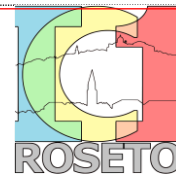




Istituto Comprensivo Roseto 1



Via D'Annunzio 16 - 64026 Roseto degli Abruzzi (TE)
Tel.: 0858990187 - Cod. Fisc.: 91043580678 - Cod. Mecc.: TEIC842001 - Cod.Univ.: UFIYCB
sito web: www.icroseto1.edu.it - peo: teic842001@istruzione.it - pec: teic842001@pec.istruzione.it

-A TUTTO IL PERSONALE
- AGLI ATTI
-SITO WEB

Circolare n.200

Oggetto: avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34.

L'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 dispone l'avvio della *"sorveglianza sanitaria eccezionale dei lavoratori maggiormente esposti a rischio contagio, in ragione dell'età o della condizione di rischio derivante da immunodepressione, anche da patologia COVID-19, o da esiti di patologie oncologiche o dallo svolgimento di terapie salvavita o comunque da comorbidità che possono caratterizzare una maggiore rischiosità"*.

Nel "Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" pubblicato da INAIL il 23/04/2020, la sorveglianza sanitaria eccezionale viene prefigurata con riferimento ai lavoratori con età superiore a 55 anni, o al di sotto di tale età ma che ritengano di rientrare, per condizioni patologiche, in tale situazione.

Pertanto, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengono di essere in condizioni di fragilità, dopo consultazione con il proprio medico di base, potranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente/medico del lavoro INAIL.

A scopo esemplificativo e non esaustivo, in ragione delle limitate evidenze scientifiche ad oggi disponibili, si possono considerare condizioni di maggior suscettibilità le seguenti condizioni:

- Diabete mellito scompensato
- Cardiopatie croniche (ischemiche e aritmiche)
- Insufficienza renale cronica e soggetti sottoposti a emodialisi
- Patologie respiratorie croniche con deficit della funzione respiratoria (enfisema, bronchite cronica, asma bronchiale scompensato)
- Patologie oncologiche attuali e recenti, soprattutto se sottoposte a chemio/radioterapia entro 12 mesi
- Patologie autoimmunitarie in terapia immunosoppressiva cronica
- Soggetti sottoposti a trapianto d'organo in terapia immunosoppressiva
- Soggetti sottoposti a terapie cortisoniche croniche
- Immunodeficienze acquisite o congenite
- Gravidanza (sebbene i dati preliminari non segnalino particolari problematiche relative al passaggio del virus al feto, non esistono ancora casistiche consolidate e riferite a tutti i periodi della gravidanza)

Lo status di invalido civile non costituisce in assoluto causa di fragilità, ma rende sicuramente necessaria una valutazione specifica. E' opportuno ricordare ai lavoratori che, in caso di infezione da Covid 19, il MC, previa acquisizione del certificato di avvenuta negativizzazione dei tamponi, effettua la visita medica propedeutica alla ripresa del lavoro, anche se l'assenza, non ha superato i canonici 60 giorni consecutivi. Ciò è reso necessario ai fini di valutare l'idoneità alla ripresa della mansione.

La richiesta di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente/medico del lavoro INAIL dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto teic842001@istruzione.it secondo il modello allegato entro lunedì 15 giugno 2020.

La richiesta dovrà essere corredata da copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Cordialmente

La Dirigente Scolastica

*Prof.ssa Maria Gabriella DI DOMENICO**

* (Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Roseto 1

Il/la sottoscritt _____ , nato a _____

il _____ , in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARSCoV-2

CHIEDE

alla S.V. di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente/Medico del Lavoro INAIL.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente/Medico del Lavoro INAIL.

Si allega alla presente richiesta copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

In fede
