

**23 OTT. 2006**

Protocollo N°

**609113 /50.07.01.04**

Allegati N°

Oggetto

Disposizioni regionali in tema di autorizzazione/accreditamento all'esercizio degli Ambulatori di Medicina dello Sport. (D.G.R. n. 3595 del 22.11.2005 – D.G.R. n. 621 del 07.03.2006).

**POSTA PRIORITARIA**

Ai Signori Direttori Generali  
delle Aziende Unità Locali  
Socio Sanitarie del Veneto

LORO SEDI

Al Signor Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera PADOVA  
Via Giustiniani, 2

35128 PADOVA

Al Signor Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera VERONA  
Piazzale A. Stefani, 1

37126 VERONA

Agli Ambulatori Privati  
di Medicina dello Sport  
della Regione Veneto

LORO SEDI

Ai Signori Responsabili  
dei Servizi di Medicina dello Sport  
delle Aziende U.L.S.S. del Veneto

LORO SEDI

Ai Signori Presidenti  
degli Ordini dei Medici  
Chirurghi ed Odontoiatri  
delle Province del Veneto

LORO SEDI

Al Signor Presidente  
della Federazione Regionale  
degli Ordini dei Medici  
Via S. Prosdocimo, 6/8

35139 PADOVA

*Direzione Regionale Piani e Programmi Socio-Sanitari  
P.zzo Molin - S. Polo, 2514 - 30125 Venezia  
tel. 041/2793500-3441 fax 041/2793599*



Al C.O.N.I. Regionale e Provinciali  
del Veneto c/o Stadio Euganeo  
Via Nereo Rocco

35135 PADOVA

Al Signor Prof. Camillo Norbiato  
Presidente della Commissione Regionale  
d'Appello giudicante i ricorsi  
contro le certificazioni di inidoneità  
alla pratica sportiva agonistica  
Via All'Ara, 8

45100 ROVIGO

All'A.R.S.S. Agenzia Regionale  
Socio Sanitaria del Veneto  
Ca' Zen ai Frari - San Polo, 2580

30125 VENEZIA

Al Segretario Regionale  
F.I.M.M.G. - Dr. Giuseppe Greco  
Via Ariosto, 16

35100 PADOVA

Al Presidente Regionale  
F.I.M.P. - Dr. Giampietro Chiamenti  
Via Montelungo, 6

37036 S. MARTINO B. VR

Al Segretario Regionale  
S.U.M.A.I. - Dr. Giancarlo Paganini  
Via Porta Catena, 9

44100 FERRARA

Al Delegato S.U.M.A.I.  
Dr. Pio Attanasi  
Santa Croce, 107, A

30125 VENEZIA

Al Segretario Regionale  
S.I.M.E.T. - Dr. Luca Marseglia  
c/o Ordine dei Medici Vicenza  
Via Paolo Lioy, 13

36100 VICENZA VI

Alla Dott.ssa Susi Campi  
Presidente Regionale C.R.V.-F.M.S.I.  
Via S. Antonio, 14

45030 BORSEA RO

Spett.le A.I.O.P. Regionale  
Via Olivi, 30

30174 MESTRE VE



Spett.le A.R.I.S. Regionale  
c/o Ospedale Sacro Cuore  
Via Semprebondi, 5

37024 NEGRAR VR

Spett.le A.N.I.S.A.P. Regionale  
Via Codalunga, 4

35136 PADOVA

Alla luce dell'approvazione delle DD.G.R. di cui all'oggetto, si precisa quanto segue:

- le strutture di Medicina dello Sport autorizzate/accreditate, hanno tra le loro funzioni l'accertamento e la certificazione dell'idoneità all'esercizio delle singole pratiche sportive Agonistiche e non Agonistiche.
- La certificazione di idoneità alla pratica sportiva è la risultante della valutazione complessiva diretta dell'atleta, così come previsto dal D.M. 18.02.1982 e dal D.M. 28.02.1983, effettuata dal Medico dello Sport autorizzato e rilasciato dallo stesso.
- Le certificazioni di idoneità sportiva agonistica rilasciate dai Medici dello Sport operanti negli Ambulatori privati autorizzati ed inseriti nell'apposito Albo regionale, dovranno essere recapitate, dall'atleta interessato, al Servizio di Medicina dello Sport dell'Azienda sanitaria di propria residenza, o in mancanza di questo, all'Ufficio a questo preposto ed indicato dalla predetta Azienda Sanitaria. Gli incaricati preposti delle citate strutture provvederanno a controllare che il certificato sia stato rilasciato da strutture autorizzate e dai Medici dello sport inseriti nell'Albo regionale e che l'atleta interessato non sia stato precedentemente giudicato non idoneo all'attività sportiva agonistica. **La presenza dei requisiti succitati si tradurrà nell'apposizione, sul certificato, di un visto di convalida amministrativa.** In mancanza di detta convalida, il certificato non potrà essere ritenuto valido. Copia del certificato sarà trattenuta negli archivi dell'Azienda Sanitaria.
- La prova da sforzo sottomassimale (test di Montoye modificato), prevista dal DM 18.02.1982, dovrà essere eseguita con soggetto monitorato, al fine di identificare eventuali aritmie che tale prova può scatenare.
- Nelle strutture di Primo livello, dovrà essere indicato il nominativo del consulente Cardiologo che avrà il compito di refertare gli Elettrocardiogrammi a riposo, durante e dopo sforzo, eseguire le visite cardiologiche e/o consulenze richieste ed eseguire e refertare le prove da sforzo massimali nei soggetti over 35 anni .
- Nelle strutture di Secondo livello, il protocollo di collaborazione con lo specialista cardiologo dovrà indicare il nome dello specialista che effettuerà le indagini strumentali di secondo livello: ecocardiocolordoppler, ecg holter e prove da sforzo massimali

*Direzione Regionale Piani e Programmi Socio-Sanitari  
P.zzo Molin - S. Polo, 2514 - 30125 Venezia  
tel. 041/2793500-3441 fax 041/2793599*



richieste su motivato sospetto clinico. In dette strutture dovranno, inoltre, essere presenti ergometri specifici per la valutazione dei soggetti disabili (esempio ergometro a manovella, rulli ecc.).

- Nelle strutture di Terzo livello, fatte salve le indicazioni previste per il primo e secondo livello, dovranno essere indicati i protocolli di valutazione funzionale, le attività di diagnosi e cura previste dai singoli modelli organizzativi di dette strutture e documentazione di attività didattica e di protocolli di ricerca.

Si invita il Comitato Regionale del C.O.N.I., in indirizzo, a diramare copia della presente nota ai Comitati Provinciali e agli Enti di promozione del Veneto.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE REGIONALE  
- *Giuseppe Rupolo* -

MV/mv  
(06-circolare strutture med.sport)  
Servizio per le Attività Distrettuali  
Tel. 041 - 2793415 - (3416 - 3490) - Fax 041 - 2793467  
e-mail: [serv.distrettisanita@regione.veneto.it](mailto:serv.distrettisanita@regione.veneto.it)

*Direzione Regionale Piani e Programmi Socio-Sanitari  
P.zzo Molin - S. Polo, 2514 - 30125 Venezia  
tel. 041/2793500-3441 fax 041/2793599*