

REGOLAMENTO INTERNO PER LA COSTITUZIONE IL FUNZIONAMENTO DELLE COMMISSIONI MEDICHE PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE, HANDICAP E DISABILITÀ

PREMESSA

Il presente Regolamento, stilato sulla base della normativa vigente in materia e degli indirizzi applicativi stabiliti dalla Deliberazione R.A.S. n. 28/8 del 24/08/2023 avente ad oggetto “*Legge regionale 28 aprile 1992, n. 6, art. 68. Indirizzi applicativi, ai sensi dell’art. 8, comma 1, lettera a), della legge regionale 13 novembre 1998, n. 31*”, traccia le linee operative fondamentali che devono ispirare le attività e guidare i comportamenti del personale, Medico, Amministrativo, Assistenti Sociali e di tutti gli altri interlocutori terzi per il buon funzionamento, trasparenza e immagine dell’Azienda.

Il regolamento si applica a tutto il processo di gestione dell’accertamento degli stati di invalidità di competenza delle commissioni di prima istanza, dalla presa in carico delle domande fino alla definizione dei relativi giudizi ed invio dei plichi contenenti i verbali cartacei all’INPS.

OBBLIGHI ISTITUZIONALI

L’attività di medicina legale, le cui prestazioni sono di competenza dei servizi delle Aziende sanitarie Locali della Regione Sardegna, ha per oggetto le funzioni previste nell’ambito dei livelli essenziali di assistenza (LEA) e quelle previste dalle leggi nazionali e regionali come attività istituzionali, rese a richiesta di privati o di altri Enti pubblici oppure d’ufficio.

OBIETTIVI DA PERSEGUIRE

1) L’attività delle commissioni mediche deve essere prioritariamente svolta durante l’orario di lavoro e non può, in tal caso, essere oggetto di remunerazione **(punto 1, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**;

2) Per la composizione delle commissioni dovranno essere costituiti appositi elenchi di professionisti attraverso la predisposizione di bando pubblicato sul portale Aziendale e saranno individuati in via prioritaria tra i dipendenti a tempo indeterminato e/o convenzionato della ASL Ogliastra e a seguire delle altre Aziende Sanitarie della Regione.

In mancanza di candidati idonei a ricoprire tutti i posti disponibili i professionisti sono reclutati dall’esterno, previa attivazione ed espletamento di procedure di evidenza pubblica con valenza esterna **(punto 9, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**;

3) Al fine di assicurare, una gestione uniforme ed omogenea delle attività in capo alle due Commissioni operanti nel territorio dell’ASL Ogliastra e per la garanzia dei LEA, vengono definiti i seguenti standard minimi di attività da svolgere in orario di servizio **(punto 3, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**:

Parametro	Standard
Numero di sedute mensili per Commissione	10
Durata minima seduta	180 minuti
Numero minimo di pratiche da evadere per ciascuna seduta	20
Percentuale minima di pratiche definite/rinviate a seduta (pratiche definite/utenti convocati – qualora dovessero verificarsi delle assenze si procederà alla chiusura delle pratiche agli atti)	80%

4) Nella composizione delle commissioni dovranno sempre essere garantiti criteri di rotazione annuale, sia per i componenti che per il segretario **(punto 7, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**.

LINEE DI INDIRIZZO

1) Non possono in nessun caso percepire gettoni i direttori di struttura complessa, semplice e semplice dipartimentale **(punto 4, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**;

2) I dipendenti del S.S.R., nell'impossibilità di svolgere l'attività durante l'orario di lavoro, e/o il generarsi di liste d'attesa sulla base della normativa Nazionale e Regionale *(ovvero dall'elenco che esprime la numerosità della domanda registrata per una prestazione in rapporto al tempo di soddisfacimento della stessa; tale tempo è misurato come intervallo tra il momento della registrazione della richiesta a quello dell'esecuzione pur nel rispetto degli standard minimi.....)*, consentirà al Direttore del Dipartimento di Prevenzione o in sua assenza al Direttore della SC Igiene e Sanità Pubblica e/o di Medicina Legale, di richiedere l'autorizzazione allo svolgimento delle attività **fuori dall'orario di servizio**, mediante presentazione di apposito progetto per l'abbattimento delle liste di attesa.

L'espletamento dell'attività fuori dall'orario di servizio sarà autorizzata con delibera del Direttore Generale solo a seguito di parere favorevole del Direttore Sanitario il quale dovrà necessariamente verificare la congruità del progetto e l'impossibilità di espletamento delle attività in orario di servizio oltre gli standard minimi **(punto 2, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**.

A seguito di approvazione del progetto l'attività dei componenti della Commissione sarà remunerata così come di seguito:

- a) Comparto: Lavoro straordinario e/o produttività **solo** in caso di progetto abbattimento liste d'attesa;
- b) Dirigenza Medica: Retribuzione di risultato e/o prestazioni aggiuntive **solo** in caso di progetto abbattimento liste d'attesa.

Le fonti di finanziamento saranno quelle garantite dalle disposizioni contrattuali vigenti per ciascun profilo professionale e/o dalle eventuali Risorse Regionali ad hoc.

Qualora, in mancanza di candidati idonei a ricoprire tutti i posti disponibili, i professionisti siano stati reclutati dall'esterno mediante attivazione ed espletamento di procedure di evidenza pubblica con valenza esterna, verranno remunerati così come di seguito:

- Gettone di presenza di cui all'art. 68 L.R. n. 6/1992, come modificato dall' art. 27, comma 22, della L. R. n. 7/2022 e successivamente dall'art. 2, comma 3 della L.R n. 1/2023 **per i soli componenti esterni** (tutti) **(punto 9, secondo capoverso, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**;

3) In nessun caso la remunerazione complessiva annua derivante dall'erogazione di somme ulteriori, corrisposte a tale titolo, potrà superare il 10% della retribuzione fondamentale; eventuali sforamenti di tale tetto sono giustificabili solo nel caso di assenza di professionisti negli elenchi e in nessun caso il totale annuo potrà superare il 20% della retribuzione annua; il superamento del tetto potrà essere comunque autorizzato dalla Direzione sanitaria aziendale **(punto 8, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**;

4) I componenti esterni saranno remunerati con i gettoni *di cui alla L.R. n. 6/1992 e ss.mm.ii.* e comunicati ad ARES per il conteggio, la liquidazione e il pagamento delle spettanze dovute a ciascun componente nel rispetto di quanto previsto dalla Deliberazione n.28/8 del 24/08/2023;

5) Le sedute delle commissioni, dovranno essere tempestivamente comunicate ad ARES per il conteggio, la liquidazione e il pagamento delle spettanze dovute a ciascun componente delle commissioni stesse e pertanto in nessun caso è ammessa l'erogazione di gettoni per tale tipologia di attività **(punto 5, DGR n. 28/8 del 24/08/2023)**.

REQUISITI SPECIFICI DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

La predisposizione degli elenchi e la nomina dei componenti si devono basare sul presupposto che le figure dello specialista in Medicina Legale e in Medicina del Lavoro, in quanto specialità specificamente previste dal Decreto del Ministero del Tesoro 5 agosto 1991 n. 387 "*Regolamento recante le norme di coordinamento per l'esecuzione delle disposizioni contenute nella L. n.295/1990, in materia di accertamento dell'invalidità civile, art. 1, comma 2)*", non possono essere sostituite da altri medici non specialisti nelle suddette discipline, salvo non vi sia una situazione di totale assenza degli specialisti di cui sopra, che renda impossibile la formazione delle due commissioni.

La nomina del Presidente e dei Componenti avviene secondo il seguente ordine di priorità:

Presidenti:

1) Specialisti Medici Legali.

In subordine Specialisti Medici del lavoro.

1° Componente: Specialisti in Medicina del lavoro.

In primo subordine Specialisti in Medicina Legale.

In secondo subordine, prioritariamente Dirigente Medico incardinato in Struttura afferente al Dipartimento di Prevenzione Sanitaria-funzioni mediche o comunque Specialisti in Igiene Pubblica e Sanità Pubblica, o altre specialità in una situazione di totale assenza di specialisti di cui sopra.

2° Componente: Specialisti in Medicina Legale

In primo subordine Specialisti in Medicina del Lavoro.

In secondo subordine, prioritariamente Dirigente Medico incardinato in Struttura afferente al Dipartimento di Prevenzione Sanitaria-funzioni mediche o comunque Specialisti in Igiene Pubblica e Sanità Pubblica, o altre specialità in una situazione di totale assenza di specialisti di cui sopra.

COMPOSIZIONE DELLE COMMISSIONI

Le commissioni di cui al presente Regolamento, incaricate di effettuare gli accertamenti sanitari a fini medico-legali in materia di, invalidità civile (L. n.295/90), handicap (L. n.104/92), inserimento lavorativo dei soggetti disabili (L. n.68/1999), sono composte come di seguito:

Commissione per l'accertamento degli stati di Invalidità Civile

- Presidente - medico ASL specialista in medicina legale che potrà essere sostituito in caso di assenza dallo specialista in medicina del lavoro;
- primo e secondo componente specialista in medicina legale o in medicina del lavoro o, nel caso in cui non fosse disponibile tale specialità, dal medico specialista in Igiene Pubblica secondo quanto previsto dalla normativa vigente; laddove dovesse esserci carenza delle figure suindicate, in situazione di eccezionalità, può essere nominato altro medico con differente specializzazione;
- Sanitario in rappresentanza dell'Associazione nazionale dei mutilati ed invalidi civili (ANMIC).

Commissione per l'accertamento degli stati di Handicap e Disabilità

- Presidente - medico ASL specialista in medicina legale che potrà essere sostituito in caso di assenza dallo specialista in medicina del lavoro;
- primo e secondo componente specialista in medicina legale o in medicina del lavoro o, nel caso in cui non fosse disponibile tale specialità, dal medico specialista in Igiene Pubblica secondo

quanto previsto dalla normativa vigente; laddove dovesse esserci carenza delle figure suindicate, in situazione di eccezionalità, può essere nominato altro medico con differente specializzazione;

- Assistente sociale – ruolo socio-sanitario;
- Laddove logisticamente possibile, Esperto (Medico ASL specialista in discipline utili alla definizione di casi specifici);
- Sanitario in rappresentanza dell'Associazione nazionale dei mutilati ed invalidi civili (ANMIC).

COSTITUZIONE DELL' ELENCO AZIENDALE DEGLI IDONEI

A seguito dell'adozione del presente Regolamento l'Asl Ogliastro procede ad indire un idoneo bando, pubblicato sul portale Aziendale, finalizzato alla formazione di un elenco a cui attingere per la costituzione delle CIC.

Per quanto riguarda i componenti sanitari delle CIC si ribadisce che sono individuati in via prioritaria tra i dipendenti a tempo indeterminato e/o convenzionato della ASL Ogliastro e a seguire delle altre Aziende Sanitarie della Regione **e in caso di mancanza di candidati idonei a ricoprire tutti i posti disponibili, al fine di garantire la funzionalità delle C.I.C., si procederà con l'indizione di avviso pubblico con valenza esterna per i posti rimasti vacanti ai fini del reclutamento di componenti esterni (per esempio liberi professionisti).**

L'avviso dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Oggetto dell'incarico, figure previste e requisiti richiesti per ciascuna di esse;
- Termini e modalità di presentazione delle domande;
- Criteri di valutazione e priorità;
- Durata e modalità di espletamento dell'incarico;

La valutazione delle domande sarà effettuata a cura della SSD Personale con il supporto del Dipartimento di Prevenzione e si procederà alla formulazione di un elenco di idonei per ciascuna delle figure previste laddove le istanze pervenute siano in numero pari o uguale al numero dei posti da ricoprire. L'elenco rimarrà attivo fino ad esaurimento delle domande, dopodiché dovrà essere riproposta altra manifestazione di interesse.

Ove i candidati per tutte le tipologie di incarico fossero superiori ai posti da assegnare, si dovranno stilare delle specifiche graduatorie ed elenchi di idonei sulla base di criteri e pesi indicati in sede di pubblicazione dell'avviso.

La nomina è effettuata con deliberazione del Direttore Generale e gli incarichi saranno assegnati secondo il criterio di rotazione previsto dalla Legge n.190 del 6.11.2012 e avranno durata di n. 1 (uno) anno a decorrere dalla data dell'insediamento della commissione e i componenti potranno svolgere, nell'arco dell'anno la propria attività esclusivamente in una singola Commissione.

Alla sostituzione degli incarichi che dovessero rendersi vacanti in modo definitivo si provvederà attingendo dall'elenco degli idonei ove vi siano ancora figure disponibili, in caso contrario verrà pubblicato un nuovo avviso.

Alla scadenza dell'incarico la Commissione continuerà ad esercitare le funzioni fino all'insediamento della nuova e comunque dovrà garantire la chiusura di tutte le istanze a suo carico.

Al termine del mandato sarà possibile assumere altro incarico, previa partecipazione al nuovo bando e inserimento nell'elenco degli idonei. In ogni caso l'assegnazione dovrà avvenire in una Commissione diversa da quella del precedente incarico. A tale disposizione sarà possibile derogare ove le candidature presentate non consentano la ricomposizione delle Commissioni.

Per quanto riguarda le figure degli Assistenti sociali integranti le Commissioni ai sensi della L. 104/1992 e L. 68/1999, si precisa che sono individuate previa pubblicazione su portale Aziendale di idoneo bando finalizzato alla formazione di elenco, in via prioritaria tra i dipendenti a tempo pieno e indeterminato e/o convenzionato della ASL Ogliastra e a seguire delle altre Aziende Sanitarie della Regione.

Per quanto riguarda le figure del Segretario, ruolo amministrativo, si precisa che sono individuati previa pubblicazione su portale Aziendale di idoneo bando finalizzato alla formazione di elenco tra i dipendenti a tempo pieno e indeterminato della ASL Ogliastra di categoria non inferiore alla ex Cat C.

Analogamente a quanto previsto per i componenti sanitari, anche per gli Assistenti sociali e per gli Amministrativi, alla sostituzione degli incarichi che dovessero rendersi vacanti in modo definitivo si provvederà attingendo dall'elenco degli idonei ove vi siano ancora figure disponibili, in caso contrario verrà pubblicato un nuovo avviso.

Alla scadenza dell'incarico la Commissione continuerà ad esercitare le funzioni fino all'insediamento della nuova e comunque dovrà garantire la chiusura di tutte le istanze a suo carico.

Al termine del mandato sarà possibile assumere altro incarico, previa partecipazione al nuovo bando e inserimento nell'elenco degli idonei. In ogni caso l'assegnazione dovrà avvenire in una Commissione diversa da quella del precedente incarico. A tale disposizione sarà possibile derogare ove le candidature presentate non consentano la ricomposizione delle Commissioni

Prima dell'assunzione dell'incarico, ciascun componente della Commissione, dovrà formalizzare alla Direzione del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica e/o S.S.D di Medicina Legale la insussistenza di incompatibilità/inconferibilità.

Gli incarichi saranno assegnati secondo il criterio di rotazione previsto dalla Legge n.190 del 6.11.2012 e avranno durata di n. 1 (uno) anno a decorrere dalla data dell'insediamento della commissione e i componenti potranno svolgere, nell'arco dell'anno la propria attività esclusivamente in una singola Commissione.

INDIVIDUAZIONE COMMISSIONI

Considerata l'utenza dei comuni afferenti alla ASL Ogliastra, vista la distribuzione della popolazione nel contesto ogliastrino e viste le caratteristiche geografiche e infrastrutturali del territorio, vengono individuate due commissioni denominate:

- 1) Commissione n. 1, operante presso la SSD di Medicina Legale, in Lanusei Via Trento n.37 – Palazzo di Igiene Pubblica, competente relativamente all'utenza residente nei comuni di Lanusei, Ilbono, Elini, Arzana, Loceri, Gairo, Jerzu, Ulassai, Osini, Ussassai, Seui, Tertenia, Perdasdefogu;
- 2) Commissione n. 2 operante presso il Poliambulatorio del Distretto di Tortolì, Via Mons. Carchero, competente relativamente all'utenza residente nei comuni di Tortolì, Bari Sardo, Cardedu, Girasole, Lotzorai, Baunei, Triei, Talana, Urzulei, Villagrande Strisaili.

COMPITI DEL PRESIDENTE DELLE COMMISSIONI

Il Presidente predisporre il calendario mensile o trimestrale delle sedute della Commissione, fissando il numero di sedute secondo quanto previsto dal presente regolamento, sulla base delle disponibilità comunicate dagli altri componenti. Tale calendario sarà inviato al Direttore della S.S.D di Medicina Legale e/o del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica;

Il Presidente di Commissione è responsabile del regolare svolgimento delle funzioni della Commissione presieduta. La commissione, nel corso della visita di ogni singolo richiedente redige un verbale online, riportante i dati identificativi del soggetto, anamnesi, esame obiettivo, documentazione sanitaria esibita e diagnosi, con i codici per patologia di cui al DM 5.2.1992, per la successiva trasmissione all'INPS.

Il Presidente e il segretario della commissione hanno la responsabilità della documentazione e assicurano il rispetto delle norme per il trattamento dei dati personali di cui alla GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE/2016/679) e al D.L.gs 196/2003 e ss.ii.mm..

Per il miglioramento dell'organizzazione e delle prestazioni erogate ha il compito di esprimere, al servizio competente, eventuali bisogni formativi emersi durante le sedute trascorse, al fine di un inserimento mirato nel Piano annuale della formazione aziendale.

ATTIVITÀ DELLE COMMISSIONI

Nella predisposizione del calendario delle visite, così come per le visite domiciliari, è fatto obbligo alle segreterie delle Commissioni di rispettare rigorosamente il sistema di convocazione automatica generato, secondo la data di presentazione delle domande, dal Portale dell'INPS. Ad eccezione dei casi previsti dalla Legge n. 80/2006 e di quelli di documentata gravità che potranno essere fissati saltando l'ordine cronologico di presentazione dell'istanza, con un inserimento in soprannumero rispetto allo standard già programmato.

Nella operatività delle sedute le Commissioni dovranno attenersi ai seguenti punti:

- La riunione e l'esercizio della Commissione in una sessione di lavoro (seduta), deve essere programmata previo accordi, anche informali, tra i vari componenti delle Commissioni, i Presidenti e il Direttore della S.S.D. di Medicina Legale e/o il Direttore del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica o comunque dei servizi cui fanno capo i dirigenti coinvolti;
- in caso di rapporti (relazioni, parentela o stretta conoscenza) tra il richiedente l'istanza di invalidità ed uno dei componenti sanitari della Commissione, o di altre situazioni che generino conflitto di interesse (non ricompresi nella precedente dichiarazione di insussistenza di incompatibilità/inconferibilità), è richiesto l'allontanamento o l'astensione del medesimo per la definizione del caso specifico;
- I Componenti delle Commissioni utilizzano in sede di visita il camice e lo strumentario sanitario di base necessario alla valutazione del caso;
- I Medici Componenti delle Commissioni in sede di visita utilizzano gli strumenti informatici per l'inserimento sul portale INPS dei casi definiti, possibilmente entro la fine della seduta. Per tale finalità, devono essere tempestivamente richieste all'INPS territorialmente competente le credenziali di accesso per tutti i medici componenti delle Commissioni;
- Ogni componente dovrà garantire una omogenea distribuzione del proprio impegno lavorativo tra sedute in orario di servizio ed eventuali sedute fuori orario di servizio, in coerenza con i suoi colleghi;

- Ogni seduta può essere effettuata in due regimi: in orario di servizio o fuori orario di servizio. Il regime di ogni specifica seduta deve essere omogeneo per tutti i componenti della Commissione (a parte ovviamente il rappresentante ANMIC). Non possono esserci pertanto sedute "ibride".
- Nei casi di attività svolta fuori orario di servizio, ogni componente è responsabile direttamente delle proprie timbrature in uscita ed in entrata in relazione all' inizio e al termine delle operazioni di seduta;
- Nel rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs n. 196/2003 così come integrato e modificato dal Reg. UE 2016/679 attraverso il D.Lgs. n. 101/2018, è fatto obbligo alle Commissioni di assicurare in ogni fase la protezione dei dati personali, dall'acquisizione della istanza e di ogni altro supplemento documentale all'esecuzione della visita medico-legale fino alla trasmissione dei verbali alla CMV-INPS ed all'Utente;
- L'attività di sportello (attività front-office, sia di presenza e sia telefonica, e back-office, con controllo scadenziario, preparazione dei plichi contenenti i verbali cartacei da inviare all' INPS ecc.) viene svolta in orario di servizio, con regolare alternanza tra i due segretari titolari nei giorni ed orari stabiliti;
- In caso di assenza momentanea o per tutta la seduta del Presidente, al fine di dare regolare avvio alle attività, verrà nominato come Presidente, per la specifica seduta, il componente titolare anagraficamente più anziano;
- Nel caso in cui l'istanza formulata preveda la visita domiciliare, questa deve essere comprovata dalla necessaria documentazione medica che attesta le condizioni di intrasportabilità e di gravità delle patologie del richiedente. Il Presidente della Commissione può delegare alla visita uno dei componenti medici, ad esclusione del rappresentante della Associazione;
- Il Sanitario nominato dall'ANMIC integra la Commissione. In tal caso, alla seduta dovranno partecipare i tre Medici effettivi, oltre al Medico fiduciario dell'Associazione;
- In merito alla collegialità delle valutazioni, deve essere rispettato l'art. 1 comma 5 del D.M. 05.08.1991 n.387 che così dispone: "La Commissione medica A.S.L. si pronuncia collegialmente con l'intervento di almeno tre membri. A formare tale numero legale può concorrere anche il Sanitario rappresentante di categoria...".

VALIDITA' TEMPORALE

Il presente Regolamento è suscettibile di modifica e/o integrazione, qualora dovessero intervenire nuove e diverse disposizioni normative in materia ed entrerà in vigore a seguito di recepimento con atto deliberativo della Direzione Generale. Per quanto non specificatamente stabilito si rimanda alla **D.G.R. n. 28/8 del 24/08/2023** o comunque a disposizioni specifiche vigenti in materia. E' altresì suscettibile di modifiche e/o integrazioni laddove dovessero emergere particolari criticità e/o esigenze, necessità di tipo logistico-organizzative.