

Deliberazione della Giunta Regionale 23 dicembre 2020, n. 16-2676

Approvazione schema Protocollo quadro d'Intesa tra la Regione Piemonte - Direzione Sanita'e Welfare, le Aziende Sanitarie e le Strutture private accreditate della Regione Piemonte afferenti al Dipartimento della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta e l'INPS, per la tutela della disabilita' dei pazienti oncologici piemontesi.

A relazione dell'Assessore Icardi:

Il D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., all'art. 2, comma 1, prevede che *“Le linee dell'organizzazione dei servizi e delle attività destinate alla tutela della salute, i criteri di finanziamento delle unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere, le attività di indirizzo tecnico, promozione e supporto nei confronti delle predette unità sanitarie locali ed aziende, anche in relazione al controllo di gestione e alla valutazione della qualità delle prestazioni sanitarie, rientrano nella competenza delle regioni”*.

L'art. 117, comma 3, della Carta Costituzionale Italiana statuisce che nelle materie di competenza concorrente, tra cui la *«tutela della salute»*, spetta allo Stato la determinazione dei *«principi fondamentali»* mentre alle Regioni è ascritta la programmazione e l'organizzazione dei servizi sanitari e sociali (art. 117, comma 4).

L'art. 6, comma 3-bis, della D.L. 10 gennaio 2006 n. 4, convertito con modificazioni dalla L. 9 marzo 2006 n.80, stabilisce che *“l'accertamento dell'invalidità civile ovvero dell'handicap, riguardante soggetti con patologie oncologiche, è effettuato dalle commissioni mediche di cui all'art. 1 della legge 15 ottobre 1990, n. 295 ovvero dall'art.4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, entro quindici giorni dalla domanda dell'interessato. Gli esiti dell'accertamento hanno efficacia immediata per il godimento dei benefici da essi derivanti, fatta salva la facoltà della commissione medica periferica di cui all'art. 1, comma 7, della legge 15 ottobre 1990, n.295 di sospendere gli effetti fino all'esito di ulteriori accertamenti”*.

L'art. 20, comma 6, del D.L. 1° luglio 2009 n. 78, convertito con modificazioni dalla Legge 3 agosto 2009, n. 102, prevedeva la nomina, a cura del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, di una Commissione con il compito di aggiornare le tabelle indicative delle percentuali dell'invalidità civile, approvate dal Ministro della sanità con Decreto del 5 febbraio 1992, e successivamente rettificare con Decreto dello stesso Ministro della Sanità.

Con deliberazione n. 31-4960 del 28.11.2012, la Giunta regionale, a parziale modifica delle precedenti D.G.R. n. 21-11511 del 03.06.2009, n. 1-358 del 20.07.2010 e n. 40-3228 del 30.12.2011, ha approvato lo schema di convenzione tra la Regione Piemonte e la Regione autonoma Valle d'Aosta per la messa a regime del Dipartimento funzionale interaziendale ed interregionale denominato *“Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta”*.

Con deliberazione 23 novembre 2015, n. 51-2485, la Giunta regionale ha provveduto all'identificazione dei Centri Hub della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta, per le singole patologie tumorali, nell'ambito del Dipartimento funzionale interaziendale ed interregionale della Rete Oncologica del Piemonte della Valle d'Aosta.

Atteso che:

- l'INPS eroga prestazioni socio-assistenziali a favore dei pazienti con patologie oncologiche che ne hanno diritto;

- l'INPS, allo scopo di ampliare la platea dei clinici oncologi "*certificatori*", ritiene utile avvalersi della collaborazione delle Strutture Sanitarie al fine di sensibilizzare i medici oncologi dipendenti da tali Strutture a rilasciare gratuitamente al malato il "certificato oncologico introduttivo";

- l'INPS, nell'anno 2012, ha emanato proprie "*Linee guida per la valutazione degli stati invalidanti*" (pubblicate sul sito intranet INPS - Coordinamento medico legale) le quali, per le patologie neoplastiche, prevedono la stratificazione in cinque classi di crescente gravità, sulla base di criteri clinico-prognostici aggiornati ed elaborati, per ciascuna delle principali neoplasie, in collaborazione con AIOM (Associazione Italiana Oncologi Medici);

- per i pazienti oncologici e per l'avvio del processo di accertamento del loro stato di invalidità l'Istituto, a partire dal settembre 2013, ha "rilasciato" in procedura telematizzata il "*certificato oncologico introduttivo*", la cui compilazione e trasmissione è riservata, previa acquisizione di apposito PIN, ai medici specialisti in oncologia che hanno in cura il malato.

Considerato che:

- il "*certificato oncologico introduttivo*", permette di velocizzare le istruttorie legate al riconoscimento degli stati invalidanti atteso che la sua attenta e regolare compilazione, da parte degli oncologi, permette indubbi vantaggi in termini di appropriatezza, equità, omogeneità delle valutazioni e adeguatezza delle previsioni di revisione sull'intero territorio nazionale, nonché di celerità dell'accertamento fornendo alla Commissione tutti gli elementi necessari per la propria valutazione, eludendo, quindi, ulteriori accertamenti specialistici o richieste di documentazione integrativa (cartelle cliniche, esami istologici o strumentali);

- i pazienti oncologici, che vivono una indubbia condizione di disagio, potranno beneficiare così non solo dell'immediata attivazione dell'iter per l'accertamento dell'invalidità civile ma anche della gratuità del "certificato oncologico introduttivo" ottenendo, così, un risparmio in termini economici ma anche di disagio per l'attivazione del predetto iter accertativi.

Alla luce di quanto sopra esposto, intende sottoscrivere con l'INPS il protocollo, di cui in allegato, condiviso dalla Direzione centrale del predetto Istituto, al fine di regolare e sviluppare l'attività di collaborazione necessaria per semplificare le procedure di accesso all'accertamento dell'invalidità per i pazienti oncologici e per la concessione dei conseguenti benefici, con validità per periodo di 18 mesi dalla sottoscrizione dell'ultimo firmatario e rinnovabile mediante successivo provvedimento deliberativo.

Il protocollo dovrà essere altresì sottoscritto dai Legali Rappresentanti delle Aziende Sanitarie e delle Strutture private accreditate - segnatamente, l'IRCCS-FPO di Candiolo, il Presidio Gradenigo Humanitas ed il Presidio Cottolengo - della Regione Piemonte afferenti al Dipartimento della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle D'Aosta.

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone di approvare il documento avente ad oggetto: "Schema Protocollo quadro d'intesa per la tutela della disabilità dei pazienti oncologi piemontesi", Allegato sub A) al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, finalizzato alla tutela della disabilità da patologie oncologiche dei pazienti in cura o ricoverati presso le Strutture Sanitarie piemontesi firmatarie del presente protocollo, con riferimento alle domande di prestazioni in materia assistenziale, erogabili dall'INPS.

Dato atto che la presente deliberazione non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1 – 4046 del 17 ottobre 2016.

La Giunta regionale, a voti unanimi espressi nei modi di legge

delibera

- di approvare il documento avente ad oggetto: “Schema di Protocollo quadro d’intesa per la tutela della disabilità dei pazienti oncologi piemontesi”, Allegato sub A) al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale, finalizzato alla tutela della disabilità da patologie oncologiche dei pazienti in cura o ricoverati presso le Strutture Sanitarie Piemontesi firmatarie del presente protocollo, con riferimento alle domande di prestazioni in materia assistenziale, erogabili dall’INPS;
- di demandare al Direttore della Direzione Sanità e Welfare ed ai Direttori Generali/Commissari delle Aziende Sanitarie e delle Strutture private accreditate - segnatamente, l’IRCCS-FPO di Candiolo, il Presidio Gradenigo Humanitas ed il Presidio Cottolengo - della Regione Piemonte afferenti al Dipartimento della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d’Aosta, la sottoscrizione del Protocollo, il cui schema quadro è approvato con il presente provvedimento;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell’art. 61 dello Statuto e dell’art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)

Allegato

SCHEMA PROTOCOLLO QUADRO
PER LA TUTELA DELLA DISABILITA' DEI PAZIENTI ONCOLOGICI PIEMONTESI

Tra

La Regione Piemonte (di seguito denominata "Regione"), con sede in, C.F., rappresentata da.....

E

Le Aziende Sanitarie e le Strutture private accreditate della Regione Piemonte afferenti alla Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta di seguito indicate, rappresentate dai rispettivi Direttori Generali

E

l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (di seguito denominato "INPS", o "Istituto"), con sede in Roma, C.F. 80078750587, rappresentato da.....

di seguito congiuntamente denominate "le Parti"

Premesso che:

- L'art. 117, comma 3, della Carta Costituzionale Italiana statuisce che nelle materie di competenza concorrente, tra cui la «tutela della salute», spetta allo Stato la determinazione dei «principi fondamentali» mentre alle Regioni è ascritta la programmazione e l'organizzazione dei servizi sanitari e sociali (art. 117, comma 4);
- Il D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., all'art. 2, comma 1, prevede che "Le linee dell'organizzazione dei servizi e delle attività destinate alla tutela della salute, i criteri di finanziamento delle unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere, le attività di indirizzo tecnico, promozione e supporto nei confronti delle predette unità sanitarie locali ed aziende, anche in relazione al controllo di gestione e alla valutazione della qualità delle prestazioni sanitarie, rientrano nella competenza delle regioni";
- L'INPS eroga prestazioni socio-assistenziali a favore dei pazienti con patologie oncologiche che ne hanno diritto;
- la legge 9 marzo 2006, n.80 di conversione, con modificazioni, del decreto legge 10 gennaio 2006, n. 4 all'articolo 6, comma 3-bis, stabilisce che *"l'accertamento dell'invalidità civile ovvero dell'handicap, riguardante soggetti con patologie oncologiche, è effettuato dalle commissioni mediche di cui all'art. 1 della legge 15 ottobre 1990, n.295 ovvero dall'art.4 della legge 5 febbraio 1992, n.104, entro quindici giorni dalla domanda dell'interessato. Gli esiti dell'accertamento hanno efficacia immediata per il godimento dei*

benefici da essi derivanti, fatta salva la facoltà della commissione medica periferica di cui all'art. 11 comma 71 della legge 15 ottobre 1990 n.295 di sospendere gli effetti fino all'esito di ulteriori accertamenti";

- la legge 3 agosto 2009, n. 102, di conversione, con modificazioni, del decreto legge 1° luglio 2009, n. 78 all'art. 20, comma 6 prevedeva la nomina, a cura del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, di una Commissione con il compito di aggiornare le tabelle indicative delle percentuali dell'invalidità civile, approvate dal Ministro della sanità con Decreto del 5 febbraio 1992, e **successivamente** rettificata con Decreto dello stesso Ministro della Sanità del 14 giugno 1994 e che ad oggi, dette tabelle non sono state ancora aggiornate;

- l'INPS, nell'anno 2012, ha emanato proprie "Linee guida per la valutazione degli stati invalidanti" (pubblicate sul sito intranet INPS - Coordinamento medico legale) le quali, per le patologie neoplastiche, prevedono la **stratificazione** in cinque classi di crescente gravità, sulla base di criteri clinico-prognostici aggiornati ed elaborati, per ciascuna delle principali neoplasie, in **collaborazione** con AIOM (Associazione Italiana Oncologi Medici);

- l'Istituto, a partire dal settembre 2013 - per i pazienti oncologici e per l'avvio del processo di accertamento del loro stato di invalidità l'Istituto - ha "rilasciato" in procedura telematizzata il "**certificato oncologico introduttivo**", la cui compilazione e trasmissione è riservata, previa acquisizione di apposito PIN, ai medici specialisti in oncologia che hanno in cura il paziente;

- la regolare compilazione del certificato oncologico introduttivo da parte degli oncologi permette **indubbi vantaggi** in termini di appropriatezza, equità, omogeneità delle valutazioni e **adeguatezza** delle previsioni di revisione sull'intero territorio nazionale, nonché di celerità dell'accertamento fornendo alla **Commissione** tutti gli elementi necessari per la propria valutazione, escludendo, quindi, ulteriori accertamenti specialistici o richieste di **documentazione** integrativa (cartelle cliniche, esami istologici o strumentali);

- l'INPS, allo scopo di ampliare la platea dei clinici oncologi "certificatori", ritiene utile avvalersi della collaborazione delle Strutture Sanitarie al fine di sensibilizzare i medici oncologi dipendenti da tali Strutture a rilasciare **gratuitamente** al malato il "certificato oncologico introduttivo";

- al fine di realizzare quanto previsto nel presente Protocollo, le Parti si vincolano alla scrupolosa osservanza delle disposizioni contenute nel decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, come emendato dal decreto legislativo n. 101/2018, e nel Regolamento UE 2016/679, in particolare per quanto concerne la sicurezza dei dati, gli adempimenti e la responsabilità nei confronti degli interessati, dei terzi e dell'Autorità del Garante per la protezione dei dati personali.

Considerato che:

- il "**certificato oncologico introduttivo**" permette di velocizzare le istruttorie legate al **riconoscimento** degli stati invalidanti atteso che la sua attenta e regolare compilazione, da parte degli oncologi, permette **indubbi vantaggi** in termini di appropriatezza, equità,

omogeneità delle valutazioni e adeguatezza delle previsioni di revisione sull'intero territorio nazionale, nonché di celerità dell'accertamento fornendo alla Commissione tutti gli elementi necessari per la propria valutazione, eludendo, quindi, ulteriori accertamenti specialistici o richieste di **documentazione** integrativa (cartelle cliniche, esami istologici o strumentali);

- i pazienti oncologici, che vivono una indubbia condizione di disagio, potranno beneficiare così non solo dell'immediata attivazione dell'iter per l'accertamento dell'invalidità civile ma anche della gratuità del "*certificato oncologico introduttivo*" ottenendo, così, un risparmio in termini economici ma anche di disagio per l'attivazione del predetto iter accertativo;

Vista la normativa regionale in materia e, in particolare:

- la deliberazione n. 31-4960 del 28.11.2012, con cui la Giunta regionale, a parziale modifica delle precedenti D.G.R. n. 21-11511 del 03.06.2009, n. 1-358 del 20.07.2010 e n. 40-3228 del 30.12.2011, ha approvato lo schema di convenzione tra la Regione Piemonte e la Regione autonoma Valle d'Aosta per la messa a regime del Dipartimento funzionale interaziendale ed interregionale denominato "Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta".
- la deliberazione 23 novembre 2015, n. 51-2485, con cui la Giunta regionale ha provveduto **all'identificazione** dei Centri Hub della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta, per le singole patologie tumorali, nell'ambito del dipartimento funzionale interaziendale ed interregionale della rete oncologia del Piemonte della Valle d'Aosta

Tanto premesso, considerato e visto

le Parti come **rappresentate** concordano di regolare e sviluppare l'attività di **collaborazione** necessaria per semplificare le procedure di accesso all'accertamento dell'invalidità per i pazienti oncologici e per la concessione dei conseguenti benefici, nei termini seguenti.

Art. 1 - Finalità del protocollo

La collaborazione tra le Parti è finalizzata alla tutela della disabilità da patologie oncologiche dei pazienti in cura, o ricoverati presso le Strutture Sanitarie piemontesi firmatarie del presente protocollo, con riferimento alle domande di prestazioni in materia assistenziale, erogabili dall'INPS.

Art. 2 - Impegni delle parti

La Regione Piemonte indica all'INPS le seguenti strutture ospedaliere regionali, specializzate in malattie oncologiche, garantendo la piena **collaborazione** delle stesse:

Asl Città di Torino

Asl TO3

Asl TO4

Asl TO5

Asl AL

Asl AT

Asl CN1

Asl CN2

Asl NO

Asl BI

Asl VC

Asl VCO

Aou Città della Salute e della Scienza di Torino

Aou San Luigi di Orbassano

Aou Maggiore della Carità di Novara

Ao Ordine Mauriziano di Torino

Ao Santa Croce e Carle di Cuneo

Ao SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo

IRCCS – FPO di Candiolo

Presidio Gradenigo Humanitas di Torino

Presidio Cottolengo di Torino

Le Strutture Sanitarie si impegnano a **sensibilizzare** i medici oncologici propri dipendenti affinché partecipino all'iniziativa volta alla certificazione, a titolo gratuito, tramite il modello "certificato introduttivo oncologico" già previsto nelle procedure informatiche INPS, dello stato di malattia oncologica del paziente che hanno in cura.

Le Strutture Sanitarie garantiscono l'avvio delle procedure necessarie per la formazione dei medici oncologici dipendenti all'uso della procedura telematica per il rilascio del "*certificato oncologico introduttivo*", rilasciando ai medesimi medici - al termine della formazione - l'apposito PIN per l'accesso alla procedura stessa.

L'INPS si impegna a programmare ed effettuare presso le Aziende ed Istituti coinvolti, con proprio personale medico e **amministrativo**, una giornata di formazione dedicata a fornire informazioni sull'uso della specifica procedura telematica in favore dei medici oncologi in

servizio presso i citati ospedali e dallo stesso individuati come operatori del "certificato oncologico introduttivo". Al termine della giornata formativa, l'INPS si impegna, altresì, a fornire ai medici oncologi interessati all'iniziativa, un apposito PIN per l'accesso alla procedura telematica esistente.

L'INPS si riserva di effettuare controlli periodici sull'utilizzo della procedura telematica, effettuabile esclusivamente da medici e nei confronti di pazienti delle strutture sanitarie presso cui prestano servizio.

Il presente protocollo si applica ai pazienti assistiti dalle strutture sanitarie piemontesi individuate nell'ambito del Dipartimento della Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta. L'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, in quanto sede del Dipartimento della Rete Oncologica regionale, svolge il ruolo di coordinamento.

Art. 3 - Referenti della collaborazione

Per la corretta applicazione di quanto previsto nel presente protocollo ciascuna parte individuerà i propri responsabili.

I riferimenti relativi ai Responsabili delle singole strutture ospedaliere saranno oggetto di apposito scambio di note tra AOU Città della Salute e della Scienza di Torino – in quanto sede del Dipartimento della Rete Oncologica regionale - e INPS.

Art. 4 - Adempimenti in materia di dati personali

Al fine dello svolgimento di quanto previsto nel presente Protocollo, le Parti si vincolano, per quanto di rispettiva competenza, alla scrupolosa osservanza delle disposizioni contenute nel Regolamento generale sulla Protezione dei dati - Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e nel decreto legislativo n.196/2003, così come emendato dal decreto legislativo n.101/2018, in particolare per quanto concerne la sicurezza dei dati, gli adempimenti e le responsabilità nei confronti degli interessati, dei terzi e dell'Autorità del Garante per la protezione dei dati personali.

Art. 5 - Oneri

Dal presente Protocollo non derivano per i soggetti firmatari oneri conseguenti all'attuazione.

Art. 6 - Durata

Il Protocollo entra in vigore dalla data della **sottoscrizione** dell'ultimo firmatario, con validità per un periodo di 18 mesi, e potrà essere rinnovato per lo stesso periodo, su conforme volontà delle Parti, da manifestarsi con scambio di note via PEC.

L'eventuale recesso di una delle strutture sanitarie, dovrà essere comunicata a mezzo PEC con un preavviso minimo di un mese e non incide sul Protocollo nel suo insieme, fatto salvo il recesso della Regione Piemonte o dell'INPS che comportano la immediata perdita di efficacia del Protocollo.

Per Regione Piemonte.....

Per l'INPS

I Legali rappresentati delle **ASR/Strutture** private accreditate della Regione Piemonte afferenti alla Rete oncologica regionale.....

Processo Invalidità Civile

**Servizi per i medici certificatori:
trasmissione telematica del certificato
introduttivo oncologico**

- Certificato medico per il riconoscimento dell'invalidità civile-

Sommario

| | |
|---|----|
| 1. Premessa | 3 |
| 2. Descrizione del servizio..... | 3 |
| 3. Come il medico accede al servizio | 4 |
| 4. Compila ed invia Certificato | 6 |
| 4.1. Certificato introduttivo oncologico | 7 |
| 4.1.1. Inserimento Codice ICD9-CM..... | 11 |
| 4.2. Certificato integrativo | 13 |
| 4.3. Esito trasmissione Certificato | 14 |
| 4.4. Importazione certificati trasmessi | 15 |
| 5. Visualizza Certificati | 17 |
| 6. Caricamento dati certificato medico | 18 |
| 7. Modifica dati personali..... | 20 |
| 8. Stampa attestato di trasmissione e certificato | 21 |

1. Premessa

L'INPS, a seguito della sottoscrizione di un protocollo sperimentale di intesa, consentirà l'utilizzo del "Certificato introduttivo oncologico" allo scopo di semplificare l'iter sanitario cui i malati oncologici devono sottoporsi per avere il riconoscimento dell'invalidità civile. In particolare, il protocollo di intesa, siglato a tutela della disabilità da patologie oncologiche, prevede l'attivazione tempestiva della pratica di invalidità all'INPS fatta dallo specialista oncologo al momento della diagnosi. Il protocollo, di durata 18 mesi, permetterà ai medici di utilizzare il "certificato oncologico introduttivo", grazie al quale sarà possibile acquisire fin da subito - durante il ricovero o cura presso le Strutture sanitarie - tutti gli elementi necessari alla valutazione medico legale, evitando al malato eventuali ulteriori esami e accertamenti. Dunque, non sarà più necessario richiedere tale certificazione al medico di base con vantaggi per i pazienti: oltre ad essere gratuito, questo certificato, essendo rilasciato dalla struttura ospedaliera, conterrà già le indicazioni esaustive della condizione sanitaria del soggetto. Non essendo più prevista la necessità di eventuali ulteriori accertamenti, i tempi di definizione dell'iter saranno **verosimilmente** più brevi e soprattutto verranno risparmiati ai malati gli inevitabili disagi legati alla produzione di ulteriori test sanitari.

Il nuovo canale, messo a disposizione dei medici certificatori delle strutture abilitate, consente la trasmissione delle seguenti tipologie di certificato:

1. **Certificato introduttivo oncologico** per il riconoscimento dell'invalidità civile,
2. **Certificato integrativo** che sostituisce il modello D ("certificato di intrasportabilità") e che può essere utilizzato esclusivamente:
 - ✓ per richiedere la visita domiciliare;
 - ✓ per inserire/integrare/rettificare le dizioni di legge necessarie per la valutazione della domanda ai fini dell'indennità di accompagnamento.

Il presente documento spiega le modalità di acquisizione delle due tipologie di certificati tramite il canale informatico messo a disposizione dall'Inps per i Medici Certificatori. Le funzionalità sono state realizzate semplificando le operazioni a carico dell'utente tramite funzioni di verifica, validazione e compilazione **automatica dei dati**.

2. Descrizione del servizio

Come già accennato, il servizio consente la trasmissione dei certificati medici per il riconoscimento dell'invalidità civile e la successiva consultazione dei certificati trasmessi.

Nell'ambito del servizio si distingue tra certificati "parziali" e certificati "trasmessi":

- **certificati parziali**, sono ancora modificabili dall'utente, perché non ancora trasmessi definitivamente all'Istituto;
- **certificati trasmessi**, invece, non possono essere più modificati o annullati dall'utente perché acquisiti definitivamente a sistema.

L'utente sceglie di trasmettere **definitivamente** il certificato nella schermata di acquisizione dei dati premendo il pulsante "Trasmetti certificato".

Il salvataggio parziale, invece, avviene in maniera del tutto analoga tramite la pressione del pulsante "Salva certificato".

L'applicazione fornisce, inoltre, un menu rapido che consente di:

- ✓ Compilare un nuovo certificato;
- ✓ Consultare i certificati trasmessi e quelli acquisiti parzialmente;
- ✓ Modificare i dati personali del medico;
- ✓ Caricare i dati del certificato medico da file xml
- ✓ Scaricare la documentazione necessaria per l'invio del certificato medico in formato xml
- ✓ Uscire dall'applicazione.

Il servizio si compone delle seguenti pagine web:

- ✓ Homepage con il menu dell'applicazione;
- ✓ Pagina di ricerca dei dati del paziente con scelta della tipologia di certificato da inserire tra quelli disponibili;
- ✓ Dati del certificato prescelto;
- ✓ Esito di trasmissione;
- ✓ Pagina di consultazione riportante l'elenco dei certificati trasmessi e l'elenco dei certificati parziali con possibilità di:
 - Stampare il pdf dell'attestato di trasmissione e del certificato per tutti i certificati correttamente trasmessi;
 - Modifica di un certificato salvato parzialmente ai fini della successiva trasmissione;
 - Ritrasmissione di un certificato precedentemente trasmesso nell'ottica di ottimizzare i tempi di compilazione.
- ✓ Pagina per l'invio del file con i dati del certificato in formato xml.

Per il dettaglio di ognuna di esse si rimanda ai paragrafi successivi.

3. Come il medico accede al servizio



Figura 1 - Accesso al servizio On-Line

L'accesso al servizio di **Trasmissione dei certificati medici per il riconoscimento dell'invalidità civile** avviene attraverso il portale Internet, nell'ambito dei Servizi per i

Medici Certificatori, con l'identificazione tramite codice fiscale e l'autenticazione tramite PIN: gli utenti che non possiedono il PIN devono registrarsi e farne richiesta.

Per accedere al servizio è necessario seguire la seguente procedura:

- Collegarsi al portale dell'Istituto, disponibile all'indirizzo: <http://www.inps.it/portale/default.aspx>
- Nella Homepage selezionare la voce "Tutti i servizi" del menu orizzontale in alto, come mostrato in Figura 1.
- Nella pagina successiva, in testa all'elenco dei servizi selezionare la lettera "C";
- Nell'elenco risultante selezionare la voce "Certificato medico per il riconoscimento dell'invalidità civile".

Una volta selezionato il link e fornite le credenziali di accesso (Codice fiscale e PIN), al medico autenticato che accede per la prima volta al sistema, viene presentata la pagina per l'accreditamento in procedura (Figura 2). In particolare, la pagina riporta in testa le generalità del medico (cognome, nome e codice fiscale). Per poter procedere, il medico deve selezionare la provincia di iscrizione all'albo dei medici, tramite la selezione di una delle voci presenti nel menu a discesa precompilato dal sistema ed inserire manualmente il numero di iscrizione all'albo; infine premere il pulsante "Invia".

Medici Abilitati
Invio Certificati Invalidità civile

Riconoscimento Medico

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: [REDACTED]

Codice Fiscale: [REDACTED]

Provincia - Seleziona Provincia - ▼ N° Iscrizione all'Ordine: [REDACTED]

Invia Indietro

Figura 2 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Accredimento medico

Una volta che il medico risulta correttamente accreditato in procedura (e per accessi successivi al primo) il sistema redirige l'utente sull'Home Page (o Pagina di accoglienza) dell'applicazione, riportante il menu dell'applicazione (Figura 3).

Medici Abilitati
Invio Certificati Invalidità civile

Gestione Certificati Invalidità civile

[Esci](#)

| | | | |
|-------------|--|---|--|
| www.inps.it | | Compila ed invia Certificato | Questa funzione permette la compilazione e l'invio dei certificati online per l'invalidità. |
| | | Visualizza Certificati | Questa funzione permette la visualizzazione dei certificati inviati. |
| | | Modifica dati personali | Questa funzione permette di aggiornare/modificare i dati del Medico. |
| | | Caricamento Dati Certificato Medico | Questa funzione permette di caricare i dati del certificato Medico da file XML. |
| | | Area Download | Contiene la documentazione necessaria per l'invio del certificato medico in formato xml. Ultimo aggiornamento: 10/07/2016 |

Figura 3 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Home Page

4. Compila ed invia Certificato

Per trasmettere un certificato per il riconoscimento dell'invalidità civile, il medico certificatore, dopo aver selezionato la voce di menu "Compila ed invia Certificato" deve effettuare i seguenti passi:

- Inserire il codice fiscale del paziente per cui si intende trasmettere il certificato (Figura 4).
- Selezionare il tipo di certificato da trasmettere: certificato introduttivo oncologico o certificato integrativo.
- Inserire i dati relativi al certificato prescelto.
- Confermare i dati inseriti, salvando parzialmente oppure trasmettendo il certificato.

Medici Abilitati
Invio Certificati Invalidità civile

Compilazione Certificato Invalidità civile

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: Provincia: RM N° Iscrizione all'Ordine:
Codice Fiscale:

Figura 4 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Ricerca anagrafica paziente

4.1. Certificato introduttivo oncologico

Il medico accede alla compilazione del certificato introduttivo oncologico, previo inserimento del codice fiscale del paziente e premendo il pulsante "Certificato Introduttivo Oncologico" (Figura 3).

L'attivazione del pulsante fa sì che il sistema ricerchi i dati anagrafici del soggetto negli archivi anagrafici centrali a disposizione dell'Istituto. Qualora il soggetto non dovesse essere presente, il sistema restituisce apposito messaggio di errore e non è possibile procedere con l'inserimento del certificato (Figura 5).

Figura 5 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Anagrafica non censita

Qualora l'anagrafica del paziente venga univocamente determinata negli archivi dell'istituto, il sistema visualizza la pagina di acquisizione dei dati del certificato (Figura 6).

La schermata risultante è suddivisa nelle seguenti sezioni:

1. **Dati del paziente:** in questa sezione, sono riportati i dati anagrafici del paziente; in particolare cognome, nome, codice fiscale, sesso, data e luogo di nascita con riferimento allo stato, alla provincia ed al comune di nascita. I dati anagrafici sono reperiti automaticamente e non sono modificabili. In tale sezione il medico deve indicare obbligatoriamente anche l'ASL di appartenenza del paziente tramite gli elenchi a discesa caricati in automatico dall'applicazione. In particolare, la selezione di una provincia nel rispettivo elenco a discesa, comporta il caricamento dell'elenco a discesa delle ASL di quella provincia. Infine il medico può inserire il campo opzionale relativo al codice della tessera sanitaria.
2. **Dati clinici:** in questa sezione il medico deve fornire tutte le informazioni relative alla cartella clinica del paziente; in particolare anamnesi, obiettività, terapia, l'esatta natura delle patologie invalidanti con la relativa diagnosi ed ulteriore specificazione della patologia.
3. **Diagnosi,** con codifica ICD-9 (Classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche). Per un dettaglio sulla funzionalità di inserimento dei codici ICD-9 CM si rimanda al paragrafo "4.1.1 Inserimento codice nosologico".
4. **Indicazioni ai fini della presentazione della domanda:** in questa sezione il medico deve fornire una serie di indicazioni da cui deriveranno il godimento di benefici e/o agevolazioni di diversa natura e specie. In particolare:
 - a. indicazione della finalità che si intende perseguire presentando il certificato, cioè per invalidità civile | cecità | sordità | handicap (L. n. 104/1992) | disabilità (L. n. 68/99).
 - b. in caso di domanda intesa ad ottenere l'indennità di accompagnamento è necessario che la certificazione del medico curante contenga una delle seguenti

diciture: "Persona impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore" oppure "Persona che necessita di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita". L'obbligo di barrare una delle caselle con le diciture suddette al fine di ottenere l'indennità di accompagnamento riguarda solo i casi di invalidità civile: se il certificato richiede altre prestazioni (handicap, disabilità, cecità o sordità) il medico dovrà barrare la voce "Non mi esprimo".

- c. indicazione di eventuali patologie oncologiche in atto in modo da sfruttare quanto previsto dalla L. n. 80/2006 (da indicare obbligatoriamente per i certificati introduttivi oncologici);
- d. indicazione di eventuali patologie gravi o stabilizzate previste nell'allegato al D.M. 2.8.2007, che danno titolo alla non rivedibilità
- e. richiesta della visita **domiciliare** qualora sussistano controindicazioni mediche che rendano rischioso o **pericoloso lo spostamento** del paziente dal proprio domicilio
- f. altre indicazioni: il medico deve indicare **obbligatoriamente** la presenza o meno di patologia di competenza ANFFAS. Infine può indicare opzionalmente la presenza di patologia psichiatrica con codifica ICD-9 e spuntare l'indicazione secondo cui, una o più infermità per cui si richiede il riconoscimento dello stato invalidante, dipendano da fatto illecito di terzi.

5. Dati patologia neoplastica: in questa sezione il medico deve inserire i dati clinici relativi alla patologia oncologica per cui si trasmette il certificato.

6. Luogo e data di compilazione: in questa sezione il medico deve specificare il luogo da cui viene trasmesso il certificato e che comparirà sul certificato cartaceo.

La sezione presenta anche il campo "Data" che è preimpostato con la data corrente, non modificabile e che costituirà la data di trasmissione da cui decorreranno i termini di validità del certificato.

In vari punti della pagina inoltre è presente il pulsante "Salva" la cui selezione consente il salvataggio parziale dei dati fino a quel momento inseriti. La compilazione di un certificato salvato parzialmente può essere ripresa anche in una successiva sessione di lavoro.

Il salvataggio parziale può essere inoltre effettuato tramite la pressione del pulsante "Salva Certificato" presente in fondo alla pagina.

La trasmissione del certificato avviene, previa compilazione di tutti i campi obbligatori, premendo il pulsante "Trasmetti Certificato".

Certificato Introduttivo Oncologico

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: MASTELLI ANDREA Provincia: RM N° Iscrizione all'Ordine: 223366

| | |
|--|---|
| Cognome Richiedente: | CANNARELLA |
| Nome Richiedente: | PASQUALE |
| Codice Fiscale: | CNNPQLS1A12G211Z |
| Sesso: | <input type="radio"/> O <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Codice Tessera Sanitaria: | |
| ASL di appartenenza(*): | - Selezione Provincia ASL - v - Selezione ASL - v |
| Data di nascita: | 12-01-1951 |
| Provincia di nascita: | SR |
| Comune di nascita: | PACHINO |
| Anamnesi: | <input type="text"/> <input type="button" value="Salva"/> |
| Obiettività: | <input type="text"/> <input type="button" value="Salva"/> |
| Diagnosi(*): | <input type="text"/> <input type="button" value="Salva"/> |
| Codice ICD9-CM | - Selezione Ramo Patologia - - Selezione Sezione Patologia - - Selezione Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Selezione Ramo Patologia - - Selezione Sezione Patologia - - Selezione Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Selezione Ramo Patologia - - Selezione Sezione Patologia - - Selezione Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Selezione Ramo Patologia - - Selezione Sezione Patologia - - Selezione Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Selezione Ramo Patologia - - Selezione Sezione Patologia - - Selezione Patologia - |
| Ulteriore specificazione patologia: | <input type="text"/> <input type="button" value="Salva"/> |
| Terapia: | <input type="text"/> <input type="button" value="Salva"/> |
| Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di(*): | <input type="checkbox"/> Invalidità civile <input type="checkbox"/> Cecità <input type="checkbox"/> Sordità <input type="checkbox"/> Sordocecità (Legge 24 giugno 2010, n. 107) <input type="checkbox"/> Handicap <input type="checkbox"/> Disabilità |
| | Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore(*): <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Non mi esprimo |
| | Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua(*): <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Non mi esprimo |
| Si certifica che la persona è: | <input type="checkbox"/> Affetta da malattia neoplastica in atto <input type="checkbox"/> Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 Agosto 2007 <input type="checkbox"/> Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio |
| | Affetta da patologia di competenza ANFFAS(*): <u>Consulta elenco patologie di competenza ANFFAS</u> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| Segnalo che: | <input type="checkbox"/> Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 103/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi: |
| Patologia Psichiatrica | - Selezione Ramo Patologia - - Selezione Sezione Patologia - - Selezione Patologia - |
| Specializzazione del Medico che fa parte della commissione: | Nessuna specializzazione v |
| | ATTENZIONE! Se il richiedente è residente nella regione Emilia Romagna è obbligatorio indicare la specializzazione |



Sezione relativa ai dati del certificato oncologico

Storia Clinica(*) :

Obiettività(*) :

Diagnosi Oncologica(*) :

Epoca prima diagnosi:

Altre Patologie(*) :

Stadiazione(*) : TNM: clinico patologico
 Altra: clinica patologica
 Stadiazione in corso

Altri eventuali fattori prognostici di rilievo:

Terapie effettuate per: **Malattia in fase iniziale**
 Malattia in stadio avanzato
 Malattia metastatica

Chirurgia (tipo/data):

Chemioterapia (tipo/data inizio e data termine):

Radioterapia (sedi/dosi /periodo):

Ormonoterapia (tipo/data inizio e data termine):

Risposta al trattamento(*) : **Remissione completa dopo chirurgia e/o terapia medica, conseguita in data**
 Residuo di malattia o remissione parziale dopo terapia
 Recidiva/progressione di malattia accertata in epoca
 Remissione completa/parziale/stazionarietà in malattia metastatica dopo terapia
 Progressione in malattia metastatica dopo terapia
 Da valutare

Piano Terapeutico(*) : **Nessun Trattamento**
 Terapia Neoadiuvante
 Terapia Adiuvante
 Terapia per malattia metastatica
 Altro

Rischio presumibile di ripresa / progressione malattia(*) : **Molto alto** **Basso**
 Alto **Medio** **Molto basso**

Follow up (Periodicità e durata presunta)(*) :

Presidio Ospedaliero:

Luogo(*) :

Data:

N.B. I campi contrassegnati da (*) sono obbligatori

Figura 6 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Form di acquisizione certificato oncologico

4.1.1. Inserimento Codice ICD9-CM

L'inserimento del codice ICD9-CM relativo ad una patologia può essere effettuato tramite la funzionalità assistita di ricerca che viene attivata selezionando uno dei pulsanti "Codice ICD9-CM" presenti sulla schermata di acquisizione del certificato (Figura 7).

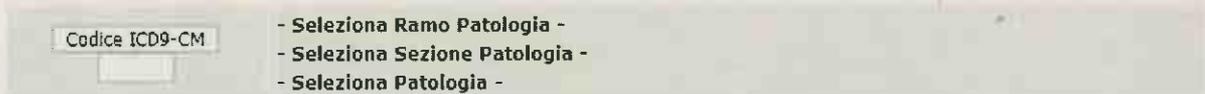


Figura 7 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Attivazione funzionalità di ricerca Codice ICD9-CM

La funzionalità consente al medico di visualizzare una nuova finestra di dialogo tramite cui effettuare la ricerca e la selezione del codice nosologico corrispondente alla patologia diagnosticata rilevata.

La finestra di dialogo consente di effettuare due tipologie di ricerca (Figura 8):

1. Ricerca Telescopica
2. Ricerca Testuale

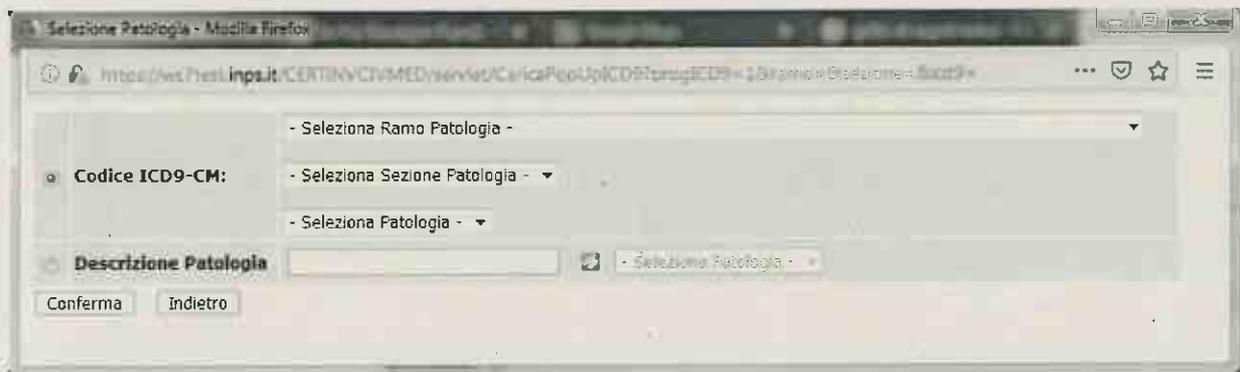


Figura 8 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Ricerca telescopica codice ICD9-CM

La modalità di Ricerca Telescopica viene attivata spuntando l'opzione "Codice ICD9-CM". Tale selezione comporta l'attivazione di 3 elenchi a discesa che vengono popolati a cascata; rispettivamente:

- Ramo patologia
- Sezione patologia
- Patologia

Appena si attiva tale modalità di ricerca, l'unico elenco popolato è quello relativo ai rami, che costituiscono le macroaree a cui afferiscono i codici nosologici.

Cliccando una qualsiasi voce nell'area dei rami, viene popolata la lista delle sezioni afferenti a quel ramo. Infine, selezionando una delle voci presenti nell'elenco delle sezioni viene visualizzata la lista delle rispettive patologie (Figura 9).

Di conseguenza, la selezione di un elemento in uno degli elenchi comporta il caricamento della lista nell'area sottostante, permettendo al medico di raggiungere man mano un livello di dettaglio maggiore nell'identificazione della patologia.

Il medico può scorrere le righe di descrizione utilizzando le *Barre di scorrimento* verticali poste ai lati delle liste.

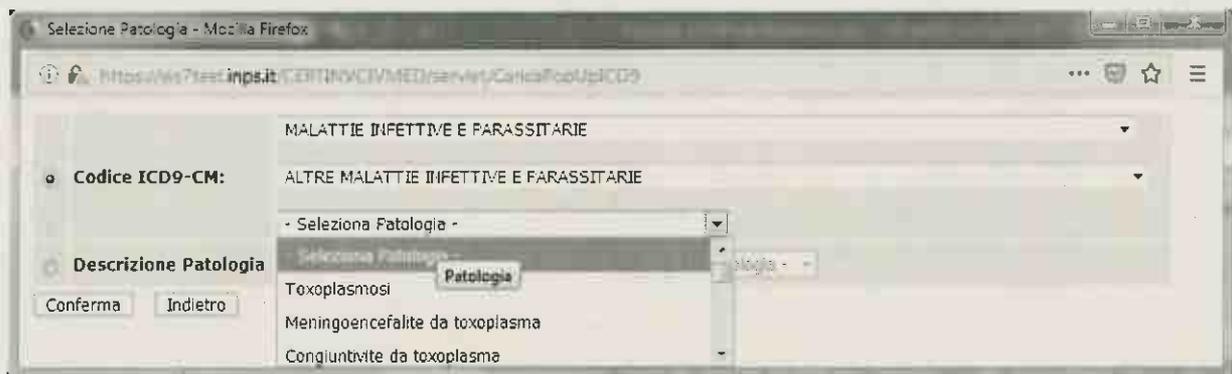


Figura 9 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Ricerca telescopica codice ICD9-CM – Selezione patologia

La modalità di ricerca testuale è disponibile selezionando l'opzione "Descrizione patologia". Il medico può digitare nel campo di testo presente sulla schermata una parte della descrizione e selezionare il pulsante freccia per visualizzare l'elenco delle patologie attinenti al testo inserito (Figura 10).

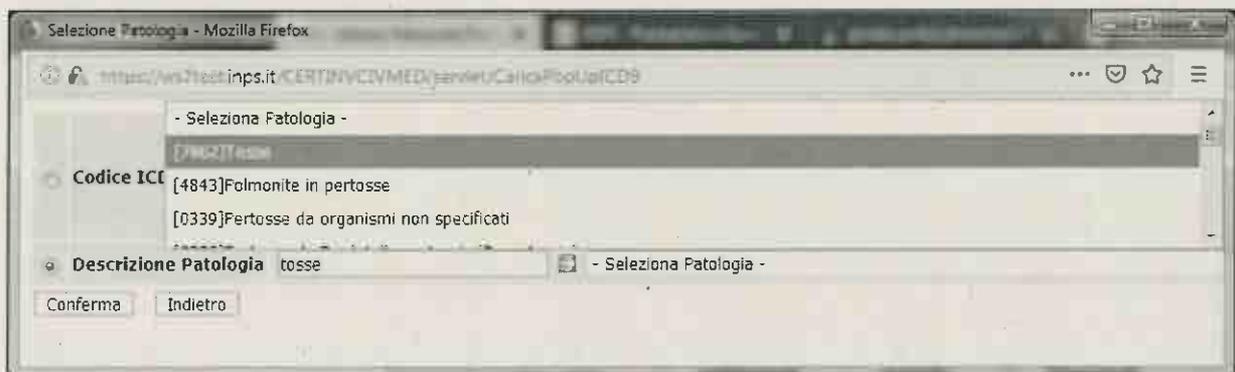


Figura 10 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Ricerca testuale codice ICD9-CM

Qualunque modalità di ricerca si decida di utilizzare, la selezione del codice nosologico avviene, previa selezione della patologia, cliccando il pulsante "Conferma".

Una volta confermata la selezione, la finestra di dialogo si chiude automaticamente ed il codice nosologico scelto con la relativa descrizione (ramo, sezione e patologia) appariranno sui rispettivi campi presenti sulla schermata di acquisizione del certificato medico (Figura 11).

| | |
|-------------------------|---|
| Codice ICD9-CM 00866 | MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE MALATTIE INFETTIVE INTESTINALI Enterite da Astrovirus |
| Codice ICD9-CM | - Seleziona Ramo Patologia - - Seleziona Sezione Patologia - - Seleziona Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Seleziona Ramo Patologia - - Seleziona Sezione Patologia - - Seleziona Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Seleziona Ramo Patologia - - Seleziona Sezione Patologia - - Seleziona Patologia - |
| Codice ICD9-CM | - Seleziona Ramo Patologia - - Seleziona Sezione Patologia - - Seleziona Patologia - |

Figura 11 - Servizio On-Line Certificati invalidità - Conferma codice ICD9-CM

4.2. Certificato integrativo

Le modalità di attivazione della funzionalità di inserimento del certificato integrativo sono le stesse già viste per il certificato introduttivo oncologico, previo inserimento del codice fiscale del paziente e pressione del pulsante "Certificato integrativo" sulla schermata di ricerca dei dati del paziente (Figura 4).

Il certificato integrativo è stato introdotto in sostituzione del modello D ("certificato di intrasportabilità").

Questo tipo di certificato deve essere utilizzato solo ed esclusivamente:

- per richiedere la visita domiciliare;
- per inserire/**integrare/rettificare** le dizioni di legge necessarie per la valutazione della domanda ai fini dell'indennità di **accompagnamento**.

Il certificato integrativo può essere compilato e trasmesso solo nel caso in cui l'istante abbia già presentato una domanda collegata ad un certificato introduttivo e prevede la comunicazione solo dei dati circa la diagnosi, le dizioni di legge necessarie per la valutazione della domanda anche ai fini dell'indennità di accompagnamento e alla eventuale richiesta di visita domiciliare (Figura 12).

Certificato Integrativo

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: ██████████ Provincia: RM N° Iscrizione all'Ordine: ██████████

Cognome Richiedente: ██████████
 Nome Richiedente: ██████████
 Codice Fiscale: ██████████

Sesso: M F

Codice Tessera Sanitaria:

ASL di appartenenza(*): - Seleziona Provincia ASL - ▾ - Seleziona ASL - ▾

Data di nascita: 23-07-2012
 Provincia di nascita: PI
 Comune di nascita: PISA

Diagnosi(*):

Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore:
 SI NO

Si certifica che la persona è:

Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua:
 SI NO

Richiesta visita domiciliare: Certifico che sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono **rischioso o pericoloso** per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Luogo(*):
 Data: 25-06-2019

N.B. I campi contrassegnati da (*) sono obbligatori

Figura 12 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Form di acquisizione certificato integrativo

4.3. Esito trasmissione Certificato

Selezionando il pulsante "Trasmetti Certificato" presente sulla pagina di inserimento del certificato, il sistema controlla la completezza e la correttezza dei dati inseriti. Nel caso in cui non siano stati compilati tutti i campi obbligatori oppure il formato di qualche campo non rispetti le regole di compilazione; il sistema ripropone la schermata di inserimento del certificato visualizzando l'elenco degli errori riscontrati. A questo punto, per poter procedere con l'inserimento, il medico deve **necessariamente** fornire le informazioni mancanti e/o correggere quelle errate. Una volta che il medico ha fornito tutte le informazioni obbligatorie nel formato atteso, il sistema procede con la trasmissione del certificato ai sistemi centralizzati dell'Istituto ed in caso di invio eseguito correttamente, visualizza una pagina di esito, riportante il numero univoco assegnato al certificato e a partire dalla quale è possibile scaricare e/o stampare sia l'attestato di trasmissione, premendo il pulsante "Stampa Attestato", che il certificato elettronico premendo il pulsante "Stampa Certificato" (Figura 13).

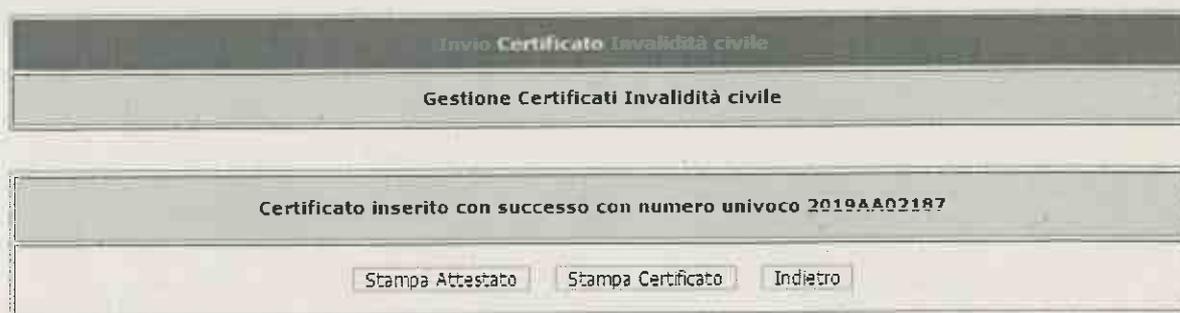


Figura 13 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Esito trasmissione certificato

4.4. Importazione certificati trasmessi

Nell'ottica di agevolare il medico che abbia la necessità di ritrasmettere un certificato o di compilare un nuovo certificato a partire da uno già presente a sistema, l'applicazione prevede la funzionalità di importazione dei certificati correttamente trasmessi.

La nuova funzionalità viene attivata:

1. automaticamente a partire dalla pagina di inserimento dei dati del paziente in **corrispondenza** della pressione di uno dei pulsanti "Certificato introduttivo oncologico" e "Certificato integrativo"
2. tramite la pressione del pulsante "R" presente sulla pagina di consultazione dei certificati (si rimanda al paragrafo 5. Visualizza Certificati).

Si riporta di seguito la modalità di attivazione "automatica" relativa al punto 1.

Premendo uno dei pulsanti "Certificato introduttivo oncologico" o "Certificato integrativo", il sistema effettua la ricerca di eventuali certificati già trasmessi per la tipologia prescelta e per il soggetto inserito in maschera da parte del medico certificatore. Qualora non venga rilevato alcun certificato l'applicazione si predispone ad un nuovo inserimento, caricando la schermata di acquisizione dei dati del certificato prescelto, come dettagliato nei paragrafi precedenti.

Nel caso in cui il sistema rilevi la presenza di un certificato già trasmesso per quel soggetto viene caricata la nuova schermata di selezione (Figura 14) riportante:

- i dati identificati del medico;
- i dati del richiedente inseriti nella maschera precedente, ovvero cognome, nome e codice fiscale;
- un messaggio informativo che avverte il medico sulla presenza di uno o più certificati della tipologia prescelta già trasmessi per quel soggetto
- un pannellino di scelta che prevede la scelta obbligatoria tra una delle due opzioni:
 - Compilare un nuovo certificato
 - Importare i dati del certificato: in corrispondenza della selezione di questa opzione viene attivato un elenco a discesa a partire dal quale il medico può **decidere quale certificato** precaricare ai fini della trasmissione. I record contenuti all'interno dell'elenco hanno il formato "**numero certificato trasmesso in data dd/MM/yyyy**" (Figura 15).

Medici Abilitati
Invio **Certificati Invalidità civile**
Compilazione Certificato Invalidità civile

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: [REDACTED] Provincia: RM N° Iscrizione all'Ordine: [REDACTED]
Cognome Richiedente: [REDACTED]
Nome Richiedente: [REDACTED]
Codice Fiscale: [REDACTED]

ATTENZIONE

Per il soggetto sono già presenti n. 3 Certificati introduttivi pediatrici precedentemente trasmessi.

E' possibile proseguire effettuando una delle due scelte seguenti:

- Compilare un nuovo certificato.**
- Importare i dati del certificato:**

- Selezionare...

Figura 14 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Importazione certificati trasmessi

E' possibile proseguire effettuando una delle due scelte seguenti:

- Compilare un nuovo certificato.**
- Importare i dati del certificato:**

- Selezionare...

Selezionare...

2016AC31276 trasmesso in data 07-11-2016

Figura 15 - Servizio On-Line Certificati invalidità – Elenco certificati trasmessi

La scelta della prima opzione comporta la visualizzazione della schermata di inserimento dei dati di un nuovo certificato.

La scelta della seconda opzione e del certificato da importare determina l'estrazione dei dati del certificato prescelto ed il caricamento della schermata di inserimento popolata con tali dati. A questo punto il medico può confermare i dati precaricati oppure procedere con la modifica e la successiva trasmissione.

N.B. La trasmissione del certificato tramite la funzionalità di importazione comporta l'assegnazione di un nuovo numero certificato.

5. Visualizza Certificati

Accedendo alla funzionalità "Visualizza Certificati" tramite l'apposito link presente nel menu dell'applicazione, il medico può ricercare i certificati precedentemente inseriti. La consultazione prevede la visualizzazione sia dei certificati trasmessi che di quelli lasciati in sospeso perché salvati parzialmente.

L'attivazione della funzionalità comporta la visualizzazione della schermata (Figura 16) che comprende le seguenti sezioni:

- filtro di ricerca tramite cui è possibile impostare opportunamente i criteri di ricerca.
- lista non filtrata dei certificati inseriti dal medico.

Cognome:

Numero univoco certificato:

Stato Ricezione: Trasmessi Salvati parzialmente

Tipo Certificato:

Ordina risultati per: Cognome Codice Fiscale Data trasmissione/salvataggio

Codice Fiscale:

Data Certificato: -- -- -- --

FILTRA TUTTI

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: Provincia: RM N° Iscrizione all'Ordine:

Pagina 1 di 1 per un totale di 10 certificati <<Indietro 1 Avanti>>

| A | C | H | R | Cognome | Nome | Codice Fiscale | Data trasmissione/salvataggio | Numero univoco certificato | Stato ricezione certificato |
|---|---|---|---|---------|------|----------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| A | C | | R | | | | 02-07-2018 | 2018AA02077 C.I.O. | certificato trasmesso |
| A | C | | R | | | | 12-07-2017 | 2018AA02081 C.I.O. | certificato trasmesso |
| A | C | | R | | | | 24-08-2017 | 2018AA02073 C.I.O. | certificato trasmesso |
| A | C | | R | | | | 25-06-2019 | 2018AA02074 C.I.O. | certificato trasmesso |
| A | C | | R | | | | 24-06-2019 | 2018AA02075 C.I.O. | certificato trasmesso |
| A | C | | R | | | | 24-06-2019 | 2018AA02079 C.I.O. | certificato trasmesso |
| A | C | | R | | | | 27-07-2017 | 2018AA02080 C.I.O. | certificato trasmesso |
| | | | M | | | | 29-01-2018 | non assegnato | certificato salvato parzialmente ✕ |
| | | | M | | | | 25-07-2017 | non assegnato | certificato salvato parzialmente ✕ |
| | | | M | | | | 28-07-2017 | non assegnato | certificato salvato parzialmente ✕ |

Indietro

Figura 16: Servizio On-Line Certificati invalidità – Consultazione certificati

Il filtro che può essere **facoltativamente** utilizzato per restringere il numero di certificati visualizzati o per ricerche puntuali di specifici certificati, prevede i seguenti campi:

1. Il cognome e il codice fiscale del paziente
2. Il numero univoco del certificato
3. La data di trasmissione del certificato
4. Lo stato di trasmissione del certificato (trasmesso, salvato parzialmente)
5. Il tipo di certificato (certificato introduttivo oncologico, certificato integrativo).

Inoltre sui risultati della ricerca può essere applicato un ordinamento crescente rispetto al cognome, al codice fiscale del paziente o infine rispetto alla data di trasmissione o salvataggio.

Se i criteri di ricerca sono stati impostati, il sistema; previa pressione del pulsante "FILTRA", mostra tutti i certificati che rispettano i criteri selezionati sotto forma tabellare.

L'elenco dei certificati riporta le seguenti informazioni:

- **A – Stampa Attestato di trasmissione:** pulsante abilitato solo per i certificati in stato "trasmesso" e che consente la stampa in formato pdf dell'attestato di trasmissione.
- **C – Stampa Certificato:** pulsante abilitato solo per i certificati in stato "trasmesso" e che consente la stampa in formato pdf del certificato.
- **M – Modifica Certificato:** pulsante abilitato solo per i certificati in stato "parziale" e che consente la modifica/completamento del certificato ai fini della trasmissione definitiva. La pressione del pulsante comporta l'estrazione dei dati del certificato prescelto ed il caricamento della schermata di inserimento popolata con tali dati.
- **R- Ritrasmetti Certificato:** pulsante abilitato solo per i certificati in stato "trasmesso" e che consente di importare i dati del certificato allo scopo di ritrasmetterlo. La pressione del pulsante fa sì che il sistema si predisponga ad un nuovo inserimento, popolando però automaticamente il form di acquisizione con i dati del certificato prescelto.
- **Dati anagrafici del paziente:** cognome, nome e codice fiscale
- **Data trasmissione/salvataggio:** per i certificati trasmessi rappresenta la data di trasmissione; per i certificati salvati parzialmente invece rappresenta la data di salvataggio.
- **Numero univoco certificato:** è il numero univoco **assegnato in fase di** trasmissione. Per i certificati non ancora trasmessi ma salvati **parzialmente** viene riportata, in **corrispondenza** di tale colonna, la dicitura "non assegnato".
- **Stato ricezione certificato:** rappresenta lo stato del certificato ed è valorizzato con "certificato trasmesso" per i certificati trasmessi **definitivamente**, "certificato salvati parzialmente" per i certificati in stato parziale e ancora non trasmessi.
- **Cancella certificato parziale:** per tutti i certificati salvati parzialmente, il sistema permette la cancellazione.

Tale **funzionalità viene attivata** tramite la selezione dell'icona visualizzata all'interno della cella. **Selezionando l'icona** viene proposto dal sistema un pop up di conferma dell'operazione (Figura 17). Cliccando su Annulla la cancellazione non viene effettuata.

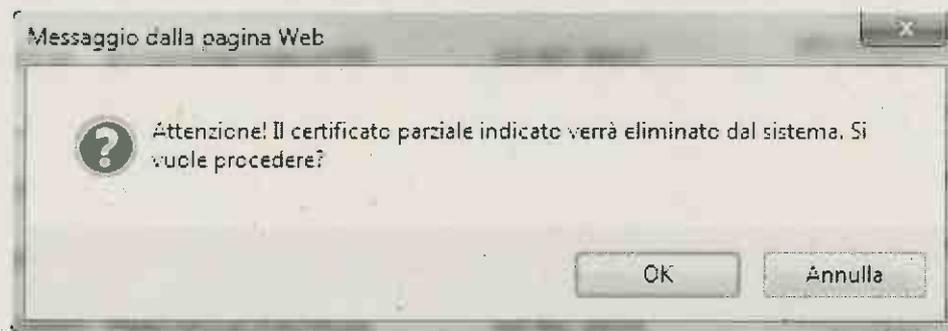


Figura 17: Servizio On-Line Certificati invalidità – Pop up conferma annullamento

6. Caricamento dati certificato medico

L'applicazione consente il caricamento dei dati del certificato tramite file in formato xml. L'accesso alla funzionalità di upload avviene tramite la selezione della voce di menu "Caricamento Dati Certificato Medico" presente nel menu dell'applicazione (Figura 3).

Il medico seleziona il file con i dati del certificato tramite il pulsante "Sfoggia" e lo sottopone al sistema selezionando il pulsante "Invia File". (Figura 18) Alla pressione del pulsante vengono effettuati dei controlli sul file e vengono restituiti a video degli opportuni messaggi di errore qualora i controlli non vengano superati.



[Guida](#)

Invio del File
Attenzione!! Questa funzione serve solo per inviare i certificati medici in formato xml.
Le specifiche e il programma per compilazione del certificato sono scaricabili dall'[Area Download](#).

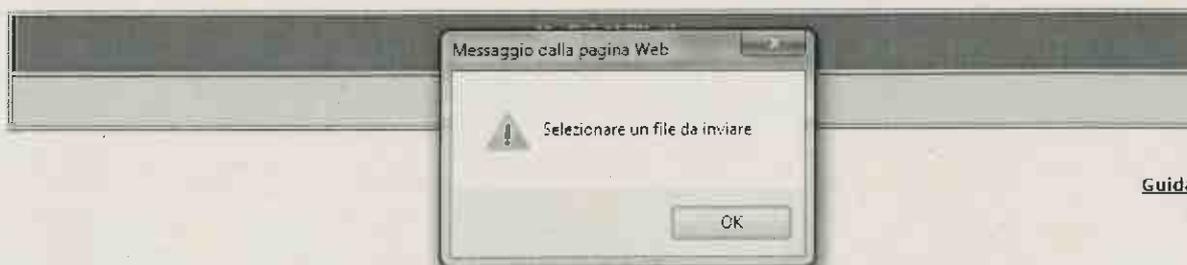
selezionare il file da inviare

Sfoggia... Nessun file selezionato.

Invia File Indietro

Figura 18: Servizio On-Line Certificati invalidità – Caricamento certificato XML

Il primo controllo previsto è che sia stato selezionato un file da inviare. Se si preme il pulsante "Invia File" senza aver selezionato un file tramite il pulsante "Sfoggia" viene mostrato un popup con il messaggio: Selezionare un file da inviare (Figura 19).



[Guida](#)

Invio del File
Attenzione!! Questa funzione serve solo per inviare i certificati medici in formato xml.
Le specifiche e il programma per compilazione del certificato sono scaricabili dall'[Area Download](#).

selezionare il file da inviare

Sfoggia...

Invia File Indietro

Figura 19: Servizio On-Line Certificati invalidità – File non selezionato

Il secondo controllo riguarda il formato del file selezionato. Il sistema accetta file nel solo formato "xml"; di conseguenza nel caso in cui si cerchi di inviare un file con un altro formato viene mostrato un popup con il seguente messaggio: Tipo di file non supportato (Figura 20).



Figura 20: Servizio On-Line Certificati invalidità – File non supportato

Una volta effettuati i controlli sopra indicati, il sistema controlla altresì che il file sia formalmente corretto rispetto al tracciato xsd di validazione (reperibile tramite l'applicazione) ed in caso affermativo procede al caricamento della schermata di inserimento popolata con tali dati estratti dall'xml. I file che non rispettano le regole definite nel tracciato non vengono accettati: in tal caso è necessario provvedere alla correzione eventuali errori e a caricare successivamente il file opportunamente corretto.

7. Modifica dati personali

Il medico certificatore può procedere con la modifica dei propri dati identificativi accedendo alla voce di menu "Modifica dati personali" presente sulla Home Page dell'applicazione.

Come già visto, la pagina riporta in testa le generalità del medico (cognome, nome e codice fiscale). Per procedere con l'aggiornamento, il medico può modificare la provincia di iscrizione,

tramite la selezione di una delle voci presenti nel menu a discesa precompilato dal sistema e/o variare manualmente il numero di iscrizione all'albo; infine premere il pulsante "Invia".

L'aggiornamento è possibile a patto che il nuovo albo non sia già utilizzato da un altro medico. In tal caso il sistema informa l'utente con un messaggio bloccante di errore e non è possibile procedere con la modifica (Figura 21)

Figura 21: Servizio On-Line Certificati invalidità – Medico già presente

Nel caso in cui l'operazione di aggiornamento non dovesse andare a buon fine, nonostante l'albo indicato sia corretto; si prega di inoltrare una segnalazione di rettifica tramite il contact center dell'INPS. Il Contact center è raggiungibile componendo il numero 803 164, gratuito da telefono fisso e il numero 06 164 164 da cellulare, a pagamento in base alla tariffa applicata dai diversi gestori.

Inoltre è necessario inserire in corrispondenza del campo N° Iscrizione all'Ordine solo numeri senza 0 iniziali. In caso contrario il sistema restituisce un messaggio bloccante di errore che indica il formato errato del campo (Figura 22).

Medici Abilitati
Certificati Invalidità

Riconoscimento Medico

[Guida](#)

Cognome e Nome Medico: MASTELLI ANDREA

Codice Fiscale: MSTNDR65A01H501Y

Numero di iscrizione all'albo errato (ammessi max. 6 caratteri numerici senza zeri iniziali)

Provincia ROMA ▼ N° Iscrizione all'Ordine: 0223366

Invia Indietro

Figura 22: Servizio On-Line Certificati invalidità – Formato errato numero iscrizione

8. Stampa attestato di trasmissione e certificato

Per tutti i certificati correttamente trasmessi all'Istituto, il sistema mette a disposizione la possibilità di effettuare il download e/o la stampa dell'attestato di trasmissione e del certificato in **formato pdf**. Le rispettive funzionalità vengono attivate tramite la selezione dei pulsanti "Stampa Attestato" e "Stampa Certificato" presenti nella pagina di esito dell'inserimento (Figura 13) oppure a partire dalla funzionalità di consultazione tramite la selezione dei pulsanti "A" e "C" in **corrispondenza** della riga del certificato di interesse (Figura 16).

In particolare, l'attestato di trasmissione riporta i dati riepilogativi relativi alla trasmissione del certificato, tra cui i dati anagrafici del paziente (nome, cognome e data di nascita), i dati del medico certificatore, **il numero di certificato che va fornito obbligatoriamente** all'atto della presentazione telematica della domanda di prestazione associata e la data di trasmissione dello stesso a partire dalla quale decorrono i termini per la presentazione della domanda. A tale scopo, il suddetto avviso deve essere necessariamente stampato e consegnato all'interessato per i successivi adempimenti (Figura 23).



Attestato di trasmissione certificato medico

Si attesta che

è stato correttamente acquisito il certificato medico numero: _____

relativo all'accertamento di _____ inviato in data _____

Per il/la Sig./Sig.ra

NOME _____ **COGNOME** _____

CODICE FISCALE _____ **NAT/OIA IL** _____

A _____ **PROV** _____

Medico curante

NOME _____ **COGNOME** _____

N° ISCRIZIONE ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI _____

Si rammenta che il certificato non sostituisce la presentazione della domanda che dovrà essere inoltrata telematicamente all'INPS

Figura 23: Servizio On-Line Certificati invalidità – Attestato di trasmissione

Il certificato invece riporta tutti i dati inseriti dal medico in fase di acquisizione. Di seguito vengono riportati i modelli in utilizzo per il certificato pediatrico (Figura 24) e per il certificato integrativo (Figura 25).



Mod. C



Certificato medico – 1/4

NUMERO CERTIFICATO

COGNOME NOME

SESSO M F CODICE FISCALE

NATO/A IL 30 MM AAAA

A

PROV. CODICE TESSERA SANITARIA

ASL DI APPARTENENZA

Anamnesi

Obiettività

Diagnosi



Certificato medico - 2/4

Codici ICD-9

| Codice | Descrizione |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ulteriore specificazione patologia

Terapia



Certificato medico – 3/4

- Certifico che la persona è:
- Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore: SI NO Non mi esprimo
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua: SI NO Non mi esprimo
 - Affetta da malattia neoplastica in atto
 - Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio
 - Affetta da patologia di competenza ANFFAS: SI NO

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

- INVALIDITA'
- CECITA'
- SORDITA'
- SORDOCECITA' (Legge 24 giugno 2010, n. 107)
- HANDICAP
- DISABILITA'

Segnalo che:

- Sono presenti patologie di disabilità intellettiva e/o relazionale:

| Dodice ICD-9 | Descrizione |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- Per gli effetti di cui all'art. 41 Legge n. 103/2010, una o più infermità, per le quali si chiede il riconoscimento dello stato invalidante, potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi.

Specialista in commissione _____
(solo per residenti nella regione Emilia Romagna)

Luogo _____ data _____

Medico curante

COGNOME

NOME

N° ISCRIZIONE ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI



Mod. C



Certificato medico - 4/4



Timbro con n° iscrizione Ordine Provinciale dei Medici

e firma del Medico _____

IL PRESENTE CERTIFICATO E' VALIDO SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE



Mod. C



Certificato oncologico - 1/3

COGNOME **NOME**

SESSO M F **CODICE FISCALE**

NATO/A IL

A

PROV.

Storia Clinica

Obiettività

Diagnosi Oncologica

Epoca prima diagnosi -----



Certificato oncologico – 2/3

Altre patologie

Stadiazione

TNM: clinico patologico

Altro: clinico patologico

In corso:

Altri eventuali fattori prognostici di rilievo

Terapie effettuate per:

- malattia in fase iniziale
- malattia localmente avanzata
- malattia metastatica

Chirurgia (tipo/data):

Chemioterapia (tipo/data inizio e data termine):

Radioterapia (sed/dosi/periodo):

Ormonoterapia (tipo/data inizio e data termine):



Certificato oncologico – 3/3

Risposta al trattamento

- Remissione completa dopo chirurgia e/o terapia medica, conseguita in data X.....
- Residuo di malattia o remissione parziale dopo terapia
- Recidiva/progressione** di malattia accertata in epoca X.....
- Remissione **completa/parziale/stazionaria** in malattia metastatica dopo terapia
- Progressione in malattia metastatica dopo terapia
- Da valutare

Piano terapeutico in corso

- Nessun trattamento
- Terapia neoadiuvante
- Terapia adiuvante
- Terapia per malattia metastatica
- Altro.....

Follow up: periodicità e durata presunta

L'oncologo certificatore

COGNOME

NOME

N° ISCRIZIONE ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI

PRESIDIO OSPEDALIERO

Luogo data

Figura 24: Servizio On-Line Certificati invalidità – Certificato introduttivo oncologico



Certificato Integrativo – 1/2

NUMERO CERTIFICATO

COGNOME NOME

SESSO M F CODICE FISCALE

NATO/A IL GG MM AAAA

A

PROV. CODICE TESSERA SANITARIA

ASL DI APPARTENENZA

Diagnosi

- Certifico che la persona è
 - impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore: SI NO
 - Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua: SI NO

- Richiesta visita domiciliare
 - Certifico che sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per sé o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio.

Luogo _____ data _____



Mod. ID
Certificato integrativo



Certificato integrativo – 2/2

Medico curante

COGNOME

NOME

N° ISCRIZIONE ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI



Timbro con n° iscrizione Ordine Provinciale dei Medici

e firma del Medico _____

Figura 25: Servizio On-Line Certificati invalidità – Certificato integrativo

