



A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA

AL RLS

AL RSPP

E p.c. AL DSGA

ALL'ALBO ONLINE

AL SITO WEB

Oggetto: INFORMATIVA - GESTIONE LAVORATORI "FRAGILI"

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 comorbilità che possono caratterizzare una maggiore rischiosità".

Si ritiene necessario, pertanto, inviare queste precisazioni ai SS.LL. al fine di informarli delle azioni da intraprendere qualora si reputino coinvolti nella definizione di "lavoratore fragile", secondo il "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid- 19 negli ambienti di lavoro", aggiornato il 24/04/2020 ed inserito come Allegato 6 al D.P.C.M. 26/04/2020".

1. La raccomandazione è rivolta direttamente al lavoratore qualora sia persona "fragile" ed è quindi questi che si deve fare parte attiva. Tale "fragilità" è in genere dovuta a situazioni cliniche non correlabili all'attività professionale e di cui non sempre il Medico Competente è a conoscenza oppure non è aggiornato.
2. Le Associazioni scientifiche riportano elenchi con le principali patologie che possono costituire un rischio particolare in caso di infezione da COVID-19, del tipo:
 - ✓ condizioni di immunodepressione e/o immunodeficienza primarie (malattie congenite ereditarie) o secondarie a altre patologie (tumori maligni, in particolare leucemie e linfomi, Aplasie midollari, infezione da HIV (AIDS) o a terapie (Cortisonici, Chemioterapici, altri Immunosoppressori nelle malattie autoimmuni);
 - ✓ patologie oncologiche (tumori maligni);
 - ✓ patologie cardiache (ischemiche tipo infarto, angina e altre coronaropatie, ipertensione arteriosa grave e scompensata, insufficienza cardiaca, gravi aritmie, portatori di dispositivi medici tipo pacemaker e defibrillatore);
 - ✓ patologie broncopolmonari croniche (Broncopneumopatie croniche ostruttive, Asma Bronchiale grave, Cuore Polmonare Cronico, Enfisema Polmonare, Bronchiectasie, Fibrosi Polmonari, Sarcoidosi, Embolia polmonare);
 - ✓ diabete mellito Insulino dipendente, specie se scompensato;
 - ✓ insufficienza renale cronica;
 - ✓ insufficienza surrenale cronica;
 - ✓ malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie (aplasie midollari, gravi anemie);
 - ✓ malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali;
 - ✓ reumatopatie sistemiche (Artrite reumatoide, Lupus Eritematosus Sistemico, collagenopatie e connettiviti sistemiche croniche);
 - ✓ epatopatie croniche gravi (cirrosi epatica e simili).

L'elenco è solo indicativo, non certo esaustivo, ed ogni caso va valutato a sé.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Ambito Territoriale per la Provincia di Crotone

ISTITUTO COMPRESIVO "MORO-LAMANNA"

Via Petrarizzo – 88838 MESORACA (KR)

Tel. 0962 614640

Cod. Mecc. KRIC827001 - C.F. 91022800790 - Cod. Univoco UFLZ8G

e-mail: kric827001@istruzione.it pec: kric827001@pec.istruzione.it web: www.icmorolamanna.edu.it



3. Altri importanti fattori sono:

- ✓ la comorbilità: cioè la presenza contemporanea di più patologie fra quelle citate;
- ✓ l'età (viene citato, quale esempio di carattere indicativo del dato anagrafico, l'età > 55 anni)

Questo è perciò da intendere che per i lavoratori che hanno una o più patologie del tipo sopra evidenziato ed hanno un'età maggiore di 55 anni, si dovrà fare una valutazione più attenta per coglierne l'eventuale fragilità.

Per quanto sopra esposto, il dipendente che ritiene di rientrare nella categoria di lavoratore fragile, È

TENUTO A:

- a) richiedere al proprio medico curante la certificazione della patologia con indicazione della terapia prescritta ed attualmente in corso, allegando, ove possibile, i referti di visite specialistiche che attestino le patologie oggetto della richiesta;
- b) reperire la certificazione di invalidità (qualora ottenuta), rilasciato dalla competente Commissione medica INPS;

Una volta in possesso della sopra elencata documentazione, il lavoratore che ritiene di essere in condizioni di fragilità deve comunicare formalmente al datore di lavoro, l'intenzione di avvalersi della consulenza ai fini della qualificazione di lavoratore fragile, indicando i propri riferimenti ove poter essere contattati (nominativo, numero di cellulare ed e-mail) per poter concordare le modalità di invio della documentazione sanitaria.

Sarà cura dell'Ufficio personale tenere opportunamente monitorate queste richieste ed informare l'INAIL che, tramite i riferimenti comunicati, darà avvio alla procedura di valutazione

Si allega modulo per la richiesta di accertamento della qualificazione di "lavoratore fragile" da trasmettere debitamente compilato alla scuola via mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria kric827001@istruzione.it oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata kric827001@pec.istruzione.it entro e non oltre le ore **13 del 04 Agosto 2020**.

Il modulo è reperibile anche sul sito dell'istituto www.icmorolamanna.edu.it

Il Dirigente Scolastico

Elio Talarico

Firma autografata sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. L.vo n. 39 del 1993

KRIC827001 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002436 - 16/07/2020 - C01 - Personale a TI - U
KRIC827001 - ALBO PRETORIO - 0000037 - 16/07/2020 - A5 - REGOL - U

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MORO-LAMANNA- MESORACA**

kric827001@istruzione.it

kric827001@pec.istruzione.it

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 SARS-CoV-2

CHIEDE

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

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

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

Luogo e data _____

Firma
