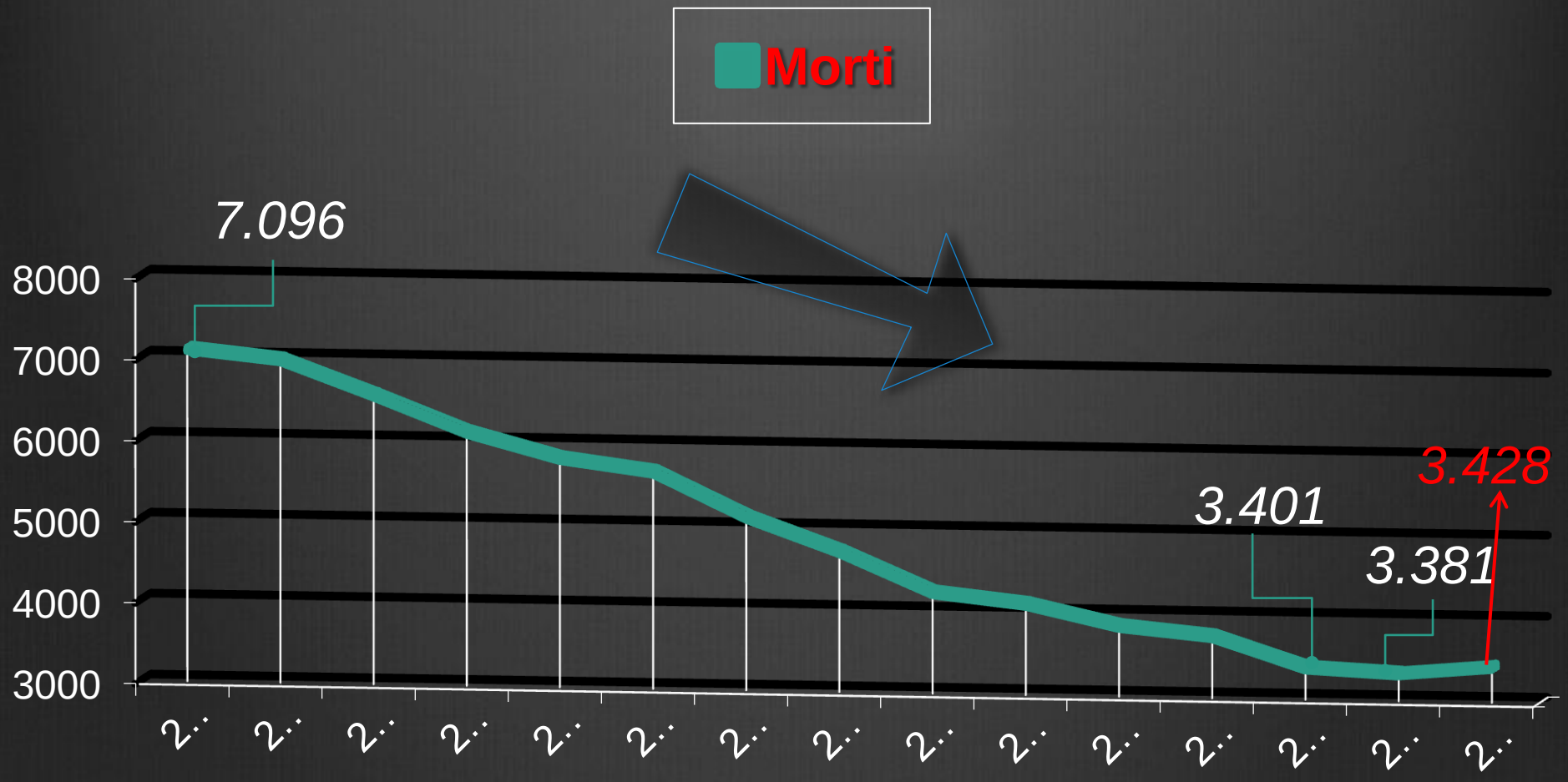
Polizia di Stato

Audizione
Commissione di Sanità del Senato

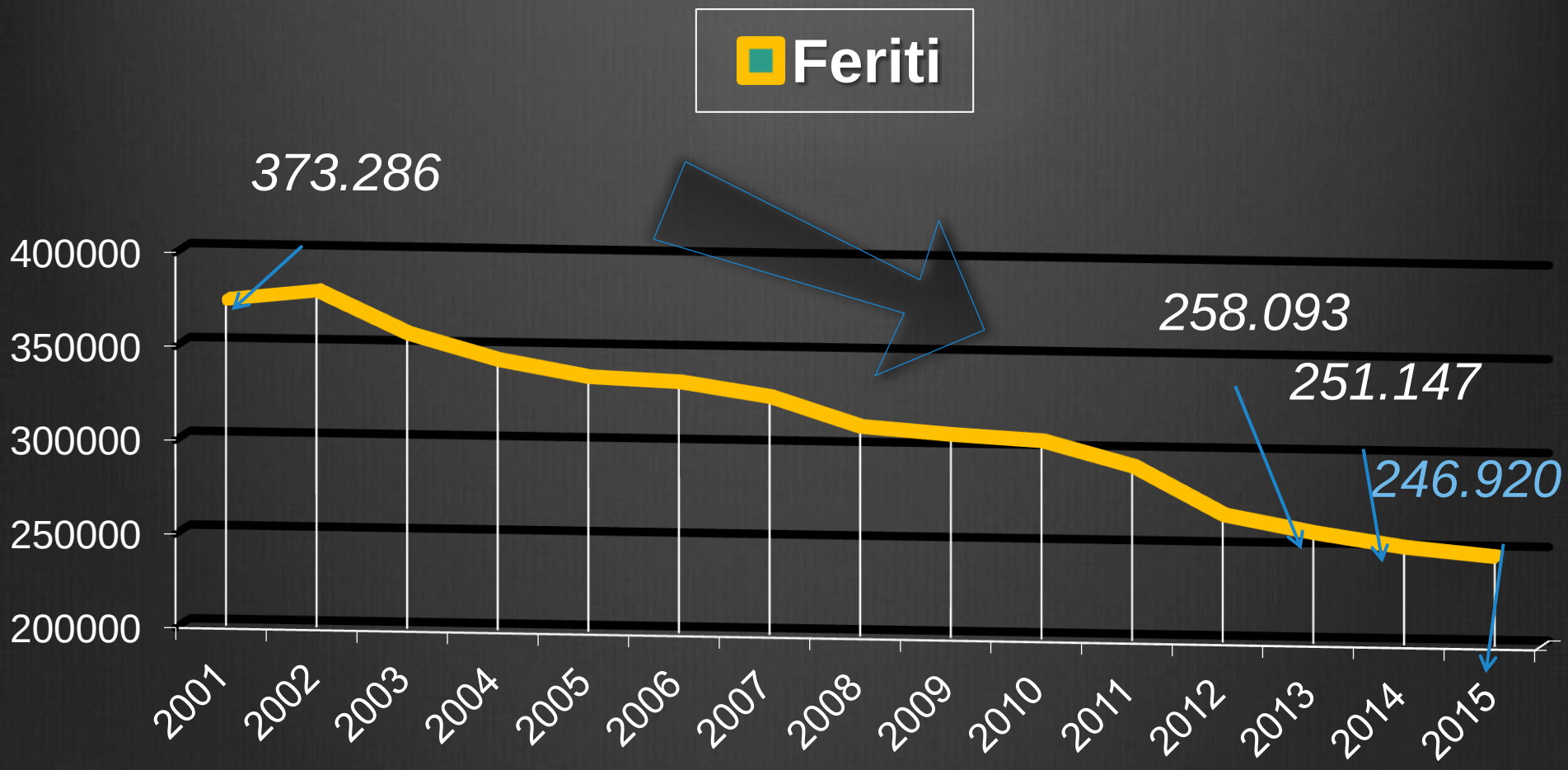
Intervento del Direttore del Servizio Polizia Stradale
Dott. Giuseppe Bisogno

5 aprile 2017

Incidenti stradali anno 2001 – 2015
Dati ISTAT

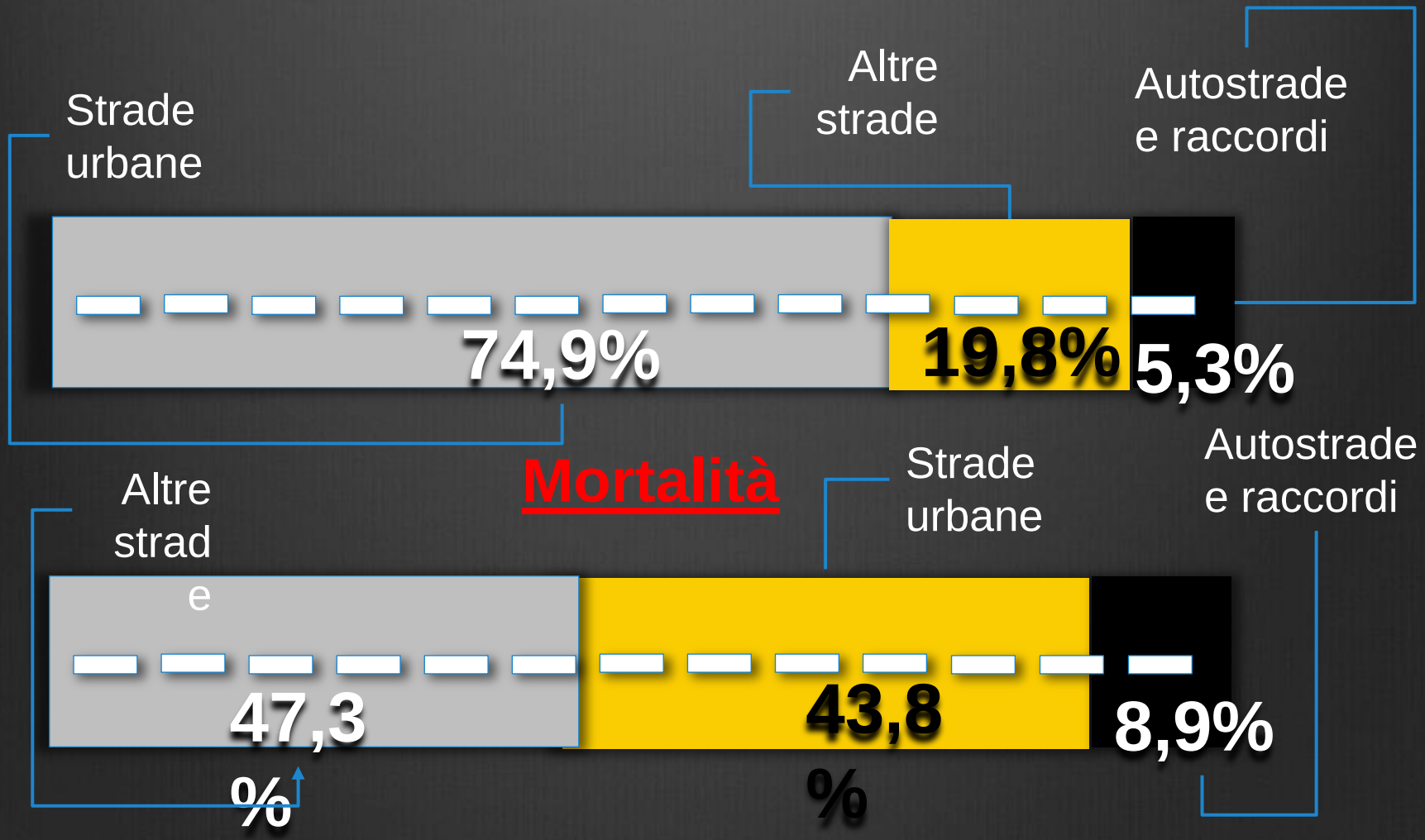


Incidenti stradali anno 2001 – 2015
Dati ISTAT



Confronto con i paesi Europei

Localizzazione degli incidenti con morti e feriti
Anno 2015



Fonte Istat, Annual Pin Report - ETSC

Morti per tipo di utenti della strada
Anno 2015

	Automobilisti	Motociclisti	Pedoni	Ciclisti	Ciclomotoristi	
	1.468	773	602	251	105	=1.731
Variaz. sul 2014	-1,5%	- 9,8%	+4%	-8,1%	- 6,7	

su 3.428 vittime
oltre il 50%
UTENTI DEBOLI DELLA STRADA

Incidenti stradali rilevati da Polizia di Stato e Arma dei Carabinieri

Anni 2015 - 2016

	2015	2016	Differenza	Differenza (%)
Totale incidenti rilevati	**75.586**	**76.052**	**466**	**0,6**
Con esito mortale	**1.627**	**1.547**	**-80**	**-4,9**
Persone decedute	**1.752**	**1.665**	**-87**	**-5**
Con lesioni	33.475	33.856	381	-1,1
Persone ferite	51.698	51.926	228	0,4

Incidenti stradali rilevati da Polizia di Stato e Arma dei Carabinieri

1 gennaio – 31 marzo

	2016	2017	Differenza	Differenza (%)
Totale incidenti rilevati	**17.714**	**16.291**	**-1.423**	**-8,0**
Con esito mortale	**312**	**295**	**-17**	**-5,4**
Persone decedute	**335**	**335**	**0**	**0**
Con lesioni	7.491	6,640	-851	-11,4
Persone ferite	11.466	10.256	-1.210	-10,6

Attività contravvenzionale della Polizia Stradale

Anni 2015 - 2016

	2015	2016	Differenza	Differenza (%)
Totale infrazioni	2.029.142	2.110.614	81.472	4.0
Art. 142 C.d.S.* eccesso di velocità	670.579	784.256	113.677	17
Art. 171 C.d.S. uso del casco	3.266	2.939	-327	-10
Art. 172 C.d.S. cinture di sicurezza	81.849	95.546	13.697	16,7
Art. 173 C.d.S. uso auricolare o vivavoce	34.807	45.428	10.621	30,5
Art. 186 C.d.S. guida in stato di ebbrezza	18.595	18.252	-343	-1,8
Art. 187 C.d.S. guida sotto influenza droga	1.215	1.281	66	5,4

Incidenti con lesioni alle persone in cui per almeno uno dei veicoli coinvolti sia stata inserita la circostanza "Colpo di sonno"

	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TOTALE INCIDENTI (ESCLUSI DANNI)	**28.875**	**28.147**	**27.550**
TOTALE INCIDENTI CON CIRCOSTANZA **COLPO DI SONNO**	**258**	**298**	**250**
%	**0,9%**	**1,1%**	**0,9%**
incidenti con esito mortale	**962**	**956**	**873**
% sul totale incidenti generali	**3,3%**	**3,4%**	**3,2%**
con esito mortale circostanza **colpo di sonno**	**18**	**20**	**14**
% rispetto incidenti mortali	**1,9%**	**2,1%**	**1,6%**
con lesioni alle persone	**27.913**	**27.191**	**26677**
con lesioni alle persone circostanza colpo di sonno	**240**	**278**	**236**
% rispetto incidenti con lesioni	**0,9%**	**1,0%**	**0,9%**

Fonte: PS2000 elaborazione del 3 aprile 2017 a cura Ufficio Statistiche

Revisione patente

A seguito di incidente o in occasione di controlli è possibile segnalare all'Ufficio della Motorizzazione Civile fatti o eventi che facciano sorgere fondati dubbi sulla persistenza nel conducente di requisiti psicofisici per consentire di disporre la revisione della patente

La revisione ha il fine di tutelare l'incolumità dei cittadini e, più in generale, la sicurezza della circolazione stradale

Il presupposto di base per ogni provvedimento di revisione patente è l'esistenza di un comportamento che faccia sorgere dubbi sulla persistenza nel conducente dei requisiti psicofisici o di idoneità alla guida

Decreto del 22 dicembre 2015 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Recepimento della direttiva della Commissione 2014/85 UE recante modifica della direttiva 2006/126/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio concernente la patente di guida

rinnovo patente
esame medico periodico

autoelettriche

ciclomotori e motoveicoli

autovetture

categorie

AM A1 A2 A B1 B BE

ogni tre anni

veicoli

professionali

categorie C1 C1E C CE D1

D1E D DE CAP KA KB

ogni anno

PATENTE DI GUIDA E OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME

La patente di guida può essere rilasciata o confermata ai conducenti con sindrome da apnea ostruttiva notturna moderata o grave che dimostrano, con il parere di un medico autorizzato, un adeguato controllo della propria condizione, il rispetto delle cure adeguate e il miglioramento della sonnolenza.

Al fine di accertare il livello di rispetto delle cure e il mantenimento di positivi risultati è previsto, dalla suddetta normativa, che tali soggetti siano sottoposti ad un esame medico periodico, a intervalli non superiori a tre anni per i conducenti veicoli delle categorie AM, A1, A2, A, B1, B, BE, ad un anno per i conducenti veicoli delle categorie C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, CAP KA e KB.

Tutti i soggetti richiedenti il rilascio o il rinnovo della patente, se sono consapevoli di essere forti russatori, devono fornire tale informazione anamnestica in sede di visita.

PATENTE DI GUIDA E OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME

Analogamente, chiunque ha avuto una diagnosi di OSAS è tenuto a riferirlo nella dichiarazione anamnestica resa al medico monocratico o alla CML.

In caso di riscontro di significativa sonnolenza diurna o nel caso in cui possa essere fondatamente sospettata una condizione di eccessiva sonnolenza diurna, il certificato medico non dovrà essere rilasciato dal medico monocratico, ma la valutazione sull'idoneità alla guida dovrà essere rimessa alla CML.

In questi casi, infatti, è compito della CML accertare la valutazione dei possibili rischi per la circolazione, che potrà decidere per :

- l’idoneità alla guida, senza limitazioni per i soggetti valutati con basso rischio ovvero con limitazioni della durata di validità della patente al massimo per un anno per la guida di mezzi pesanti e tre anni per i veicoli leggeri;

- l’inibizione alla guida in caso di un giudizio di non idoneità, per rischi elevati da parte di i soggetti affetti da OSAS media e grave che non si

PATENTE DI GUIDA E OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME

Tale nuova disciplina è diretta principalmente ai medici coinvolti nel rilascio e nella conferma di validità delle patenti di guida, cioè :

- ai sanitari che emettono il certificato del c.d. "*medico di fiducia*", propedeutico, nel primo rilascio e in altri particolari casi, al rilascio del certificato medico per la patente di guida
- ai sanitari che operano a livello monocratico per il rilascio e la conferma di validità della patente
- alle CML (commissioni mediche locali) che operano a livello collegiale per determinate patenti o in particolari situazioni.

Il richiedente o il conducente in cui si sospetti una sindrome da apnea ostruttiva notturna moderata o grave deve essere sottoposto a un consulto medico approfondito prima dell'emissione o del rinnovo della patente di guida.

Grazie