

REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 28 luglio 2006 - Deliberazione N. 1028 - Area Generale di Coordinamento - N. 20 - Assistenza Sanitaria - **Atti di indirizzo per il rilascio del certificato medico legale di idoneità al lavoro per l'assunzione di soggetti non appartenenti alle categorie protette e per le certificazioni medico legali - Recepimento del DPCM 28.11.2003**

PREMESSO CHE

- il D.P.C.M. 29 novembre 2001 ha escluso dai Livelli essenziali di Assistenza (LEA) le certificazioni medico legali non rispondenti a fini di tutela della salute collettiva elencate nell'ambito delle attività di prevenzione rivolte alla persona e rientranti nei compiti istituzionali della Medicina Legale;

- che rientra tra i compiti istituzionali delle U.O. di Medicina Legale, ai sensi del DPCM 29.11.2001 il rilascio delle certificazioni mediche per l'idoneità al lavoro per l'assunzione di soggetti non appartenenti alle categorie protette

- il D.P.C.M. 28 novembre 2003 ha integrato il precedente D.P.C.M. del 2001 modificando il punto e) ed escludendo dai LEA oltre alle certificazioni mediche, anche le prestazioni diagnostiche necessarie per il loro rilascio non rispondenti a fini di tutela collettiva, fatta eccezione per:

* certificazioni richieste dalle istituzioni scolastiche ai fini della pratica sportiva non agonistica nell'ambito scolastico rilasciato dal Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera scelta;

* certificati di idoneità di minori e disabili alla pratica sportiva agonistica nelle società dilettantistiche;

* certificato di idoneità all'affidamento ed all'adozione di minori ai sensi della Legge 4 maggio 1983 n. 184;

* certificato di idoneità al servizio civile fino all'entrata in vigore dell'art. 9, comma 5 del D.lgs. 5 aprile 2002 n. 77.

CONSIDERATO

- Che la metodica utilizzata dalle UU.OO. distrettuali di Medicina Legale, in merito alle prestazioni diagnostiche da richiedere ai fini del rilascio del certificato medico legale di idoneità al lavoro per l'assunzione di soggetti non appartenenti alle categorie protette, risulta non omogenea;

- che rientra tra le competenze regionali la facoltà di predisporre atti di indirizzo.

PRESO ATTO

- del lavoro predisposto da alcuni referenti di Dipartimento e/o Area di Medicina Legale delle AA.SS.LL, consistente in un contributo tecnico di riferimento - fermo restando la facoltà del Medico certificatore di richiedere accertamenti diversi in base alle proprie valutazioni cliniche - avente ad oggetto: Atti di indirizzo per il rilascio del certificato medico legale di idoneità al lavoro per l'assunzione di soggetti non appartenenti alle categorie protette e per le certificazioni medico legali;

- della condivisione del lavoro da parte di tutti i referenti di Medicina Legale delle 13 A.S.L della Regione;

- dell'approvazione del lavoro da parte dei componenti del Tavolo Tecnico istituito con D.G.R.C. n. 1689 del 26/11/2005.

VISTO

Il D.lgs. 502/92

L'Accordo Stato/Regioni del 22.11.2001

Il D.P.C.M. 29.11.2001

Il D.P.C.M. 28.11.2003

La D.G.R.C. n. 694 del 10.06.05

DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati, di:

- approvare il documento allegato che consta di n. 4 (quattro) pagine dal titolo: "Atti di indirizzo per il rilascio del certificato medico legale di idoneità al lavoro per l'assunzione di soggetti non appartenenti alle catego-

rie protette e per le certificazioni medico legali”

- stabilire che il rilascio di certificazioni medico legali e le prestazioni diagnostiche utili per la formazione del giudizio medico legale, non rispondenti a fini di tutela della salute collettiva, sono a totale carico del richiedente, a tal fine si precisa che:

* le richieste di detti accertamenti dovranno portare la dicitura: per fini medico legali;

* ai sensi del Decreto 18 maggio 2004 emanato dal Ministero dell’Economia e delle Finanze il ricettario di cui all’art. 1 del citato decreto non deve essere utilizzato per gli accertamenti sanitari aventi finalità medico-legali

* per le richieste di tali accertamenti ogni A.S.L. dovrà munirsi di apposito ricettario aziendale di colore blu

- di inviare il presente atto:

- al Settore Fasce Deboli per la notifica ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. e per tutti gli adempimenti di competenza;,

- al Settore Stampa, Documentazione ed Informazione per la pubblicazione sul B.U.R.C.

- all’Assessore alla Sanità, al Coordinatore dell’Area Assistenza Sanitaria ed al Coordinatore dell’Area Programmazione Sanitaria per opportuna conoscenza.

Il Segretario
Brancati

Il Presidente
Bassolino



*Giunta Regionale della Campania
Assessorato alla Sanità
A.G.C. Assistenza Sanitaria
Settore Fasce deboli - Servizio Riabilitazione*

**ATTI DI INDIRIZZO PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO MEDICO
LEGALE DI IDONEITA' AL LAVORO PER L'ASSUNZIONE DI SOGGETTI
NON APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PROTETTE**

Si premette che la certificazione medico legale consiste nel "rilascio di una certificazione come esito finale di una prestazione complessa che include l'esecuzione degli accertamenti diagnostici e clinici necessari alla formazione del giudizio medico-legale" (DPCM 28/11/03 – G.U. 10/12/2003 nr. 286).-

REQUISITI COMUNI A TUTTE LE CERTIFICAZIONI

1. Certificato anamnestico del medico curante.
2. Autocertificazione di possesso/non possesso di verbale di invalidità (civile, di servizio, per lavoro ecc.) (allegato A)

Si suggerisce, altresì, l'esecuzione delle indagini di seguito riportate a seconda della tipologia della attività lavorativa.

ATTIVITA' INTELLETTUALI:

1. Analisi di routine (azotemia, glicemia, emocromo, Ast, Alt, Quadro Proteico)
2. Reazione del Mantoux ove previsto dalla normativa vigente
3. visita psichiatrica se ritenuta opportuna in base ai dati anamnestici e all'esame clinico.

ATTIVITA' MANUALI:

1. visita cardiologica più ECG
2. esami di routine (azotemia, glicemia, emocromo, transaminasi)
3. Rx torace se ritenuta opportuna in base ai dati anamnestici e all'esame clinico.

ATTIVITA' PARTICOLARI:

1) CONTATTO CON RADIAZIONI IONIZZANTI

- a. visita dermatologica (escludente lesioni da Rx)
- b. visita oculistica (escludente lesioni del cristallino)
- c. esami di routine (azotemia, glicemia, emocromo, transaminasi, QPE, elettroforesi della emoglobina, reticolociti).

2) ATTIVITA' DI BARBIERE, PARRUCCHIERE, ESTETISTA E AFFINI:

- a. esami di routine (azotemia, glicemia, emocromo. Transaminasi)
- b. Reazione del Mantoux
- c. Certificato anamnestico del medico curante riportante la seguente dizione:
"assenza di segni obiettivi di malattie infettive in atto".

3) IDONEITA' ALLA CONDUZIONE DI CALDAIE A VAPORE

- a) Visita ORL ed esame audiometrico con l'inclusione della percezione della voce afona a 8 metri, il senso olfattivo e la pervietà nasale
- b) Visita psichiatrica.
- c) Esame tossicologico incluso alcoolemia e CDT
- d) Visita oculistica se ritenuta opportuna

4) IDONEITA' ALLA GESTIONE DI FARMACIE

- a) Esami di routine (vedi attività intellettuali)
- b) Reazione del Mantoux
- c) ECG
- d) Visita Psichiatrica
- e) Esame tossicologico incluso alcoolemia e CDT

5) IDONEITA' ALLA CONCESSIONE DI PRESTITI (INPS, INPDAP etc.)

- a) Esami di routine (vedi attività intellettuali)
- b) Visita cardiologia con ECG
- c) Visite specialistiche relative alle eventuali patologie sofferte

6) IDONEITA' ALLE MANSIONI DI APPRENDISTA

Competenza del Servizio di Medicina del Lavoro

7) IDONEITA' ALL'ADOZIONE NAZIONALE

- a) Esami di routine (azotemia, glicemia, emocromo, colesterolo, trigliceridi, creatininemia, AST, ALT, Quadro proteico elettroforetico, markers dell'epatite B e C
- b) Mantoux
- c) Visita neurologica

- d) Visita psichiatrica
- e) Esame tossicologico incluso alcolemia e CDT

8) IDONEITA' ALL'ADOZIONE INTERNAZIONALE

Si seguiranno le normative peculiari per ogni nazione.

Per tutte le certificazioni è opportuna la esibizione della Tessera sanitaria di iscrizione al S.S.N. per rilevare eventuali esenzioni per patologia.

Per le certificazioni in cui è richiesta l'alcolemia è opportuno richiedere anche il dosaggio della CDT.

Per richieste di idoneità al lavoro da parte di soggetti in possesso di decreto di invalidità civile si possono configurare due casi:

- 1) Soggetto assunto in quota come categoria protetta: il rilascio della idoneità è di competenza delle Commissioni Legge 68/99.
- 2) Soggetto assunto come categoria non protetta ma in possesso di decreto di invalidità civile: il rilascio della idoneità è di competenza delle Unità Operative di Medicina Legale con parere monocratico. Il medico certificatore ha facoltà di richiedere tutti gli accertamenti che ritiene opportuni per il rilascio della certificazione di idoneità in modo da verificare la compatibilità della invalidità con l'attività da svolgere.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Res. a _____ in _____ nr. _____

C.F.= _____

consapevole, secondo quanto prescritto all'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

di essere

di non essere

in possesso dello status di Invalido (civile, di servizio, per lavoro, di guerra, INPS, ecc.).-

_____, li _____

Il dichiarante

(firma leggibile)

Allega copia del seguente documento di riconoscimento di identità in corso di validità:

Carta Identità nr. _____ rilasciata dal Comune di _____

in data _____ (ex art. 38 comma 3 DPR n. 445 del 28/12/2000).-

ALLEGATO A