



## Statistiche in breve

---

A cura del Coordinamento Generale Statistico  
Attuariale

Agosto 2019

### **Polo unico di tutela della malattia** II trimestre 2019<sup>1</sup>

Scopo di questo osservatorio è monitorare il fenomeno dell'astensione dal lavoro per malattia per i lavoratori dipendenti sia del settore privato che di quello pubblico. Vengono presi a riferimento i certificati medici inviati dal medico e le visite mediche di controllo effettuate dall'Istituto. Il fenomeno è osservabile sia in termini assoluti che relativi, con particolare riferimento a:

- l'incidenza dei certificati medici rispetto al numero dei lavoratori potenzialmente interessati da un evento di malattia;
- l'incidenza delle visite mediche di controllo rispetto al numero di certificati medici pervenuti.

Come mostra il successivo Prospetto 1, nel secondo trimestre dell'anno 2019 si registra un incremento del numero dei certificati rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente sia per il settore privato (+6,8%) che per il settore pubblico (+7,6%).

A livello territoriale per entrambi i settori l'incremento risulta più consistente al Centro: +8,4% per il settore privato, +8,9% per il settore pubblico.

---

<sup>1</sup> I dati completi sono pubblicati nelle banche dati statistiche dell'INPS.

**Prospetto 1 – Numero dei certificati medici per area geografica, genere e classi di età nel periodo**

AREA GEOGRAFICA / GENERE / CLASSI DI ETÀ	2018		2019		Variazioni %	
	Privato assicurato	Pubblico Polo unico	Privato assicurato	Pubblico polo unico	Privato assicurato	Pubblico Polo unico
<b>II TRIMESTRE</b>						
Totale	3.070.676	1.223.670	3.279.785	1.317.159	<b>6,8%</b>	<b>7,6%</b>
Nord	1.737.826	423.711	1.855.359	451.257	<b>6,8%</b>	<b>6,5%</b>
Centro	627.933	260.972	680.965	284.079	<b>8,4%</b>	<b>8,9%</b>
Sud	704.917	538.987	743.461	581.823	<b>5,5%</b>	<b>7,9%</b>
Maschi	1.743.066	315.505	1.869.426	350.710	<b>7,2%</b>	<b>11,2%</b>
Femmine	1.327.610	908.165	1.410.359	966.449	<b>6,2%</b>	<b>6,4%</b>
Fino a 29	432.896	13.683	482.262	20.159	<b>11,4%</b>	<b>47,3%</b>
30-49	1.632.582	404.511	1.695.059	427.525	<b>3,8%</b>	<b>5,7%</b>
50 e oltre	1.005.198	805.476	1.102.464	869.475	<b>9,7%</b>	<b>7,9%</b>

Nel mese di dicembre 2017 (ultimo dato disponibile) il numero di lavoratori dipendenti interessati al controllo d'ufficio dello stato di malattia da parte dell'Inps è stato di 13,7 milioni di cui 2,8 nel settore pubblico (polo unico) e 10,9 nel settore privato (assicurati). L'Inps inoltre può effettuare controlli, su richiesta del datore di lavoro, anche per lavoratori privati non assicurati (3,7 milioni) e per lavoratori pubblici non appartenenti al Polo unico (0,6 milioni). Come si osserva nel Prospetto 2, sia nel settore privato che nel settore pubblico, all'aumento del numero dei certificati corrisponde un aumento meno che proporzionale del numero dei giorni di malattia (rispettivamente +3,3% e +2,2%).

In termini relativi, la percentuale dei lavoratori con almeno un giorno di malattia sul totale dei lavoratori rimane stabile nel settore privato al 17%, mentre nel settore pubblico, la percentuale sale dal 23% del 2018 al 25% del 2019. Stabile anche il numero medio dei certificati dei lavoratori sia nel settore pubblico che in quello privato (rispettivamente di 5 e 3 certificati ogni 10 lavoratori). Si precisa che qualsiasi confronto sul numero di certificati tra il settore pubblico e privato va sempre interpretato tenendo conto della diversa struttura per età dei lavoratori e della diversa normativa di riferimento. Il numero medio di giornate di malattia per lavoratore con almeno un giorno di malattia diminuisce lievemente sia per il settore privato, passando da 11,4 a 11,0 giorni, che per il settore pubblico da 9,7 a 9,3 giorni.

## Prospetto 2 – Numero dei certificati e indici di relatività

	2018		2019		Variazioni %	
	Privato assicurato	Pubblico Polo unico	Privato assicurato	Pubblico polo unico	Privato assicurato	Pubblico Polo unico
<b>II TRIMESTRE</b>						
Numero certificati medici	3.070.676	1.223.670	3.279.785	1.317.159	<b>6,8%</b>	<b>7,6%</b>
Numero lavoratori con almeno un giorno di malattia	1.744.538	657.939	1.859.043	701.973	<b>6,6%</b>	<b>6,7%</b>
Numero giorni di malattia	19.864.922	6.401.408	20.519.240	6.541.919	<b>3,3%</b>	<b>2,2%</b>
<b>Percentuale di lavoratori con almeno un giorno di malattia sul totale dei lavoratori</b>	<b>17%</b>	<b>23%</b>	<b>17%</b>	<b>25%</b>		
<b>Numero medio certificati per lavoratore</b>	<b>0,3</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>0,5</b>		
<b>Giornate medie di malattia per lavoratore</b>	<b>1,9</b>	<b>2,3</b>	<b>1,9</b>	<b>2,3</b>		
<b>Giornate medie di malattia per lavoratore con almeno un giorno di malattia</b>	<b>11,4</b>	<b>9,7</b>	<b>11,0</b>	<b>9,3</b>		
<b>Giornate medie di malattia per certificato</b>	<b>6,5</b>	<b>5,2</b>	<b>6,3</b>	<b>5,0</b>		

Per quanto riguarda l'attività di verifica dello stato di malattia, nel secondo trimestre 2019 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, si registra un sensibile incremento del numero di visite per il settore pubblico del Polo unico (+33,9%) e un più modesto incremento per il settore privato (1,9%) come si evince dal Prospetto 3.

In termini relativi per il secondo trimestre 2019 si conferma la notevole differenza del numero di visite mediche del settore pubblico rispetto a quello del settore privato (rispettivamente 104 e 38 ogni mille certificati); da un confronto tendenziale emerge che nel secondo trimestre 2019 il numero medio di visite per il settore pubblico è in aumento mentre quello del settore privato rimane stabile.

Il tasso di idoneità misura il numero di visite con esito idoneità al lavoro rispetto al numero di visite effettuate: per il secondo trimestre 2019 ogni cento visite effettuate nel pubblico, 34 risultano con esito di idoneità, contro 18 nel privato. Da un confronto tendenziale, nello stesso trimestre del 2019 si registra una leggera diminuzione del tasso di idoneità per entrambi i settori ma maggiormente nel settore privato, passando da 20 visite con idoneità nel secondo trimestre 2018 a 18 visite con idoneità nello stesso periodo del 2019. Altro indicatore importante nel valutare gli effetti delle visite è il tasso di riduzione della prognosi che misura il numero di visite con riduzione della prognosi rispetto al numero di visite effettuate. Tale indicatore risulta essere basso e in diminuzione per entrambi i settori e in particolare quello del pubblico è molto inferiore rispetto a quello del privato (più del doppio).

Il numero medio di giorni di riduzione prognosi nel secondo trimestre 2019 risulta essere per entrambi i settori pari circa a 5 giorni. Da un confronto tendenziale si rileva che nel settore privato tale numero medio è in aumento da 5 giorni nel secondo trimestre 2018 a 5,5 giorni nel secondo trimestre 2019.

**Prospetto 3 – Esiti visite mediche di controllo domiciliare**

	2018		2019		Variazioni %	
	Privato assicurato	Pubblico Polo unico	Privato assicurato	Pubblico Polo unico	Privato assicurato	Pubblico Polo unico
<b>II TRIMESTRE</b>						
<b>Totale numero visite mediche di controllo effettuate</b>	<b>121.044</b>	<b>102.412</b>	<b>123.305</b>	<b>137.144</b>	<b>1,9%</b>	<b>33,9%</b>
- conferma prognosi con idoneità	20.806	34.431	18.709	45.415	-10,1%	31,9%
- conferma prognosi senza idoneità	70.116	54.296	74.567	74.149	6,3%	36,6%
- riduzione prognosi con idoneità	3.374	1.220	3.259	1.273	-3,4%	4,3%
- riduzione prognosi senza idoneità	706	512	858	571	21,5%	11,5%
- assente giustificato	13.604	6.759	15.271	6.729	12,3%	-0,4%
- assente non giustificato / sconosciuto	12.438	5.194	10.641	9.007	-14,4%	73,4%
<b>Numero medio di visite per mille certificati</b>	<b>39</b>	<b>84</b>	<b>38</b>	<b>104</b>		
<b>Tasso di idoneità ogni cento visite</b>	<b>20,0</b>	<b>34,8</b>	<b>17,8</b>	<b>34,0</b>		
<b>Tasso di riduzione prognosi ogni cento visite</b>	<b>3,4</b>	<b>1,7</b>	<b>3,3</b>	<b>1,3</b>		
<b>Numero medio giorni di riduzione prognosi</b>	<b>5,0</b>	<b>4,9</b>	<b>5,5</b>	<b>4,8</b>		

Il Prospetto 4 mostra, per il secondo trimestre 2019, gli esiti delle visite mediche di controllo distinguendo se la visita è effettuata su richiesta dell'azienda oppure è effettuata d'ufficio dall'Inps.

**Prospetto 4 – Esiti visite mediche di controllo domiciliare per tipologia di visita**

	2019			
	Privato assicurato		Pubblico Polo unico	
	D'ufficio	Richieste datoriali	D'ufficio	Richieste datoriali
<b>II TRIMESTRE</b>				
<b>Totale numero visite mediche di controllo effettuate</b>	<b>79.467</b>	<b>43.838</b>	<b>19.287</b>	<b>117.857</b>
- conferma prognosi con idoneità	7.077	11.632	1.794	43.621
- conferma prognosi senza idoneità	50.757	23.810	13.023	61.126
- riduzione prognosi con idoneità	2.684	575	314	959
- riduzione prognosi senza idoneità	710	148	227	344
- assente giustificato	10.827	4.444	1.593	5.136
- assente non giustificato / sconosciuto	7.412	3.229	2.336	6.671
<b>Tasso di idoneità ogni cento visite</b>	<b>12,3</b>	<b>27,8</b>	<b>10,9</b>	<b>37,8</b>
<b>Tasso di riduzione prognosi ogni cento visite</b>	<b>4,3</b>	<b>1,6</b>	<b>2,8</b>	<b>1,1</b>
<b>Numero medio giorni di riduzione prognosi</b>	<b>5,9</b>	<b>3,6</b>	<b>6,7</b>	<b>4,0</b>

Nel settore pubblico le visite sono effettuate soprattutto su richiesta dei datori di lavoro, solo il 14% sono disposte d'ufficio e anche il tasso di idoneità è molto diverso nelle due fattispecie: 38 ogni 100 visite richieste dal datore di lavoro contro 11 ogni 100 disposte d'ufficio. Nel settore privato invece si osserva una proporzione inversa con il 64% delle visite mediche di controllo disposte d'ufficio.

Dal 2012 la scelta dei certificati, dei lavoratori privati assicurati da sottoporre a visita, è avvenuta attraverso l'utilizzo di un modello statistico di Data Mining che ha consentito di concentrare le visite mediche di controllo d'ufficio sui casi in cui è più ragionevole ipotizzare che il certificato medico del lavoratore riporti una prognosi non coerente con lo stato di salute. Dal 15 marzo 2018 è stato sospeso l'utilizzo del modello statistico di Data Mining con evidenti effetti sui risultati delle visite. Il Prospetto 5 mette in evidenza una drastica diminuzione del tasso di idoneità dal secondo trimestre 2018: il tasso passa da un valore di 40 ogni cento visite del primo trimestre 2018 a valori che oscillano tra 12 e 16 per i trimestri successivi.

Si osservi che per le visite richieste dal datore di lavoro, il tasso di idoneità nel secondo trimestre 2019 per il settore privato è in diminuzione rispetto al trimestre precedente mentre per il settore pubblico è in aumento. L'andamento del tasso di idoneità per le visite d'ufficio invece risulta in diminuzione sia per il settore privato che per il settore pubblico.

**Prospetto 5 – Serie storica del numero delle visite mediche di controllo domiciliare**

Periodo	Privato assicurato			Pubblico Polo unico		
	D'ufficio	Richieste datoriali	Totale	D'ufficio	Richieste datoriali	Totale
<b>II TRIMESTRE 2019</b>						
Totale numero visite mediche di controllo effettuate	79.467	43.838	123.305	19.287	117.857	137.144
Numero medio giornaliero visite mediche di controllo effettuate	873	482	1.355	212	1.295	1.507
Tasso di idoneità ogni cento visite	12,3	27,8	17,8	10,9	37,8	34,0
<b>I TRIMESTRE 2019</b>						
Totale numero visite mediche di controllo effettuate	76.003	47.174	123.177	17.905	138.692	156.597
Numero medio giornaliero visite mediche di controllo effettuate	844	524	1.369	199	1.541	1.740
Tasso di idoneità ogni cento visite	16,5	29,9	21,6	12,7	34,9	32,4
<b>IV TRIMESTRE 2018</b>						
Totale numero visite mediche di controllo effettuate	79.603	42.779	122.382	17.686	125.049	142.735
Numero medio giornaliero visite mediche di controllo effettuate	865	465	1.330	192	1.359	1.551
Tasso di idoneità ogni cento visite	13,0	29,3	18,7	11,5	37,1	33,9
<b>III TRIMESTRE 2018</b>						
Totale numero visite mediche di controllo effettuate	83.681	45.858	129.539	16.442	67.465	83.907
Numero medio giornaliero visite mediche di controllo effettuate	910	498	1.408	179	733	912
Tasso di idoneità ogni cento visite	12,1	28,5	17,9	11,1	32,2	28,1
<b>II TRIMESTRE 2018</b>						
Totale numero visite mediche di controllo effettuate	79.685	41.359	121.044	10.775	91.637	102.412
Numero medio giornaliero visite mediche di controllo effettuate	876	454	1.330	118	1.007	1.125
Tasso di idoneità ogni cento visite	14,9	29,7	20,0	10,7	37,6	34,8
<b>I TRIMESTRE 2018</b>						
Totale numero visite mediche di controllo effettuate	75.583	48.226	123.809	7.541	94.261	101.802
Numero medio giornaliero visite mediche di controllo effettuate	840	536	1.376	84	1.047	1.131
Tasso di idoneità ogni cento visite	39,9	31,9	36,8	10,2	37,0	35,0

## GLOSSARIO

**Certificato di malattia:** documento redatto, in genere, dal medico curante o comunque dal medico che ha visitato il paziente, attestante lo stato di malattia dello stesso. Il certificato, oltre ai dati anagrafici del paziente, deve riportare l'intervallo prognostico, la diagnosi e altre informazioni utili sia ai fini del diritto alla prestazione di malattia, sia ai fini del controllo dello stato di malattia. Con Decreto del Ministero della salute del 26.02.2010, è stata introdotta da gennaio 2011 la modalità di trasmissione in via telematica della certificazione di malattia da parte del medico curante.

**Esito della visita medica di controllo:** a seguito di controllo fiscale domiciliare il medico fiscale può confermare o ridurre la prognosi prevedendo o meno l'idoneità al lavoro. Ovviamente alcuni esiti possono derivare dalla impossibilità di effettuare il controllo perché il lavoratore è assente.

**Giornate medie di malattia per lavoratore con almeno un giorno di malattia:** rapporto tra numero di giornate di malattia e numero di lavoratori con almeno un giorno di malattia nel periodo.

**Giornate medie di malattia per lavoratore:** rapporto tra numero di giornate di malattia e numero di lavoratori presenti a dicembre dell'anno precedente.

**Idoneità al lavoro:** esito della visita medica di controllo in base al quale il lavoratore deve rientrare al lavoro nel giorno stabilito entro tre giorni e comunque non oltre il giorno successivo la data di fine prognosi senza poter prolungare l'assenza per malattia per la stessa patologia.

**Lavoratori dipendenti del settore:** lavoratori dipendenti del settore pubblico o del settore privato a dicembre dell'anno precedente.

**Lavoratori privati assicurati:** lavoratori per i quali l'azienda versa i contributi per assicurazione contro il rischio di malattia.

**Lavoratori pubblici appartenenti al Polo unico:** lavoratori pubblici per i quali la legge prevede la possibilità di verifica di ufficio della sussistenza della malattia da parte dell'Inps.

**Medico fiscale:** medico incaricato dall'Inps di effettuare le visite mediche domiciliari di controllo della malattia.

**Numero di certificati:** numero complessivo di certificati presentati nel periodo.

**Numero di giorni di malattia:** numero complessivo di giorni di malattia relativi ai certificati presentati nel periodo.

**Numero di visite per mille certificati:** rapporto tra il numero di visite di controllo effettuate e il numero di certificati pervenuti nel periodo, per mille.

**Numero medio di certificati per lavoratore:** rapporto tra numero di certificati e il numero dei lavoratori presenti a dicembre dell'anno precedente.

**Numero medio giorni di riduzione prognosi:** rapporto tra il numero di giorni di riduzione prognosi e il numero di visite mediche di controllo con esito di riduzione prognosi.

**Percentuale di lavoratori con almeno un giorno di malattia sul totale dei lavoratori:** rapporto tra il numero dei lavoratori con almeno un giorno di malattia nel periodo e il numero dei lavoratori presenti a dicembre dell'anno precedente, per cento.

**Tasso di idoneità ogni cento visite:** rapporto tra il numero di visite con esito di idoneità al lavoro e il numero di visite effettuate, per cento.

**Tasso di riduzione prognosi ogni cento visite:** rapporto tra il numero di visite con riduzione della prognosi (effettuata dal medico fiscale rispetto a quella del medico curante) e il numero di visite effettuate, per cento.

**Visita medica di controllo domiciliare:** visita effettuata dal medico fiscale Inps presso il domicilio del lavoratore malato per verificare lo stato di salute del lavoratore.