

# **Sorveglianza sanitaria a scuola**

## **Sorveglianza sanitaria obbligatoria**

È obbligatoria nei casi previsti dalla normativa vigente, dalle direttive europee nonché dalle indicazioni fornite dalla Commissione consultiva.

Situazioni più frequenti:

Attività che espongono a

- **sostanze chimiche**
- **amianto**
- **rischi biologici**
- **sostanze cancerogene**
- **rumore**
- **movimentazione manuale di carichi**
- **lavori al videoterminale**
- **radiazioni ionizzanti**
- **vibrazioni**

**Lavoro notturno (L. 25/99).**

# Sorveglianza sanitaria obbligatoria

## Possibili fattori di rischio presenti nella scuola

FATTORI DI RISCHIO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	CONDIZIONI DI RISCHIO	PERIODICITÀ
<b>videoterminale</b>	art. 176 D.Lgs. 81/08	Utilizzo per $\geq 20$ ore /settimana	quinquennale biennale per età $50 \geq$ anni (*)
<b>movimentazione manuale di carichi</b>	art. 168 D.Lgs. 81/08	Indice di rischio $> 1$	indicata dal MC
<b>sostanze chimiche</b>	art. 229 D.Lgs. 81/08	rischio "non moderato" ("rilevante per la salute")	annuale

(\*) Il DS fornisce eventuali dispositivi speciali di correzione visiva, su indicazione del MC

# **Sorveglianza sanitaria** **sulla base della valutazione dei rischi**

**Il protocollo di sorveglianza sanitaria poggia sulla valutazione dei rischi**

**I risultati della sorveglianza sanitaria possono rendere necessaria una nuova VR**

**Può essere attivata la sorveglianza sanitaria quale misura generale di prevenzione prevista all'art. 15 del D.Lgs. 81/08 anche in caso di rischi per i quali non ricorre l'obbligo, ove esistano condizioni di rischio residuo evidenti, attestate nel DVR, e confortate dal giudizio del medico competente (es. movimentazione manuale dei carichi, sotto l'indice di rischio, per collaboratori scolastici con problemi osteoarticolari).**

## Sorveglianza sanitaria

RICERCA DI ALTERAZIONI PRECLINICHE  
NEGLI ORGANI, PRIMA CHE SI MANIFESTI  
LA MALATTIA (prevenzione secondaria)

Visite mediche + eventuali accertamenti integrativi mirati al rischio  
a cura del **Medico Competente**

Preventive

Periodiche

Su richiesta del lavoratore

Cambio mansione

Alla cessazione del lavoro (*rischio chimico*)

## LA VALUTAZIONE DEL MEDICO COMPETENTE

→ dell'ambiente di lavoro

→ della mansione assegnata

→ del lavoratore

- funzionalità ed integrità degli organi bersaglio
- suscettibilità individuale
- presenza di patologie in atto o pregresse professionali ed extraprofessionali
- uso di sostanze psicoattive

## **Sorveglianza sanitaria** **giudizio del medico competente**

- Idoneità
- Idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni o limitazioni
- Inidoneità temporanea
- Inidoneità permanente

Cambio mansioni?  
Risoluzione rapporto di lavoro?

**Comunicazione scritta del giudizio  
al datore di lavoro e al lavoratore**

**Possibilità di ricorso  
entro 30 giorni  
allo SPISAL**

## **Datore di lavoro** **e sorveglianza sanitaria**

### **D.Lgs. 81/08 art. 42**

***Il datore di lavoro.....attua le misure indicate dal MC e qualora le stesse prevedano un'inidoneità alla mansione specifica adibisce il lavoratore, ove possibile, ad altra mansione compatibile con il suo stato di salute .....e conserva qualifica e retribuzione originaria***

## **Datore di lavoro** **e sorveglianza sanitaria**

Nel caso di lavoratori dipendenti **non** soggetti a sorveglianza sanitaria con problemi di salute psicofisica che potrebbero controindicare la prosecuzione della mansione, il DS - previa eventuale consulenza del MC - dovrà chiedere la valutazione da parte della **commissione ex art. 5 L. 300** (statuto dei lavoratori) presso il Dipartimento di Prevenzione dell'ULSS di residenza dell'interessato.

## **Datore di lavoro / RSPP** **e sorveglianza sanitaria**

- ① **Individua i rischi** che comportano la sorveglianza sanitaria
- ② **Nomina il medico competente** (MC) tra gli specialisti in Medicina del Lavoro o autorizzati ex art. 55 del D.Lgs. 277/91, o specialisti in Igiene e medicina preventiva o Medicina Legale alle condizioni indicate dall'art. 38 D.Lgs. 81/08
- ③ Concorda con il MC l'organizzazione delle **visite mediche periodiche**
- ④ Richiede al MC il **protocollo sanitario**
- ⑤ **Individua eventuali specialisti** su richiesta del MC
- ⑥ Richiede al MC di informare i lavoratori su **significato e risultati degli accertamenti sanitari**
- ⑦ Custodisce la **documentazione sanitaria**, con salvaguardia del segreto professionale
- ⑧ **Assicura l'adeguamento delle mansioni** ai giudizi del MC

---

Il datore di lavoro nell'affidare i compiti ai lavoratori tiene conto delle capacità e delle condizioni degli stessi in rapporto alla loro salute e sicurezza (art. 18 DLgs 81/08)

## **Medico competente** **e prevenzione**

- Effettua almeno **1 sopralluogo/anno** o **definisce una cadenza diversa** (da riportare sul DVR)
- Partecipa alla **riunione periodica**
- Viene coinvolto nella **valutazione dei rischi**, nell'**individuazione delle misure di prevenzione**, nell'**informazione e alla formazione dei lavoratori**, nell'**organizzazione del primo soccorso**, nella **realizzazione di programmi di promozione della salute**

Il DVR deve riguardare anche i lavoratori che per:

- stato di salute **(disabili)**
- caratteristiche biologiche **(minori)**
- condizione parafisiologica  
**(lavoratrici madri)**

**possono risultare più suscettibili ai  
fattori di rischio ambientali**

# Tutela del lavoratore disabile

## L. 68/99

I datori di lavoro pubblici e privati sono tenuti ad avere alle loro dipendenze lavoratori disabili nella seguente misura:

- a) 7% dei lavoratori occupati, se occupano più di 50 dipendenti;
- b) 2 lavoratori, se occupano da 36 a 50 dipendenti;
- c) 1 lavoratore, se occupano da 15 a 35 dipendenti.

---

**Commissione ULSS** per valutare il grado di invalidità (> 45% inserimento nelle liste speciali di collocamento) e le capacità lavorative residue;  
per gli invalidi collocati valuta la compatibilità tra mansione e stato di salute in caso di aggravamento o variazioni organizzative

**Comitato Tecnico** nell'ambito dei Servizi per l'impiego, composto da operatori esperti del settore sociale, medico-legale e di medicina del lavoro per valutare residue capacità lavorative e agevolare l'inserimento

## **Tutela dei minori**

**D.Lgs. 345/99, D.Lgs. 262/00**

**Divieto di adibire al lavoro i bambini  
(sotto i 15 anni)**

**Lavorazioni vietate agli adolescenti (15-18 anni),  
deroghe per motivi didattici o di formazione  
professionale**

**Valutazione del rischio per i minori**

**Visite di idoneità all'attività lavorativa almeno  
annuale a cura di un medico del SSN a spese  
del datore di lavoro (dal MC se obbligo  
di sorveglianza sanitaria)**

# **GESTIONE SORVEGLIANZA SANITARIA**

## **Le 3 tappe del processo**

- 1. Nomina e incarico del MC**
- 2. Organizzazione della sorveglianza sanitaria**
- 3. Organizzazione degli aspetti documentali**

## GESTIONE SORVEGLIANZA SANITARIA

### **Nomina e incarico del MC**

- 1** Redigere l'**incarico** per il MC
  - 2** Organizzare un **incontro** con il MC per illustrare i rischi presenti nel DVR che richiedono la sorveglianza sanitaria e condividere la proposta di incarico
  - 3** Accompagnare il MC nel **sopralluogo** nell'istituto
- 
- ```
graph TD; A[1 Redigere l'incarico per il MC] --> B[2 Organizzare un incontro con il MC per illustrare i rischi presenti nel DVR che richiedono la sorveglianza sanitaria e condividere la proposta di incarico]; B --> C[3 Accompagnare il MC nel sopralluogo nell'istituto];
```

# Lettera incarico MC

Il sottoscritto dirigente scolastico .....  
in qualità di legale rappresentante dell'Istituto.....

ai fini di ottemperare a quanto previsto dall'art. 18 lettera a) del  
D.Lgs. 81/08 nomina quale MEDICO COMPETENTE il  
dr.....

che si assume la responsabilità dei seguenti incarichi e attività:

- redazione del **protocollo di sorveglianza sanitaria**
- effettuazione degli **accertamenti sanitari** (sia preventivi che periodici)
- istituzione ed aggiornamento, per ogni lavoratore soggetto a sorveglianza sanitaria, di una **cartella sanitaria e di rischio**, secondo il modello allegato al D.Lgs. 81/08
- effettuazione di **visite mediche su richiesta dei lavoratori** se correlate ai rischi professionali o alle condizioni di salute suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa
- valutazione di **situazioni problematiche** correlate a esposizione professionale a carico di lavoratori non soggetti a sorveglianza sanitaria

## Lettera incarico MC

- partecipazione alla **riunione periodica** di prevenzione e protezione (art. 35 D.Lgs. 81/08)
- redazione e trasmissione al Dirigente Scolastico di una **relazione** e formulazione dei **giudizi di idoneità** dei lavoratori alla mansione assegnata
- comunicazione scritta dei risultati anonimi collettivi degli accertamenti sanitari al **DS**, **RSPP**, **RLS**, in occasione della riunione periodica
- trasmissione dei risultati degli accertamenti sanitari **allo SPISAL** competente per territorio, secondo le indicazioni allegare al D.Lgs. 81/08
- informazione ai **lavoratori** sugli accertamenti sanitari, sul loro significato e sui loro risultati, sulla possibilità di ricorso contro il giudizio

# Lettera incarico MC

- effettuazione di un **sopralluogo** presso l'istituto con frequenza ..... con particolare riferimento alle postazioni di lavoro occupate dai lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria
- collaborazione con il RSPP nell'aggiornamento della **valutazione dei rischi** e all'individuazione delle **misure di tutela** della salute dei lavoratori
- collaborazione con il RSPP per l'organizzazione del **Primo Soccorso** in istituto
- collaborazione con il RSPP per l'attività di **formazione ed informazione** dei lavoratori
- collaborazione alla realizzazione e valorizzazione con il RSPP alla realizzazione di **programmi di promozione della salute**
- collaborazione con il RSPP nella valutazione dei rischi e nella gestione delle **lavoratrici madri**

FIRMA

(dirigente scolastico)

.....

per accettazione:

(Medico Competente)

.....

## GESTIONE SORVEGLIANZA SANITARIA

### Organizzazione della sorveglianza sanitaria

- 1** Definire gli **aspetti organizzativi e logistici** connessi alle visite mediche condotte dal MC (locali, attrezzature, ecc.) e agli eventuali accertamenti di 2° livello ↓
- 2** **Informare i lavoratori** soggetti a sorveglianza sanitaria per informarli sui rischi che la motivano e sull'organizzazione delle visite mediche ↓
- 3** Definire le procedure di invio al MC o alla commissione ULSS ex art. 5 L. 300 nei **casi problematici** non soggetti a sorveglianza sanitaria, o su richiesta dei lavoratori ↓
- 4** Definire gli aspetti organizzativi connessi alle eventuali non idoneità e idoneità condizionate

## GESTIONE SORVEGLIANZA SANITARIA

### Organizzazione degli aspetti documentali

- 1** Predisporre un sistema di **tenuta delle cartelle** cliniche e di trasmissione delle informazioni sugli ASPP allo SPISAL
- 2** Organizzo il **fascicolo "sorveglianza sanitaria"**, che raccolga l'incarico per il MC, il protocollo degli accertamenti sanitari, la relazione sanitaria e la scheda ASSP redatti dal MC

*art. 40 D.Lgs. 81/08 : il MC deve trasmettere, per via telematica, entro il 1 ° trimestre dell'anno successivo a quello di riferimento, le informazioni sugli ASPP, secondo le indicazioni dell'allegato 3 B*

**Informazioni relative ai dati collettivi sanitari e di rischio dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria**

- **Contenuti minimi**
- **Dati identificativi dell'azienda**
- **Dati informativi del Medico competente**
- **Rischi cui sono esposti i lavoratori**
- **Protocolli sanitari adottati**
- **N. giorni di assenze**
- **Infortuni denunciati**
- **Malattie professionali segnalate**
- **Tipologia dei giudizi di idoneità**