



Proposta della Direzione Generale N° 294 del 08.07.2013

**Deliberazione del Direttore Generale**

n° 285 del 18 LUG. 2013

**Oggetto: DGR 53/50 del 04/12/2009. istituzione Commissione di Vigilanza per la Medicina dello Sport.**

**Su proposta del Direttore del Servizio Igiene Pubblica Dott. Ugo Stochino**

**PREMESSO** Il Decreto Regionale n° 13 del 21.03.2012 recante il modello di certificato unico di idoneità alla pratica dell'attività sportiva agonistica in Sardegna;

**RICHIAMATA** la Deliberazione di Giunta Regionale n° 53/50 del 04/12/2009 recante gli indirizzi operativi in materia di Medicina dello Sport e certificazione di idoneità Medico Sportiva per lo svolgimento di attività agonistica e non agonistica nella Regione Sardegna;

**ATTESO CHE** Onde assicurare la puntuale ed uniforme adozione del CERTIFICATO UNICO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA nelle due modalità ex **Allegato A**, per gli erogatori Pubblici ed ex **Allegato B** per gli erogatori privati Autorizzati/Accreditati, ovvero al fine di garantire il regolare flusso informativo all'assessorato competente nelle scadenze prescritte, nonché le attività ispettive di cui alla DGR 53/50 su citata, si rende opportuno procedere all'istituzione di una Commissione di vigilanza individuata tra i referenti Aziendali per la Medicina dello Sport così composta:

Presidente	Resp. Igiene Pubblica	Dott. Ugo Stochino
Componente	Referente Az.le Medicina dello Sport	Dott.ssa Rina Piera Marras
Componente/ Segretaria	Segretario Centro Screening	Dott. Agostino Napolitano

**VISTA** la Circolare Esplicativa in nota RAS Prot. n° 0010748 del 20.04.2012;

**DATO ATTO** che è demandata alla istituenda Commissione per la Medicina dello Sport il coordinamento e monitoraggio degli interventi necessari alla regolare implementazione del sistema di Certificazione Unica di Idoneità Medico /Sportiva, interventi così riassunti:

- 1) Istituzione, tenuta e aggiornamento Elenco strutture Private Autorizzate/accreditate, con attribuzione di codice alfanumerico identificativo;
- 2) Istituzione, tenuta e aggiornamento del Registro delle prestazioni erogate dagli erogatori privati Autorizzati/Accreditati, secondo lo schema Allegato A alla circolare RAS Prot. 0010748 del 20.04.2012;
- 3) Istituzione, tenuta e aggiornamento del Registro delle prestazioni erogate dagli erogatori Pubblici, ambulatori di Medicina dello Sport di Tortolì, Lanusei e Jerzu, secondo lo schema Allegato B alla circolare RAS Prot. 0010748 del 20.04.2012;
- 4) Gestione flussi informativi semestrali/mensili;
- 5) Attivazione indirizzo mail dedicato – [medicinadellosport@asllanusei.it](mailto:medicinadellosport@asllanusei.it);
- 6) Attivazione ispezioni periodiche presso gli erogatori Privati Autorizzati/Accreditati e le Società Sportive;

**CONSIDERATO CHE** L'istituenda Commissione si avvarrà della collaborazione degli Ispettori d'Igiene del Dipartimento di Prevenzione individuati dal Responsabile dell'Igiene Pubblica per le attività ispettive e della Segreteria del Centro Screening per la tenuta dei Registri e gestione dei flussi informativi, i quali presteranno la loro collaborazione in orario di servizio;

**DATO ATTO CHE** Il presente Provvedimento non comporta oneri aggiuntivi per l'Azienda;



**RITENUTO** Di procedere ad istituzione della Commissione di Vigilanza per la Medicina dello Sport ex DGR 53/50 del 04/12/2009.

**VISTA** la L.R. n.ro 10/2006

**VISTO** il D.Lgs. n.ro 229/99 e successive modificazioni;

**VISTO** Il Decreto Assessoriale n° 13 del 21.03.2012;

**VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art. 32, c. 8 dell'Atto Aziendale;

**SENTITI** in comune il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

**PER** i motivi esposti in premessa

### DELIBERA

**DI** Istituire la Commissione Aziendale per il coordinamento e monitoraggio degli interventi necessari alla regolare implementazione del sistema di Certificazione Unica di Idoneità Medico/Sportiva, Agonistica così composta:

Presidente	Resp. Igiene Pubblica	Dott. Ugo Stochino
Componente	Referente Az.le Medicina dello Sport	Dott.ssa Rina Piera Marras
Componente/ Segretaria	Segretario Centro Screening	Dott. Agostino Napolitano

**DI** Istituire l'Elenco delle strutture Private Autorizzate/accreditate, con attribuzione di codice alfanumerico identificativo;

**DI** Istituire i Registri Aziendali delle prestazioni erogate dagli erogatori privati Autorizzati/Accreditati, secondo lo schema **Allegato A** alla circolare RAS Prot. 0010748 del 20.04.2012;

**DI** Istituire il Registro Aziendale delle prestazioni erogate dagli erogatori Pubblici, ambulatorio di Medicina dello Sport di Tortoli, Lanusei e Jerzu, secondo lo schema **Allegato B** alla circolare RAS Prot. 0010748 del 20.04.2012;

**DI** procedere all'attivazione dell'indirizzo Mail dedicato [medicinadellosport@asllanusei.it](mailto:medicinadellosport@asllanusei.it);

**DI** allegare alla presente Deliberazione per farne parte integrante e sostanziale i modelli di Certificato Unico Medico/Sportivo per la pratica dell'attività Sportiva Agonistica ex allegati **A** e **B** al D.A. n° 13 del 21.03.2012 e i modelli di elenco prestazioni allegati **A** e **B** alla Circolare esplicativa in nota Assessoriale Prot. 0010748 del 20.04.2012;

**DI** dare atto che dal presente Provvedimento non scaturiscono oneri aggiuntivi per l'Azienda

**DI INCARICARE** dell'esecuzione del presente atto il Servizio AAGG e Legali, Igiene Pubblica, Distretto, Personale, ciascuno per gli adempimenti di propria spettanza;

Il Direttore Sanitario  
Dr.ssa Maria Valentina Marras

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Antonio Mario Loi

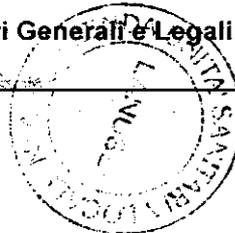
IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Francesco Pintus



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

23 LUG. 2013

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali



Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali



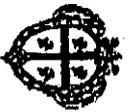
Protocollo n° PG/2013/ 19386

Lanusei, li

23 LUG. 2013

**DESTINATARI:**

- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
- Servizio Igiene Pubblica
- Servizio Personale
- Servizio Distretto



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato della Salute e Servizi e dell'Assistenza Sociale  
Servizio Prevenzione

ALLEGATO A

LOGO ASL

Numero Azienda ASL preceduto dalla  
lettera maiuscola "A"/data (anno di riferimento)/numero  
progressivo  
(es. A6/2012/n.184)

SERVIZIO MEDICINA DELLO SPORT ASL \_\_\_\_\_

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residenza e/o domicilio \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_

Sport per cui è richiesta la visita \_\_\_\_\_

L'atleta di cui sopra sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti non presenta controindicazioni in atto alla pratica agonistica dello sport  
Il presente certificato ha validità di \_\_\_\_\_  
e scadrà il \_\_\_\_\_

Timbro e firma



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale  
Servizio Prevenzione**

**ALLEGATO B**

**LOGO ASI**

Numero Azienda ASI preceduto dalla lettera maiuscola "A"/codice struttura private autorizzata/dati (anno di riferimento)/numero progressivo (es. A6182012/n.184)

Nominativo struttura privata autorizzata  
(n. di autorizzazione struttura)

**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residenza edo domicilio \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_

Sport per cui è richiesta la visita \_\_\_\_\_

L'atleta di cui sopra sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti non presenta controindicazioni in atto alla pratica agonistica dello sport  
Il presente certificato ha validità di \_\_\_\_\_  
e scadrà il \_\_\_\_\_

Timbro e firma



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale  
Servizio Prevenzione

VISITE DI IDONEITA' MEDICO SPORTIVA VISITE DI IDONEITA' MEDICO SPORTIVA AGONISTICA

allegato A anno

ASL DI

CODICE ALFANUMERICO DELLA STRUTTURA

NOMINATIVO STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA/AUTORIZZATA O PUBBLICA

	numero visite effettuate			
	maschi	femmine	minorenni	maggiorenni
giugno				
luglio				
agosto				
settembre				
ottobre				
novembre				
dicembre				
<b>TOTALI</b>				

