di riferimento? (NB: Nel caso in cui fossero validi contemporaneamente più stati – ad esempio per la compresenza di un lavoro dipendente e parasubordinato – indicare lo stato con codice più basso – nell'esempio, di lavorodipendente)

(1) Dipendente
(2) Autonomo
(3) Parasubordinato
(4) Disoccupazione con sussidio
(5) Indennità di mobilità
(6) Pensione
(7) Rendite
(8) Altro

Per i lavoratori (domanda RIF-34 < 4) porre la domanda successiva, altrimenti passare alla domanda RIF-36)

35. In quale area geografica si svolgeva la sua attività lavorativa?

(1) Nord-Ovest	(2) Nord-Est	(3) Centro	(4) Sud	(5) Isole
----------------	--------------	------------	---------	-----------

36. Quando è iniziato l'episodio in essere (mm-aaaa)?

|_|_|_|_|

37. Quando finirà l'episodio in essere (mm-aaaa)?

|_|_|_|_|

38. Qual è stato nell'anno il reddito medio relativo al suo stato occupazionale al riferimento (retribuzioni, rendite, ecc.)?

0	Nessun reddito
1	Reddito nel primo quintile
2	Reddito nel secondo quintile
3	Reddito nel terzo quintile
4	Reddito nel quarto quintile
5	Reddito nel quinto quintile

L'intervista prosegue rilevando informazioni di maggior dettaglio per i lavoratori dipendenti (domanda RIF-34 = 1), autonomi (domanda RIF-34 = 2) o parasubordinati (domanda RIF-34 = 3). Per gli altri individui la rilevazione è conclusa.

NB: nel caso in cui al mese di riferimento fossero attivi più attività di lavoro dipendente, selezionarne una in maniera casuale prima di proseguire l'intervista.

39. Se dipendente (domanda RIF-34 = 1), da quanto tempo era iniziato il suo lavoro?

1	fino a 6 mesi
2	7-12 mesi
3	1-3 anni
4	oltre 3 anni

40. Se dipendente (domanda RIF-34 = 1), era un lavoro part-time?

(1)	(0)
Sì	No

41. Qual era la sua qualifica?

(1) In formazione
(2) Operaio
(3) Impiegato
(4) Quadro
(5) Dirigente
(6) Professionista
(7) Collaboratore
(8) Artigiano
(9) Commerciante

42. Se dipendente (domanda RIF-34 = 1), era un lavoro a tempo determinato?

(1)	(0)
Sì	No

43. Se dipendente (domanda RIF-34 = 1), era un lavoro in somministrazione?

(1)	(0)
Sì	No

44. Se dipendente (*domanda RIF-34 = 1*), qual era il settore di attività?

A	Agricoltura, caccia e silvicoltura	DL	Fabbricazione macch elettr ed ottiche
B	Pesca, piscicoltura e servizi connessi	DM	Fabbricazione di mezzi di trasporto
C	Estrazione di minerali	DN	Altre industrie manifatturiere
CA	Estrazione di minerali energetici	E	Produzione e distrib di energia elett gas acqu
CB	Estrazione di minerali non energetici	F	Costruzioni
D	Attività manifatturiere	G	Commercio ingr dett rip auto moto beni pers ca
DA	Industrie alimentari, delle bevande e del tab	H	Alberghi e ristoranti
DB	Industrie tessili e dell'abbigliamento	I	Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
DC	Industrie conc fabbr di prod in cuoio e simil	J	Intermediazione monetaria e finanziaria
DD	Industria del legno e dei prodotti in legno	K	Attività immobiliari, noleggio informatica
DE	Fabbricazione pastacarta carta ed editoria	L	Pubblica amm e difesa; assic soc obbligatoria
DF	Fabbricazione coke, raff petr, trattam comb n	M	Istruzione
DG	Fabbricazione prod chim fibre sint e artif	N	Sanità e altri servizi sociali
DH	Fabbricazione art gomma e mat plast	O	Altri servizi pubblici, sociali e personali
DI	Fabbricazione prod lavoraz min non metalliferi	P	Servizi domestici presso famiglie e convivenze
DJ	Prod metallo e fabbr prod in metallo	Q	Organizzazioni e organismi extraterritoriali
DK	Fabbricazione macch ed appar mecc		

45. Se dipendente (*domanda RIF-34 = 1*), qual era la dimensione dell'impresa?

(1) 0-9 lavoratori	(2) 10-19 lavoratori	(3) 20-199 lavoratori	(4) 200-999 lavoratori	(5) 1000 e + lavoratori
-----------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

Le rimanenti domande (dalla RIF-46 alla RIF-62) si riferiscono a eventi avvenuti in qualunque momento dell'anno, ma all'interno dell'episodio di lavoro selezionato al mese di riferimento.

46. Se dipendente (*domanda RIF-34 = 1*), ha fatto almeno una settimana di mutua?

(1) Sì	(0) No
-----------	-----------

47. Se dipendente (*domanda RIF-34 = 1*), ha fatto almeno una settimana di maternità?

(1) Sì	(0) No
-----------	-----------

48. Se dipendente (*domanda RIF-34 = 1*), ha fatto almeno una settimana di Cassa Integrazione?

(1) Sì	(0) No
-----------	-----------

49. Se dipendente (*domanda RIF-34 = 1*) o autonomo (*domanda RIF-34 = 2*), qual è stata complessivamente l'esposizione al rischio di infortuni?

| _ _ _ _ |

Nota: l'esposizione al rischio di infortuni è pari al numero di settimane retribuite nell'anno equivalenti a tempo pieno, meno le eventuali settimane di sospensione per malattia, maternità e Cassa Integrazione (se dipendente). Le settimane sono riportate su scala annuale (52 settimane = 1)

Per gli individui che hanno segnalato nell'anno la presenza di infortuni sul lavoro (domanda ANN-22 > 0) proseguire con la domanda RIF-50, altrimenti la rilevazione è conclusa

50. Quanti degli infortuni sul lavoro che ha avuto nell'anno sono avvenuti all'interno del rapporto di lavoro selezionato?

| _____ |

Per chi ha segnalato almeno un infortunio nel rapporto di lavoro selezionato (RIF-50 > 0) proseguire con la domanda successiva, altrimenti la rilevazione è conclusa

51. Quanti di questi possono essere definiti "gravi" (prima definizione: mortale, con grado di inabilità > 0, o che ha avuto come conseguenza almeno 30 giorni di assenza dal lavoro)?

| _____ |

52. Quanti di questi possono essere definiti "gravi" (seconda definizione: mortale, con grado di inabilità > 0, o che ha avuto come conseguenza almeno 40 giorni di assenza dal lavoro)?

| _____ |

53. Quanti di questi possono essere definiti "gravi" (terza definizione: mortale o legata alla sede e natura della lesione)? (Vedi Appendice A)

| _____ |

Le prossime domande (RIF-57/65) rilevano informazioni di maggior dettaglio sull'infortunio. Nel caso in cui all'interno del lavoro dipendente selezionato siano accaduti più infortuni, selezionarne uno a caso prima di proseguire l'intervista.

54. Qual è stata la sede della lesione?

(1) Cranio	(12) Mano
(2) Faccia	(13) Cingolo pelvico
(3) Collo	(14) Coscia
(4) Organi interni	(15) Ginocchio
(5) Parete toracica	(16) Gamba
(6) Colonna vertebrale	(17) Caviglia
(7) Occhi	(18) Piede
(8) Cingolo toracico	(19) Alluce
(9) Braccio, avambraccio	(20) Altre dita
(10) Gomito	(21) Da determinare
(11) Polso	

55. In quale tipologia di luogo è avvenuto l'infortunio?

(01) Luogo industriale	(08) Luogo sportivo
(02) Cantiere, cava, miniera	(09) In alto (cantieri esclusi)
(03) Luogo agricolo	(10) Ambiente sotterraneo (cantieri esclusi)
(04) Luogo attività terziaria	(11) Sull'acqua (cantieri esclusi)
(05) Luogo di cura	(12) Ambiente iperbarico (cantieri esclusi)
(06) Luogo pubblico	(99) Altro tipo di luogo
(07) Domicilio	(00) Nessuna informazione

56. Quale era il tipo di lavoro svolto al momento dell'infortunio?

(1) Produzione, trasformazione, trattamento, magazzinaggio - di ogni tipo
(2) Sterro, costruzione, manutenzione e demolizione edili
(3) Attività di tipo agricolo, forestale, ittico, con l'uso di animali vivi
(4) Attività di servizio all'impresa e/o alla persona umana; lavoro intellettuale
(5) Attività complementari a quelle espresse dai gruppi 10, 20, 30, 40
(6) Circolazione, attività sportiva, attività artistica
(9) Altro tipo di lavoro
(0) Nessuna informazione

57. Quale era l'attività fisica svolta al momento dell'infortunio?

(1) Operazioni di macchina
(2) Lavoro con utensili a mano
(3) Alla guida, a bordo di un mezzo di trasporto/attrezzatura di movimentazione
(4) Manipolazione di oggetti
(5) Trasporto manuale
(6) Movimenti
(7) Presenz- non precisato
(9) Altra attività fisica specifica
(0) Nessuna informazione

58. Quale era l'agente materiale utilizzato nel momento dell'infortunio?

(01) Edifici, superfici a livello del suolo (interne o esterne, fisse o mobili, temporanee o no)
(02) Edifici, costruzioni, superfici - poste in alto (interno o esterno)
(03) Edifici, costruzioni, strutture, superfici - in profondità (interno o esterno)
(04) Dispositivi di distribuzione di sostanze, di alimentazione, canalizzazioni
(05) Motori, dispositivi di trasmissione e stoccaggio di energia
(06) Utensili a mano senza motore
(07) Utensili meccanizzati tenuti o manovrati a mano
(08) Utensili a mano senza precisazione di motorizzazione
(09) Macchine e attrezzature portatili o mobili
(10) Macchine e attrezzature fisse
(11) Dispositivi di convogliamento, trasporto e stoccaggio
(12) Veicoli terrestri
(13) Altri veicoli di trasporto
(14) Materiali, oggetti, prodotti, elementi costitutivi di macchine o veicoli, frammenti, polveri
(15) Sostanze chimiche, esplosive, radioattive, biologiche
(16) Dispositivi e attrezzature di sicurezza
(17) Attrezzature per ufficio e personali, attrezzature sportive, armi, apparecchi domestici
(18) Organismi viventi e esseri umani
(19) Rifiuti sfusi
(20) Fenomeni fisici e elementi naturali
(00) Nessuna informazione
(99) Altro agente materiale

59. Quale era la deviazione (ovvero l'ultimo evento deviante rispetto alla norma) che ha portato all'infortunio?

(1) Deviazione per problema elettrico, esplosione, incendio
(2) Deviazione dovuta a traboccamento, rovesciamento, perdita, fuoruscita, vaporizzazione, emanazione
(3) Rottura, frattura, deformazione, scivolamento, caduta, crollo dell'agente materiale
(4) Perdita di controllo totale o parziale di una macchina, di un mezzo di trasporto/attrezzatura di movimentazione, di un utensile a mano o oggetto, di un animale
(5) Scivolamento o inciampamento con caduta di persona
(6) Movimento del corpo senza sforzo fisico (che porta generalmente a una lesione esterna)
(7) Movimento del corpo sotto sforzo fisico (che porta generalmente ad una lesione interna)
(8) Sorpresa, sbigottimento, violenza, aggressione, minaccia, presenza
(9) Altra deviazione
(0) Nessuna informazione

60. Quale era l'agente materiale associato o collegato all'evento deviante?

(01) Edifici, superfici a livello del suolo (interne o esterne, fisse o mobili, temporanee o no)
(02) Edifici, costruzioni, superfici - poste in alto (interno o esterno)
(03) Edifici, costruzioni, strutture, superfici - in profondità (interno o esterno)
(04) Dispositivi di distribuzione di sostanze, di alimentazione, canalizzazioni
(05) Motori, dispositivi di trasmissione e stoccaggio di energia
(06) Utensili a mano senza motore
(07) Utensili meccanizzati tenuti o manovrati a mano
(08) Utensili a mano senza precisazione di motorizzazione
(09) Macchine e attrezzature portatili o mobili
(10) Macchine e attrezzature fisse
(11) Dispositivi di convogliamento, trasporto e stoccaggio
(12) Veicoli terrestri
(13) Altri veicoli di trasporto
(14) Materiali, oggetti, prodotti, elementi costitutivi di macchine o veicoli, frammenti, polveri
(15) Sostanze chimiche, esplosive, radioattive, biologiche
(16) Dispositivi e attrezzature di sicurezza
(17) Attrezzature per ufficio e personali, attrezzature sportive, armi, apparecchi domestici
(18) Organismi viventi e esseri umani
(19) Rifiuti sfusi
(20) Fenomeni fisici e elementi naturali
(00) Nessuna informazione
(99) Altro agente materiale

61. Quale era il tipo di contatto che ha provocato la lesione?

(1) Contatto con corrente elettrica, temperatura, sostanza pericolosa
(2) Annegamento, seppellimento, immersione in un gas
(3) Schiacciamento in movimento verticale o orizzontale su/contro un oggetto immobile (vittima in movimento)
(4) Urto da parte di oggetto in movimento, collisione con
(5) Contatto con agente materiale tagliente, appuntito, duro, abrasivo
(6) Incastramento, schiacciamento, ecc.
(7) Sforzo fisico del corpo, sforzo psichico
(8) Morso, calcio, ecc., da parte di animali o di esseri umani
(9) Altro contatto
(0) Nessuna informazione

62. Quale era l'agente materiale associato o collegato al contatto che ha provocato la lesione?

(01) Edifici, superfici a livello del suolo (interne o esterne, fisse o mobili, temporanee o no)
(02) Edifici, costruzioni, superfici - poste in alto (interno o esterno)
(03) Edifici, costruzioni, strutture, superfici - in profondità (interno o esterno)
(04) Dispositivi di distribuzione di sostanze, di alimentazione, canalizzazioni
(05) Motori, dispositivi di trasmissione e stoccaggio di energia
(06) Utensili a mano senza motore
(07) Utensili meccanizzati tenuti o manovrati a mano
(08) Utensili a mano senza precisazione di motorizzazione
(09) Macchine e attrezzature portatili o mobili
(10) Macchine e attrezzature fisse
(11) Dispositivi di convogliamento, trasporto e stoccaggio
(12) Veicoli terrestri
(13) Altri veicoli di trasporto
(14) Materiali, oggetti, prodotti, elementi costitutivi di macchine o veicoli, frammenti, polveri
(15) Sostanze chimiche, esplosive, radioattive, biologiche
(16) Dispositivi e attrezzature di sicurezza
(17) Attrezzature per ufficio e personali, attrezzature sportive, armi, apparecchi domestici
(18) Organismi viventi e esseri umani
(19) Rifiuti sfusi
(20) Fenomeni fisici e elementi naturali
(00) Nessuna informazione
(99) Altro agente materiale

Appendice A – Definizione di gravità in base alla sede e natura della lesione

Viene definito come infortunio “grave”, tutti gli eventi che hanno come conseguenza:

- Natura della lesione: perdita anatomica, corpi estranei
- Natura della lesione: frattura, con sede della lesione:
 - Mano
 - Polso
 - Avambraccio
 - Braccio
 - Gomito
 - Cingolo toracico: spalla
 - Colonna vertebrale: cervicale, toracica, lombare, sacro
 - Cingolopelvico
 - Coscia: femore
 - Ginocchio
 - Caviglia
 - Piede

Appendice B – Elenco eventi sentinella

Legenda Malattie professionali	Codice ICD-IX
Mesoteliomi	163
Tumori maligni dell'apparato respiratorio	
Tumori maligni dei bronchi e del polmone	1622, 1623, 1624, 1625, 1628, 1629
Altri tumori dell'apparato respiratorio	160, 161, 1620
Tumori maligni dell'apparato urinario	
Tumori alla vescica	188
Altri tumori dell'apparato urinario	189
Tumori maligni della cute	172, 173
Ipoacusia da rumore	
Patologia non neoplastica apparato respiratorio	
Riniti, laringiti, bronchiti e altre allergiche	493
Riniti, laringiti, bronchiti e altre non allergiche	47811, 47819, 4760, 4761, 5060, 5061, 5062, 5063, 5064, 5070, 5071, 490, 506
Rinite, faringite cronica; sinusite cronica; bronchite cronica	4720, 4919, 4920, 4928, 473, 496, 49122, 49321, 49120, 4930,
Polipi e noduli delle corde vocali e della laringe	4784, 4785
Placche pleuriche	511
Pneumoconiosi	500, 501, 502, 503, 504, 505
Patologia non neoplastica della cute	

Allergiche da contatto	69283, 69284
Irritative da contatto	6920, 6921, 6922, 69283
Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	
Rachide	7220, 7224, 7226, 72211, 72210
Arto superiore	71534, 71594, 72703, 72704, 72633, 72610, 72613, 72761, 72612, 72611, 72631, 72632, 7292, 7234, 7244, 7260, 7262, 7264
Arto inferiore	71515, 71525, 71535, 71595, 71516, 71526, 71536, 71596, 72665, 72671, 72672, 72661, 72663, 72669, 72670, 72679, 7272, 717
Malattie del sistema nervoso periferico	
Sindrome del tunnel carpale	354

Fonti:

1. Gruppo di Lavoro Nazionale “Flussi Informativi” INAIL – Regioni – Sottogruppo Malattie Professionali. “Utilizzo dei sistemi informativi correnti per la programmazione delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro. 2 – Le Malattie Professionali”. Versione 1.0 Giugno 2015
2. <http://www.icd10data.com/Convert/>
3. <http://www.icd10codesearch.com/>