


**REGIONE DEL VENETO**
**REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITÀ PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT DI PRIMO LIVELLO**

DGR n. 362 del 24 marzo 2020

**Definizione di Strutture di primo livello:**

Ambulatori che svolgono attività per rilasciare certificati di idoneità agonistica e non agonistica, estesa anche agli atleti disabili, secondo protocolli operativi

Forma Giuridica: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Natura: \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_

Tipologia: \_\_\_\_\_

P.I./C.F.: \_\_\_\_\_

In aggiunta ai requisiti minimi generali e ai requisiti specifici previsti per gli ambulatori specialistici sono richiesti i requisiti tecnici e organizzativi di seguito descritti

COD			EVIDENZE	Autorizzazione all'esercizio				NOTE ESPLICATIVE	NOTE VALUTATORE
				Auto valutazione		Verifica valutatori			
AMB.SPO1.	AU.2.1		Deve essere presente la seguente dotazione:						
AMB.SPO1.	AU.2.1.1		- lettino	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.2		- lavandino	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.3		- fonendoscopio	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.4		- martelletto	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.5		- bilancia	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.6		- statimetro	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.7		- sfigmomanometro	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.8		- tavola ottometrica decimale	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.9		- tavola di Ishihara	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.10		- spirometro	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.11		- ripiano o tavolo e multistix per l'esecuzione dell'esame urine	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.12		- gradino alto 30 cm, gradino alto 40 cm e gradino alto 50 cm	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.13		- elettrocardiografo a 12 derivazioni con monitor con possibilità di registrazione continua dell'ecg e con software per test da sforzo massimale	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.14		- cicloergometro (per prove ergometriche massimali dei soggetti over 35 anni) o tapis roulant	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.2.1.15		- armoergometro	SI	NO	SI	NO		

			Autorizzazione all'esercizio					
COD		EVIDENZE	Auto valutazione		Verifica valutatori		NOTE ESPLICATIVE	NOTE VALUTATORE
AMB.SPO1.	AU.2.1.16	- defibrillatore semiautomatico, maschera laringea, ambu, abbassalingua, guanti sterili, forbici, garze, siringhe e aghi	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.3.1	Il responsabile dell'ambulatorio di medicina dello sport, il medico certificatore e quello visitatore devono essere specialisti in Medicina dello Sport, o specialisti in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico o in possesso dell'attestato di cui alla L. n° 1099 del 26/10/1971. Gli specializzandi della scuola di Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico possono ricoprire il ruolo di medico visitatore presso le strutture universitarie con il tutoraggio di un medico specialista con il ruolo medico certificatore.	SI	NO	SI	NO		
AMB.SPO1.	AU.3.2	Il medico visitatore deve essere in possesso della certificazione BLS-D con retraining	SI	NO	SI	NO		