

Treviso 21 Febbraio 2022

Note relative al DL 1419

In relazione alla audizione relativa al DL 1419 esprimo le seguenti considerazioni:

- 1) Non esiste attualmente evidenza scientifica che confermi la esistenza di un rapporto di causa effetto tra le attività al videoterminale e la insorgenza di maculopatia degenerativa senile e miopica
- 2) Il DL introduce con l'articolo 1 la obbligatorietà della esecuzione di esami del fondo oculare e della retina. Poichè le attività di sorveglianza sanitaria sono svolte dal medico competente, che non è uno specialista in oculistica e non ha ne le competenze ne le strumentazioni necessarie ad eseguire la valutazione della retina, tale obbligo risulta nella pratica inapplicabile.
- 3) Il DL con l'articolo 2 prevede l'inserimento di tali patologie all'interno dei LEA, circostanza senz'altro grandemente auspicabile e attesa da tempo da parte sia dei pazienti affetti che del personale sanitario che ne attua la presa in carico
- 4) L'articolo 3 del DL demanda l'accertamento diagnostico di queste forme di maculopatia a specifici centri accreditati. Al fine di coniugare la esigenza di avere un numero significativo di centri certificatori con quella di affidare tale compito a professionisti idonei si propone di affidare ai singoli Sistemi Sanitari Regionali la individuazione di tali strutture.