

IV COMMISSIONE PERMANENTE

(Difesa)

S O M M A R I O

UFFICIO DI PRESIDENZA INTEGRATO DAI RAPPRESENTANTI DEI GRUPPI	88
RISOLUZIONI:	
7-00318 Cirielli: Sulla valutazione degli esiti degli interventi per ricostruzione capsulo-legamentosa ai fini dell'accertamento dell'idoneità psicofisica degli aspiranti all'arruolamento nelle Forze armate (<i>Seguito della discussione e conclusione – Approvazione di un nuovo testo</i>)	88
ALLEGATO (<i>Nuovo testo approvato dalla Commissione</i>)	90
ERRATA CORRIGE	89

UFFICIO DI PRESIDENZA INTEGRATO DAI RAPPRESENTANTI DEI GRUPPI

Mercoledì 23 giugno 2010.

L'ufficio di presidenza si è riunito dalle 14.25 alle 14.30.

RISOLUZIONI

Mercoledì 23 giugno 2010. – Presidenza del presidente Edmondo CIRIELLI. – Interviene il sottosegretario di Stato per la difesa, Giuseppe Cossiga.

La seduta comincia alle 14.30.

7-00318 Cirielli: Sulla valutazione degli esiti degli interventi per ricostruzione capsulo-legamentosa ai fini dell'accertamento dell'idoneità psicofisica degli aspiranti all'arruolamento nelle Forze armate.

(Seguito della discussione e conclusione – Approvazione di un nuovo testo).

La Commissione prosegue la discussione della risoluzione in titolo, rinviata nella seduta del 4 maggio 2010.

Edmondo CIRIELLI, *presidente*, ricorda che nella seduta del 9 giugno 2010 si è svolta l'audizione del Direttore Generale della Direzione Generale della Sanità militare, Generale Ispettore Capo Ottavio Sarlo. Alla luce degli elementi emersi nel corso della citata audizione, presenta quindi una nuova formulazione della risoluzione in discussione che, sulla base di motivazioni in parte riformulate e integrate rispetto alla versione precedente, impegna il Governo ad adottare, anche sulla base delle risultanze dei lavori della commissione scientifica, istituita con decreto del Ministro della difesa, in data 18 marzo 2010, ogni utile iniziativa volta ad assicurare che il rigetto dell'istanza di arruolamento per motivi fisici sia basato sulle effettive insufficienze funzionali comprovate da adeguati accertamenti sanitari, anche in caso di interventi per ricostruzione capsulo-legamentosa.

Raccomanda quindi al Governo di provvedere, con la massima tempestività,

all'attuazione del presente atto di indirizzo, anche in considerazione del fatto che stanno per essere emanati numerosi bandi di concorso a cui parteciperanno giovani che potrebbero trovarsi nelle condizioni indicate nella risoluzione in oggetto e che vi sono numerosi ricorsi pendenti determinati da esclusioni dall'arruolamento, disposte in passato dall'Amministrazione della difesa, a causa degli esiti di interventi per ricostruzioni capsulo-legamentose delle grandi articolazioni, rispetto ai quali il Governo, una volta attuata la risoluzione stessa, potrebbe intervenire in via di autotutela.

Il sottosegretario Giuseppe COSSIGA valuta favorevolmente il nuovo testo della risoluzione proposto dal Presidente Cirielli.

Franco GIDONI (LNP) dichiara di aggiungere la propria firma alla risoluzione in oggetto nel testo riformulato.

Nessun altro chiedendo di intervenire, la Commissione approva la risoluzione n. 7-00318 Cirielli nel testo riformulato, che assume il numero 8-00078 (*vedi allegato*).

La seduta termina alle 14.35.

ERRATA CORRIGE

Nel *Bollettino delle Giunte e delle Commissioni parlamentari* n. 342 del 22 giugno 2010, a pagina 41, prima colonna, sedicesima riga, sostituire le parole: « *problema è rilevabile* » con le seguenti: « *approfondimento dovrebbe essere effettuato* ».

ALLEGATO

Risoluzione n. 7-00318 Cirielli: Sulla valutazione degli esiti degli interventi per ricostruzione capsulo-legamentosa ai fini dell'accertamento dell'idoneità psicofisica degli aspiranti all'arruolamento nelle Forze armate.

NUOVO TESTO APPROVATO DALLA COMMISSIONE

La IV Commissione,

premesso che:

le procedure di selezione degli aspiranti all'arruolamento nelle Forze Armate prevedono, tra gli altri, accertamenti sulla idoneità psico-fisico-attitudinale con attribuzione del relativo profilo, da svolgersi presso i centri e le commissioni di selezione, previo superamento delle prove scritte;

nello specifico, le commissioni mediche esaminatrici, nell'accertare l'idoneità psico-fisico-attitudinale dei soggetti candidati e delinearne il profilo sanitario, applicano le disposizioni contenute nel regolamento di cui al decreto del Ministro della difesa 4 aprile 2000, n. 114, nonché nella direttiva tecnica di cui al decreto del Direttore generale della sanità militare del Ministero della difesa 5 dicembre 2005, che fornisce indicazioni riguardo le imperfezioni, infermità e condizioni somato-funzionali di più frequente riscontro o di maggiore rilevanza;

sono giudicati idonei agli accertamenti sanitari i concorrenti a cui venga attribuito il profilo sanitario minimo di coefficiente « 2 » al sistema psichico (PS), alla costituzione (C), all'apparato cardiocircolatorio (AC), all'apparato respiratorio (AR), agli apparati vari (AV), all'apparato locomotore superiore ed inferiore (LS e LI), alla funzione visiva (VS) ed infine alla funzione uditiva (AU); nei casi in cui si verifichi l'attribuzione di coefficiente « 3 o 4 » ad una sola delle suddette caratteri-

stiche somato-funzionali si pronuncia la inidoneità al servizio militare del candidato con immediata esclusione dalle restanti procedure di selezione;

al numero 20, lettera A, della Direttiva 5 dicembre 2005, recante l'accertamento delle imperfezioni e infermità che sono causa di non idoneità al servizio militare, tra le patologie che sono causa di inidoneità figurano « le patologie ed i loro esiti, anche di natura traumatica, dell'apparato scheletrico, dei muscoli, delle strutture capsulo-legamentose, tendinee, aponeurotiche e delle borse sinoviali causa di evidenti dismorfismi o di rilevanti limitazioni funzionali, trascorso, ove occorra, il periodo di inabilità temporanea »;

la direttiva tecnica del 5 dicembre 2005 che reca il profilo sanitario dei soggetti giudicati idonei al servizio militare inserisce nell'elenco delle imperfezioni, infermità e condizioni somato-funzionali al codice « 209 » « gli esiti di intervento per ricostruzione capsulo-legamentosa delle grandi articolazioni, anche in assenza di instabilità articolare e di disturbi funzionali » con attribuzione del coefficiente « 4 » all'apparato locomotore inferiore (LI),

considerato che:

l'elenco delle citate imperfezioni e infermità risale agli anni della coscrizione obbligatoria in cui si doveva tener conto del personale militare di leva verso il quale lo Stato doveva fornire la più ampia garanzia di tutela, indipendentemente dalla possibilità di un'assunzione di re-

sponsabilità da parte dell'interessato per un eventuale rischio preconstituito (di un aggravamento) evitabile anche attraverso l'adozione delle più semplici precauzioni di tipo sanitario all'atto dell'impiego;

la metodologia attualmente adottata per delineare il citato profilo sanitario non lascia alla competente commissione medico-legale margini di discrezionalità in merito alla valutazione del recupero della funzionalità dell'arto e quindi della rilevanza della menomazione ai fini dell'idoneità al servizio militare, in quanto si prevede l'automatica attribuzione dei coefficienti 3 o 4;

l'attuale sistema di reclutamento – non più a coscrizione obbligatoria, ma su base volontaria – rappresenta una proficua occasione per procedere ad un riesame delle cause di inidoneità, pure in presenza di un rischio preconstituito, anche al fine di provvedere ad un'armonizzazione con la disciplina applicabile alle altre forze di polizia;

l'Amministrazione della Difesa ha ritenuto opportuno avviare un approfondi-

mento della materia volto all'eventuale revisione delle predette Direttive;

a tal fine, il Ministro della difesa con proprio decreto, in data 18 marzo 2010, ha istituito presso la Direzione Generale della Sanità militare una commissione scientifica con il compito di effettuare, entro sei mesi dalla sua costituzione, uno studio che individui, sotto il profilo medico-scientifico, le imperfezioni e le infermità ai fini dell'idoneità al servizio militare, le cui modalità di accertamento possono essere riviste o aggiornate,

impegna il Governo

ad adottare, anche sulla base delle risultanze dei lavori della commissione scientifica, istituita con decreto del Ministro della difesa, in data 18 marzo 2010, ogni utile iniziativa volta ad assicurare che il rigetto dell'istanza di arruolamento per motivi fisici sia basato sulle effettive insufficienze funzionali comprovate da adeguati accertamenti sanitari, anche in caso di interventi per ricostruzione capsulo-legamentosa.

(8-00078) « Cirielli, Ruggia, Gidoni ».