

## Indicazioni per la gestione della sorveglianza sanitaria dei lavoratori autonomi

Presso ogni servizio SPISAL del Veneto vengono effettuate, su richiesta dell'interessato, le visite mediche e gli accertamenti mirati per la verifica dell'idoneità sanitaria del lavoratore autonomo, secondo le seguenti indicazioni:

### 1) Modello certificato medico (allegato)

Le visite mediche ai lavoratori autonomi che si rivolgono agli SPISAL sono sovrapponibili alle visite mediche di idoneità specifica alla mansione effettuate dal Medico Competente.

Il modello predisposto contiene tutte le possibilità di visite, barrando la voce interessata (visita semplice, visita con esami mirati, visita con esami screening droghe o con valutazione alcol dipendenza), tutte le possibili conclusioni, selezionando il punto specifico (idoneità, idoneità con limitazioni e prescrizioni e non idoneità, etc) e le diverse periodicità (non solo annuale), precisando il periodo, in modo che si possa di volta in volta utilizzare la versione che interessa e che può variare in base al tipo di mansione e all'entità del rischio.

Al lavoratore autonomo va sempre consegnato il certificato alla conclusione della visita fatta, anche in caso di giudizio di non idoneità. Nel caso di "non idoneità" è opportuno che venga predisposta anche una relazione per il curante in cui si precisano i motivi clinici per cui si sconsiglia l'esposizione lavorativa.

### 2) Cartella sanitaria

Si fa riferimento alla cartella sanitaria di rischio come previsto dall'Allegato 3° del D.Lgs. 81/2008: ogni SPISAL utilizzerà la propria modulistica già in uso per le altre visite mediche di idoneità alla mansione.

Il lavoratore autonomo va informato sul fatto che la cartella sanitaria viene conservata presso il servizio SPISAL; al lavoratore autonomo può esserne consegnata copia su richiesta.

Al lavoratore autonomo vanno consegnate, insieme al certificato, le copie degli accertamenti effettuati.

### 3) Esami integrativi

Non è possibile stabilire a priori un elenco di esami integrativi della visita medica in quanto dipende dalla mansione e dalla entità del rischio, informazioni che possono essere ottenute solo attraverso il colloquio con l'interessato.

Al fine di evitare di fornire indicazioni non corrette sul costo della visita di idoneità (sopra o sotto stima) si consiglia di fornire ai lavoratori autonomi indicazioni generiche del tipo "la visita medica di idoneità verrà integrata di volta in volta con accertamenti mirati al rischio lavorativo".

#### 4) Costi

I costi delle prestazioni sanitarie erogate sono **a totale carico del lavoratore autonomo** e si applicano i tariffari regionali attualmente in vigore: Tariffario Unico Regionale per le prestazioni del Dipartimento di Prevenzione DGR 3888/2001 (visita, audio e spiro) e del Tariffario Regionale per la Specialistica Ambulatoriale DGR 859 del 21.06.2011.

Per opportuna conoscenza si riportano i costi della visita medica e di alcuni fra i più frequenti esami integrativi:

Visita medica di idoneità al lavoro (visita specialistica in med. lavoro):	26 euro
Audiometria:	18 euro
Spirometria	18 euro
ECG:	12,80
ALT	2,85
AST	2,85
γGT	2,85
Colesterolo totale	1,50
Trigliceridi	3,45
Creatinina	1,70
Glucosio	1,70
Emocromo	5,15
Prelievo venoso	2,85
Esame urine completo	2,55
Drugs test come da Provvedimento 30/10/2007:	47,90

**CERTIFICATO DI VISITA MEDICA PER IDONEITÀ AL LAVORO AUTONOMO**  
(art. 21 - comma 2 lett. a - D.Lgs. 81/08 s.i. e m.)

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato a mezzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato/a da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- Visti gli esiti della visita medica e degli accertamenti sanitari eseguiti;**
- Considerato che non presenta condizioni di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti di cui al Provvedimento 30.10.2007;**
- Considerato che non presenta condizioni di alcol dipendenza;**

**È GIUDICATO**

- IDONEO**
- IDONEO TEMPORANEAMENTE (INDICARE IL TERMINE) \_\_\_\_\_**
- IDONEO CON PRESCRIZIONI (INDICARE) \_\_\_\_\_**
- IDONEO CON LIMITAZIONI (INDICARE) \_\_\_\_\_**
- NON IDONEO TEMPORANEAMENTE (INDICARE IL TERMINE) \_\_\_\_\_**
- NON IDONEO PERMANENTEMENTE**

a svolgere la mansione di: \_\_\_\_\_

**Il presente certificato ha validità di anni ....(indicare il periodo)**

(Data) \_\_\_\_\_

**IL MEDICO SPISAL**  
(dr. \_\_\_\_\_)