



Lungo di emissione:	Numero <u>1/SPU</u>	Pag.
Ancona	Data <u>28.01.2020</u>	1

**DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA POSIZIONE DI FUNZIONE
PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI VITA E DI LAVORO**

N. 1/SPU DEL 28.01.2020

Oggetto: DD.PF. n. 6/2019 "D.G.R. 125/2019 - LINEE GUIDA PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' INERENTI LA MEDICINA DELLO SPORT – APPROVAZIONE MODULISTICA" – MODIFICA.

**IL DIRIGENTE DELLA POSIZIONE DI FUNZIONE
PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI VITA E DI LAVORO**

VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;

VISTO l'articolo 16 bis della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 e s.m.i..

- D E C R E T A -

-di modificare la modulistica approvata con il DD.PF. n. 6/2019 avente per oggetto "D.G.R. 125 del 13.02.2019 "LINEE GUIDA ALL'ASUR PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI INERENTI LA MEDICINA DELLO SPORT", come di seguito indicato:

i modelli attestanti la certificazione di

IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA -(DM.18/02/1982);

NON IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA - (D.M. 4 MARZO 1993);

IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (D.M. 4 MARZO 1993);

NON IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (DM.18/02/1982);

sono sostituiti con il modello informatizzato presente nel software del Registro Regionale Informatico Centralizzato e contenuto nell'Allegato A al presente atto

-di disporre che a partire dal **01.04.2020** tutte le strutture abilitate al rilascio della certificazione medico sportiva agonistica adottino la procedura di cui sopra;

-di fare salvo quanto altro stabilito dal DD.PF n. 6/2009;

-di pubblicare il presente decreto sul BURM ai sensi della L.R. 17/2003.

Si attesta che dal presente decreto non deriva un impegno di spesa a carico della regione.

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014".

IL DIRIGENTE
Dr. Fabio Filippetti



Luogo di emissione:	Numero <u>1/SPU</u>	Pag.
Ancona	Data <u>28.01.2020</u>	2

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

NORMATIVA DI RIFERIMENTO:

- D.G.R. 125 del 13.02.2019 "Linee guida all'ASUR per lo svolgimento delle funzioni inerenti la medicina dello sport"- revoca D.G.R. 1438/2007 e s.m.i.;
- DD.P.F. 6/SPU/2019 "D.G.R. 125/2019 - LINEE GUIDA PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' INERENTI LA MEDICINA DELLO SPORT - APPROVAZIONE MODULISTICA"

MOTIVAZIONE ED ESITO DELL'ISTRUTTORIA

La Regione Marche con la L.R. 12 agosto 1994 n. 33 ha disciplinato la Medicina dello sport e la tutela delle attività sportive nella Regione Marche e con successiva D.G.R. 1438/2007 ha disposto il "RIORDINO DELLE ATTIVITA' DI MEDICINA DELLO SPORT" in attuazione della L.R. sopra citata ed ai sensi del D.M. 18.02.82 e D.M. 28.02.1983 (quest'ultimo abrogato dal D.M. 24.04.2013).

Successivamente alla DGR 1438/2007, sopra indicata, sono state emanate, a livello nazionale, nuove norme che hanno modificato il panorama della certificazione medico sportiva, pertanto la Regione Marche con la D.G.R. 125/2019 e la DGR 576/2019, ha approvato le nuove linee di indirizzo.

Con successivo DD.P.F. n. 6/SPU/2019 è stata approvata la modulistica prevista dalle linee guida di cui sopra, precisamente:

- SCHEDA DI VALUTAZIONE MEDICO-SPORTIVA PER PRATICANTI GLI SPORTS DI CUI ALLA TABELLA A D.M. 18/02/1982 - allegato 1
- SCHEDA DI VALUTAZIONE MEDICO-SPORTIVA PER PRATICANTI GLI SPORTS DI CUI ALLA TABELLA B D.M. 18/02/1982 - allegato 2
- CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA - (DM.18/02/1982)- allegato 3
- CERTIFICATO DI NON IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA - (ART. 8 D.M. 4 MARZO 1993)- allegato 4
- CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (ART. 5 D.M. 4 MARZO 1993) - allegato 5
- CERTIFICATO DI NON IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (DM.18/02/1982) - allegato 6
- DOMANDA DI RICORSO ALLA COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA - allegato 7
- CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA DI ATTIVITÀ SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO (D.M. 24.04.2013) - allegato 8

Così come previsto dalle linee guida in oggetto, la certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica è una certificazione medico legale che deve essere rilasciata da strutture pubbliche o accreditate o autorizzate dalla Regione ai sensi della normativa regionale vigente e deve essere rilasciata all'atleta agonista e nel contempo le risultanze debbono essere inserite nel "REGISTRO REGIONALE INFORMATICO CENTRALIZZATO" che ha sostituito su tutto l'ambito regionale il "Libretto sanitario dello sportivo", come previsto dalla LR 33/94.

Al fine di facilitare l'attività di rilascio della certificazione medico sportiva agonistica, di cui sopra, sono state apportate delle modifiche al software che rendono possibile la stampa della stessa direttamente dal sistema: tale modalità richiede che il medico dello sport deve necessariamente inserire i dati dell'atleta al momento della prima visita.

La certificazione di cui sopra verrà stampata in duplice copia (una per l'atleta, una per la società sportiva). All'atleta che risulta non idoneo alla pratica sportiva dovrà essere consegnato, oltre al certificato, un allegato con l'indicazione delle motivazioni: tale allegato non è da consegnare per la copia destinata alla società sportiva.

Inoltre una copia, completa dell'allegato sopra citato, è da conservare presso la struttura di riferimento.



Luogo di emissione:	Numero	Pag.
Ancona	1/SPU	3
	Data	
	28.01.2020	

In merito a quanto sopra, si è ritenuto necessario modificare la modulistica contenuta negli allegati 3-4-5-6 del DD.PF. 6/2019 sopra indicati.

Per quanto sopra esposto, si propone di:

modificare la modulistica approvata con il DD.PF. n. 6/2019 avente per oggetto "D.G.R. 125 del 13.02.2019 "LINEE GUIDA ALL'ASUR PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI INERENTI LA MEDICINA DELLO SPORT", come di seguito indicato:

i modelli attestanti la certificazione di

IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA -(DM.18/02/1982);

NON IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA - (D.M. 4 MARZO 1993);

IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (D.M. 4 MARZO 1993);

NON IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (DM.18/02/1982);

sono sostituiti con il modello informatizzato presente nel software del Registro Regionale Informativo Centralizzato e contenuto nell'Allegato A al presente atto

disporre che a partire dal 01.04.2020 tutte le strutture abilitate al rilascio della certificazione medico sportiva agonistica adottino la procedura di cui sopra;

fare salvo quanto altro stabilito dal DD.PF n. 6/2009

pubblicare il presente decreto sul BURM ai sensi della L.R. 17/2003.

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014".

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Fabio Filippetti

- ALLEGATI -
/Allegato A



Luogo di emissione:	Numero <u>1/SPU</u>	Pag.
Ancona	Data <u>28.01.2020</u>	4



Certificato di Idoneità all'Attività Sportiva Agonistica

- (D.M. 18.02.1982)
- (D.M. 04.03.1993)

Centro Erogatore: (Descrizione.....)
 Indirizzo: (Via, numero e località.....)
 A.S.U.R. Marche (Area Vasta)
 Cognome:
 Nome:
 Nato a: (comune e provincia)
 Il Codice Fiscale:
 Residente e/o domicilio: (Via, numero e località.....)
 Documento d'identità: (numero e data validità/scadenza)
 OBBLIGO DI LENTI: SI - NO

Sport per cui è stata richiesta la visita:
 (Descrizione.....)
 per D.M. 04.03.93 "adattato ad atleti diversamente abili"

L'atleta di cui sopra, sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti eseguiti,

- ai sensi del D.M. 18.02.82
 - non presenta controindicazioni in atto alla pratica agonistica dello sport:
 - viene dichiarato non idoneo alla pratica agonistica dello sportper (*)

- ai sensi del D.M. 04.03.1993
 - non presenta controindicazioni in atto alla pratica agonistica dello sport:
 - viene dichiarato non idoneo alla pratica agonistica dello sport per (*)
 "adattato ad atleti diversamente abili"

Data di visita: Data di scadenza:

Data di rilascio del certificato,.....

Il Medico Specialista in Medicina dello Sport
 (timbro e firma)

ID.Certificato:

(*) stampa allegato

Il certificato è da stampare in duplice copia (una per l'atleta, una per la società sportiva)

Inoltre una copia, completa dell'allegato sopra citato, è da conservare presso la struttura di riferimento