



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

Ufficio S.A.S.N. Sud Italia e Isole
Via San Nicola alla Dogana, 9 - 80133, Napoli

Napoli, 05/02/2015

All'Ufficio Legislativo
segr.legislativo@sanita.it

p.c.
Alla Direzione Generale della
prevenzione sanitaria
dgprev@postacert.sanita.it

Ai SASN di Bari e Molfetta
Att. Dott.ssa Matilde Tatulli
m.tatulli@sanita.it

Prot. DGPREV/SasnNa/DIR17

Al dott. Rinaldi Pasquale
Via Cimabue 2 - Manfredonia

OGGETTO: Violazione art.7 n.526/1982, art.2,lett.d),DPR620/1980.
Cancellazione dagli elenchi ASL Foggia,distretto Manfredonia,dei marittimi
che esercitano la pesca costiera locale e ravvicinata.

Si fa seguito alla nota del 13 gennaio u.s. con la quale Codesto Ufficio evidenziava la problematica in oggetto sollevata dal dott. Pasquale Rinaldi.

Come già riferito, per le vie brevi, al summenzionato sanitario e dopo approfondite indagini, si rappresenta che, secondo quanto evidenziato nella nota citata ai sensi dell'art.7 della Legge n.526/1982e dell'art.2 lettera d) del DPR 620/80, i marittimi esclusi dall'assistenza sanitaria erogata da questo Ufficio sono coloro che esercitano la pesca costiera locale e ravvicinata.

Di conseguenza, in conformità alla normativa richiamata, i marittimi de quo sono assistiti dal S.S.N. e, ai sensi del d.lgs n.108 del 2005 e d'intesa con il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, sono sottoposti presso gli Uffici S.A.S.N. solo alla visita preventiva di imbarco, come da allegata circolare prot. 57 del 5/4/2007.

Quindi, anche se sottoposti alla visita preventiva d'imbarco, questi marittimi non sono cancellati dalle liste degli utenti delle ASL e continuano ad essere assistiti dal S.S.N.

Tutti i marittimi, infatti, per poter essere sottoposti alla visita preventiva d'imbarco devono dichiarare, come da certificazione che si allega, se esercitano o meno la pesca costiera, locale e ravvicinata. Solo nel caso in cui dichiarino di non esercitare tale tipologia di pesca sono cancellati, mediante l'invio di apposita richiesta all' ASL competente, dagli elenchi degli utenti del S.S.N., in quanto fruiscono dell'assistenza sanitaria del S.A.S.N.

Pertanto, questo Ufficio verificherà se presso il medico fiduciario di Manfredonia, ovvero presso i S.A.S.N. di Bari e Molfetta si siano verificati eventuali errori nella gestione dei marittimi che esercitano la pesca costiera, locale e ravvicinata, che ne hanno comportato la cancellazione dagli elenchi dell'ASL di Foggia, distretto Manfredonia.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(dott. Antonio Salzano)



MINISTERO DELLA SALUTE
MINISTRY OF HEALTH
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI
Healthcare assistance services to sailors

N° 1149872

Ambulatorio SASN di
Outpatient facility of
 Medico fiduciario di
Fiduciary physician of

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO
CERTIFICATE OF EXAMINATION PRIOR TO EMBARKATION

validità giorni tre dalla data del rilascio
validity: three days after issuance date
Cognome e nome C.F.
Name and surname Tax code no.
Nato a il Compartimento
Born in on Division
Residente a
Residing at n.
n. SN. Matricola Tessera n. Categoria
no. Registration no. Card no. Category
Reg./A.S.L. di appartenenza.
Pertinent Reg./local health unit
da imbarcarsi sulla nave il
to embark on the ship on
Armatore
Shipbuilder
Turno Generale SI NO Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI NO
General Shift YES NO Practises local and off-shore coastal fishing YES NO

Il sottoscritto, ammonito a nulla occultare, dichiara di non accusare disturbi di alcuna specie e di sentirsi in condizioni fisiche tali da prestare incondizionato servizio a bordo e che nessun provvedimento d'inibizione all'imbarco è stato adottato nei suoi confronti. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non usufruire attualmente di assistenza sanitaria indennizzata dall'IPSEMA.

- Dichiara inoltre di essere informato che:
- l'assistenza sanitaria è assicurata all'Italia e all'estero dal Ministero della salute per tutto il periodo di malattia contratta durante l'imbarco;
 - il personale navigante marittimo ha diritto, nelle zone sprovviste di ambulatori a gestione diretta dal Ministero della salute o di medici fiduciari, di accedere ai presidi e servizi di assistenza di qualsiasi azienda sanitaria locale, nel cui territorio si trovi per ragioni di servizio ai sensi del 2° comma dell'art. 6 del D.P.R. 31/07/80 n. 620;
 - copia del presente certificato, sarà trasmesso alla A.S.L. di appartenenza, qualora ne ricorrano le circostanze, ai fini della sospensione dagli elenchi degli iscritti dell'A.S.L. medesima;
 - **la reiscrizione nei suddetti elenchi dovrà essere effettuata su iniziativa del marittimo stesso, con decorrenza dalla data dello sbarco.**

The undersigned, having been warned to conceal nothing, does hereby declare that he/she has no disorders of any kind, and the he/she feels the he/she is in the physical condition required for performing unconditioned service on board, and that no measure impeding embarkation has been adopted in his/her regard. The undersigned does also hereby declare under his/her own responsibility that he/she does not currently benefit from healthcare assistance refunded by IPSEMA. The undersigned does also declare that he/she has been informed that:

- the healthcare assistance is insured in Italy and abroad by the Ministry of Health for the entire period of illness contracted during embarkation;
- seafaring personnel is entitled, in the areas without outpatient clinics run directly by the Ministry of Health or by fiduciary physicians, to access the support and assistance services of any local healthcare facility in whose territory the undersigned may be for reasons of service, pursuant to the second subsection of art. 6 of D.P.R. no. 620 of 31 July 1980;
- a copy hereof shall be transmitted to his/her local health unit, should the circumstances so require, for the purposes of suspension from the lists of those registered with said local health unit;
- **re-entry in the aforementioned lists shall be done at the initiative of the sailor, starting from the date of disembarkation.**

firma del marittimo:
Sailor's signature

ESITO DELLA VISITA
EXAMINATION RESULT

Visus OD 10 OS 10 Visus senza correzione OD 10 OS 10
Visus OD OS Visus senza correzione OD OS
Udito OD NELLA NORMA OS NELLA NORMA
Hearing: Right ear Left ear
Imperfezioni e malattie riscontrate:
Defects and illnesses found

GIUDIZIO DEL MEDICO
PHYSICIAN'S OPINION

Il marittimo è dichiarato **ABILE** **INABILE**
The sailor is hereby declared ABLE UNABLE
Il marittimo Il medico del SASN
The sailor The SASN physician

.....
firma
Signature

.....
timbro e firma
Seal and signature

Data e luogo...
Copia per il SASN