

ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI D'AZIENDA E COMPETENTI 20123 MILANO – VIA SAN MAURILIO 4
TELEFONO 0286453978 – FAX 0286913115 – E-MAIL:
maurilio@mclink.it - SITO WEB: www.anma.it

Referendum applicazione Schema intesa accertamento assenza tossicodipendenza e procedure accertative GU 236 del 8/10/2008

REFERENDUM TRA I MEDICI COMPETENTI SULL'APPLICAZIONE DELLO SCHEMA D'INTESA IN MATERIA DI ACCERTAMENTI DI ASSENZA DI TOSSICODIPENDENZA DEL 30 OTTOBRE 2007 E DELLE PROCEDURE ACCERTATIVE SU G.U. 236 DEL 08/10/2008

Lo Schema d'intesa sull'applicazione in materia di accertamenti di assenza di tossicodipendenza del 30 ottobre 2007 dispone, attraverso la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale del 8 ottobre 2008 numero 236 delle "procedure per gli accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope in lavoratori addetti a mansione che comportano particolari rischio per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi", le procedure e le modalità operative su cui deve attenersi il Medico competente per esprimere il giudizio di idoneità alla mansione nei casi specificatamente previsti dell'Allegato 1.

L'allegato A specifica le procedure accertative di primo livello in carico al Medico competente, che comprendono 1) la visita medica orientata all'identificazione di segni e sintomi suggestivi di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope; 2) un test tossicologico-analitico da primo livello contestualmente alla visita che può essere eseguito presso idonee strutture autorizzate dalla regione o provincia autonoma oppure presso i laboratori delle strutture competenti di cui agli articoli 2 e 6 dello Schema d'Intesa. In alternativa sono consentiti metodi analitici di screening eseguibili in sede di visita medica, i cosiddetti test on-site, basati su tecniche immunochimiche rapide rispettando i valori di cut-off della tabella 1 e con la registrazione oggettiva a stampa dei risultati

La matrice biologica da utilizzare è l'urina. La raccolta del campione di urina deve avvenire sotto controllo del medico competente o di altro sanitario qualificato.

ALLA LUCE DI QUANTO SOPRA E DEGLI ALTRI COMPITI E RESPONSABILITÀ IN CARICO AL MEDICO COMPETENTE:

1)	l'invic second chiusu	Ritenete che sia compito esclusivo del medico competente la raccolta del campione di urine el l'invio dello stesso al laboratorio autorizzato o di laboratorio della struttura competente secondo le regole descritte nell'Allegato A (raccolta in 3 aliquote sigillate in contenitori a chiusura ermetica antiviolazione o con sigillo adesivo a nastro non rinnovabile; firma contestuale dei contenitori; procedura di custodia e trasporto; verbalizzazione):		
		SI		
		NO		
2)	Ritenete che sia compito del datore di lavoro provvedere alla scelta, sentito il parere del medico competente, del laboratorio autorizzato nonché dell'invio al laboratorio stesso del lavoratore da sottoporre a test tossicologico-analitico, prima che lo stesso lavoratore sia visitato dal medico competente per l'espressione del giudizio di idoneità:			
		SI		
		NO		



ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI D'AZIENDA E COMPETENTI 20123 MILANO – VIA SAN MAURILIO 4 TELEFONO 0286453978 – FAX 0286913115 – E-MAIL: maurilio@mclink.it - SITO WEB: www.anma.it

Referendum applicazione Schema intesa accertamento assenza tossicodipendenza e procedure accertative GU 236 del 8/10/2008

3)	Ritenete che le Regioni e le Province autonome pubblichino l'elenco dei laboratori autorizzati e che fino ad allora i lavoratori da sottoporre a test tossicologico-analitico siano inviati dal datore di lavoro al laboratorio della struttura competente:			
		SI		
		NO		
4)	kit per nella ' valica	te che il Ministero della salute pubblichi l'elenco dei produttori/commercializzatori di r l'esecuzione del test analitico di screening "on site" che rispettano i cut-off richiesti Tabella 1 dell'Allegato A alle procedure accertative e che siano dotati di strumenti ii per la registrazione oggettiva a stampa dei risultati, e che fino ad allora non si debbano re i test "on site":		
		SI		
		NO		
DR.				
Codic	e Fiscal	e 🗆 🗆 🗆 🗎 💮 e		
Ordine Prov.le dei Medici di				
N° Isc	rizione			
Luogo	e data			
Comp	ilare il o	locumento in tutte le sue parti e restituirlo alla Segreteria ANMA:		
>	via e.r	nail: maurilio@mclink.it		
>	via fax	x allo: 0286913115		
>	via po	sta a: ANMA – Referendum Schema Intesa – via San Maurilio, 4 20123 Milano		