

CIRCOLARI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

CIRCOLARE 27 aprile 2017, n. 7.

Direttive in materia di accertamento dell'idoneità per attività fisico/sportiva e certificazione per soggetti con diabete mellito in età evolutiva (0-18 anni).

AI DIRETTORI GENERALI
DELLE AA.SS.PP. DELLA SICILIA

AI DIRETTORI GENERALI:
A.O. CANNIZZARO DI CATANIA
A.O. PAPARDO DI MESSINA
A.O. VILLA SOFIA-CERVELLO DI PALERMO
ARNAS GARIBALDI DI CATANIA
ARNAS CIVICO DI PALERMO
A.O.U.P. DI CATANIA
A.O.U.P. DI MESSINA
A.O.U.P. DI PALERMO

AL C.O.N.I.
COMITATO REGIONALE SICILIA

Allo scopo di garantire un'uniforme applicazione in ambito regionale delle norme di cui trattasi, si forniscono le allegate direttive in materia di ammissione dei soggetti con diabete mellito in età evolutiva (0-18 anni) all'attività fisico/sportiva e di rilascio della relativa certificazione di idoneità, sulla base delle indicazioni fornite dalla Commissione regionale per il diabete in età evolutiva, organo tecnico-consultivo con competenza anche in materia di attività sportiva ai sensi del D.A. n. 1520 del 9 agosto 2013, di concerto con i rappresentanti della Federazione medico-sportiva italiana - Comitato regionale Sicilia.

Si invitano le strutture sanitarie in indirizzo a darne la massima diffusione fra i soggetti interessati.

La presente sostituisce la circolare n. 10 del 22 novembre 2016, e, unitamente al relativo allegato, sarà resa disponibile nel sito istituzionale dell'Assessorato della salute della Regione siciliana e sarà trasmessa alla *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana per la pubblicazione.

L'Assessore: GUCCIARDI

**Definizione protocolli idoneativi per attività fisico/sportiva nel diabete mellito
in età evolutiva (0-18 anni)**

Tipologia di attività fisico/sportiva	Certificazione richiesta	Chi certifica	Accertamenti ai fini certificatori
Amatoriale (libera, non organizzata, non regolamentata, attività scolastiche curriculari)	nessuna	---	---
Ludico motoria (es. soggetti non tesserati, palestra organizzata non affiliata CONI)	non obbligatoria	MMG, PLS, MDS	Visita* + Certificato propedeutico del Pediatra Diabetologo ** <i>(certificato semplificato, con l'indicazione di assenza di controindicazioni)</i> secondo il DM 24.4.13 e ss.mm.ii
Non Agonistica (attività scolastiche extracurriculari, tesserati sotto età agonistica, palestra affiliata CONI o enti di promozione sportiva, giochi studenteschi in fase non nazionale)	obbligatoria	MMG, PLS, MDS, FMSI	Visita*, P.A., ECG secondo il DM 8.8.14 e ss.mm.ii + Certificato propedeutico del Pediatra Diabetologo **
Di particolare ed elevato impegno cardiovascolare (manifestazioni podistiche di lunghezza superiore ai 20 Km, runner, il granfondo di ciclismo, di nuoto, di sci di fondo o altre tipologie analoghe patrocinate da Federazioni sportive, Discipline associate e Enti di promozione)	obbligatoria	MMG, PLS, MDS	Visita*, P.A., ECG basale, step test o test ergometrico con monitoraggio o altri accertamenti che il medico certificatore riterrà necessari caso per caso + Certificato propedeutico del Pediatra Diabetologo **
Agonistica (come da D.M. 18.2.1982 e successive modifiche e integrazioni)	obbligatoria	MDS (pubblico o privato autorizzato)	Visita e accertamenti di cui al DM citato + Certificato Propedeutico del Pediatra Diabetologo **

Legenda: MMG: Medici di medicina generale, limitatamente ai propri assistiti
PLS: Pediatri di libera scelta, limitatamente ai propri assistiti
MDS: Specialisti in Medicina dello sport
FMSI: Medici soci della Federazione Medico Sportiva Italiana

Per i certificati sopra elencati, per ottenere il certificato propedeutico da parte del Centro di Diabetologia Pediatrica, è necessaria una richiesta scritta da parte del medico certificatore.

*** VALUTAZIONE FATTORI DI RISCHIO GENERICI**

**** CERTIFICATO PROPEDEUTICO DEL PEDIATRA DIABETOLOGO** da CRR o Satelliti, controfirmato dal paziente/genitori per presa visione

- VALUTAZIONE DI CONDIZIONI DI COMPENSO E AUTOCONTROLLO TERAPIA
- VALUTAZIONE DI RISCHI IATROGENI: IPOGLICEMIA
- VALUTAZIONE FATTORI DI RISCHIO CONNESSI ALLA PATOLOGIA [1], come da seguente tabella:

	Valutazione annuale	Note	
RETINOPATIA (fundus oculi, retinografia)	X	- dall'età di 11 anni con 2 anni di durata - dall'età di 9 anni con 5 anni di durata	Se il bambino presenta anche minime alterazioni del fundus oculi, controllo semestrale
NEFROPATIA (AER, A/C)	X	- dall'età di 11 anni con 2 anni di durata - dall'età di 9 anni con 5 anni di durata	
NEUROPATIA	X	Esame obiettivo ed anamnesi	
COMPLICANZE MACROVASCOLARI (ecocardiogramma, doppler tronchi sovra-aortici)	Esami strumentali da fare in base alla valutazione clinica e metabolica annuale	a partire dai 12 anni	

QUALI SPORT SCEGLIERE

SPORT RACCOMANDABILI	Marcia veloce, corsa leggera, nuoto, sci di fondo, tennis, equitazione, golf e assimilabili
SPORT AUTORIZZABILI	Calcio, pallacanestro, pallavolo, pallanuoto, pallamano, baseball, ciclismo, canottaggio, atletica leggera, ginnastica artistica, vela e assimilabili Autorizzabili con istruttori certificati con formazione specifica: sport subacquei, alpinismo e assimilabili
SPORT NON CONSIGLIABILI	Pugilato, lotta, paracadutismo, sci estremo, sport motoristici e assimilabili

COPIA TRATTA
NON VALIDA

RACCOMANDAZIONI:

- Nella valutazione dell' idoneità per le attività sportive è opportuno tenere conto del rischio intrinseco della disciplina praticata. [2]
- CONI e FMSI hanno sottoscritto un protocollo di intesa (13/05/2015) per promuovere la diffusione delle linee guida del "Pronto Soccorso Sportivo" (PSS) e del "Pronto Soccorso Sportivo Defibrillato (PSS-D).
Le linee-guida PSS-D FMSI sono state elaborate sulla base della valutazione specifica del rischio sportivo (VRS) per disciplina sportiva, considerato sia in gara che in allenamento, al fine di assicurare all'operatore sportivo una formazione specifica in caso di emergenze traumatiche e/o mediche, quali ad esempio concussione cerebrale, traumi addominali, nasali ed oculari, traumi osteo-articolari, ecc.
Le linee-guida PSS-D FMSI - già approvate dalla Commissione Scientifica del CONI e dalla Giunta del CONI - sono state recepite dal Decreto Ministero della Salute del 24.04.2013 (c.d. Decreto Balduzzi) e sono, dunque, parte integrante della legge di Stato.
- Si sottolinea l'importanza della collaborazione (eventi divulgativi, campi estivi, altro) fra centri di riferimento di diabetologia pediatrica e servizi pubblici di medicina dello sport al fine di agevolare l'inserimento dei ragazzi con diabete nelle attività sportive.

Bibliografia

[1] **ASSISTENZA DIABETOLOGICA IN ETA' PEDIATRICA IN ITALIA.** Stefano Tumini, Riccardo Bonfanti, Pietro Buono, Marco Cappa, Francesca Cardella, Valentino Cherubini, Giuseppe D'Annunzio, Dario Iafusco, Fortunato Lombardo, Claudio Maffei, Ivana Rabbone, Sonia Toni, Stefano Zucchini e il Gruppo di Studio Diabete della SIEDP. 2014

[2] **LINEE GUIDA PSS-D FMSI.** Protocollo d'intesa CONI e FIMS. 2015

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE



Certificato propedeutico per attività sportiva non agonistica, di particolare ed elevato impegno cardiovascolare e agonistica

Certificazione rilasciata ai sensi della L. 16/03/1987, n.115, art.8, c.2.

Luogo e data, _____

Si certifica che _____ nato/a a _____ il __/__/____ è affetto/a da Diabete Mellito Tipo _____ dal __/__/____ ed è seguito presso questa Unità Operativa dal __/__/____

Tipologia di attività sportiva:

- Non agonistica** (attività scolastiche extracurricolari, tesserati sotto età agonistica, palestra affiliata CONI o enti di promozione sportiva, giochi studenteschi in fase non nazionale)
- Di particolare ed elevato impegno cardiovascolare** (manifestazioni podistiche di lunghezza superiore ai 20 Km, runner, il granfondo di ciclismo, di nuoto, di sci di fondo o altre tipologie analoghe patrocinate da Federazioni sportive, Discipline associate e Enti di promozione)
- Agonistica** (come da D.M. 18.2.1982 e successive modificazioni e integrazioni)

Terapia:

- Nutrizionale Ipoglicemizzanti orali Insulina Ipoglicemizzanti orali+insulina
- Altro _____

Giudizio sulla capacità di gestione della patologia:

- ✓ Autocontrollo della glicemia durante l'attività fisica
 scarso discreto buono
- ✓ Adattamento della terapia e dell'alimentazione in funzione dell'attività fisica
 scarso discreto buono
- ✓ Correzione di eventuali ipo/iperglicemie
 scarso discreto buono

Compenso metabolico:

Ultimo valore di HbA1c: _____%

Giudizio sul compenso metabolico: scarso discreto buono

Complicanze:

- Non presenta complicanze
- Presenta le seguenti complicanze:
- Retinopatia _____
- Neuropatia _____
- Nefropatia _____
- Complicanze cardiovascolari _____
- Altro _____

Controindicazioni: _____

Note: _____

Si rilascia a richiesta per gli usi consentiti.

Firma dell'interessato per presa visione e ritiro del certificato.

FIRMA DEL MEDICO RESPONSABILE

Certificato propedeutico per attività ludico-motoria

Certificazione rilasciata ai sensi della L. 16/03/1987, n.115, art.8, c.2.

Luogo e data, _____

Si certifica che _____ nato/a a _____ il __/__/____
è affetto/a da Diabete Mellito Tipo _____ dal __/__/____ ed è seguito presso
questa Unità Operativa dal __/__/____

Tipologia di attività sportiva:

Ludico motoria (es. soggetti non tesserati, palestra organizzata non affiliata CONI)

Non vi sono in atto controindicazioni a che il/la paziente pratichi l'attività ludico-motoria non agonistica, che anzi può contribuire al miglioramento dell'equilibrio metabolico e psicologico.

Si rilascia a richiesta per gli usi consentiti.

Firma dell'interessato per presa visione e ritiro del certificato.

FIRMA DEL MEDICO RESPONSABILE

COPIA TRATTA DAL SITO
NON VALIDA PER LA C



Riferimenti normativi

Legge 16/03/1987, n.115.

ACCORDO 6 dicembre 2012. Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante: «Piano per la malattia diabetica».

D.A. 9 agosto 2013. “Organizzazione dell’assistenza alle persone con diabete mellito in età pediatrica nella Regione Siciliana”.

NON AGONISTICA – LUDICO MOTORIA

DM. 28/2/1983 “Norme per la Tutela Sanitaria dell’Attività Sportiva Non Agonistica”

Legge 16/3/1987, n. 115 “Disposizioni per la Prevenzione e la Cura del Diabete Mellito” in particolare art. 8 che prevede l’abilitazione del diabetico all’attività sportiva

D.P.R. n. 69 del 13/03/2002 “Regolamento per la semplificazione delle modalità di certificazione dei corrispettivi per le società e le associazioni sportive dilettantistiche”

D.M. 7/08/2002 “Norme procedurali per l’effettuazione dei controlli antidoping e per la tutela della salute”

Legge n° 189 dell’8/11/2012 di conversione del D.L. n. 158/2012

Decreto Ministero della Salute del 24/04/2013 (c.d. decreto Balduzzi”) e dalle successive modifiche intervenute con la Legge n° 98 del 9/8/2013 art. 42 bis di conversione del D.L. n. 69 del 21/06/2013 (c.d. “Decreto del Fare”)

Legge n.125, del 30/10/2013

Decreto Ministero Salute del 08/08/2014 pubblicato sulla G.U. Serie Generale n° 243 del 18/10/2014

Nota esplicativa 16/6/2015

Circolare CONI 10/06/2016 – Chiarimenti sulla certificazione non agonistica

AGONISTICA

Legge n° 1099 del 26/10/1971 “Norme per la tutela sanitaria delle attività sportive”

D.M. 5/07/1975 “Disciplina dell’accesso alle singole attività sportive ed Elenchi delle sostanze capaci di modificare le energie naturali degli atleti nonché modalità di prelievo dei liquidi biologici ed i relativi metodi di analisi”

Legge n° 91 del 23/03/1981 “Norme in materia di rapporti tra società e sportivi professionisti”

D.M. 18/02/1982 “Norme per la tutela sanitaria delle attività sportive agonistiche”

D.M. 28/02/1983 e correlata Circolare esplicativa del Ministero della Sanità n. 7 del 31/01/1983 “Norme per la tutela sanitaria delle attività sportive non agonistiche”

Volo da diporto sportivo”. Il VDS è disciplinato dalla seguente normativa:

- Legge 106 del 25 marzo 1985 - Decreto Presidente della Repubblica del 9 Luglio 2010 n° 133. - Regolamento emanato dall'Ae.C.I. ed approvato dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti con D.M. del 15.4.2011.

D.M. 4/03/1993 “Norme per la tutela sanitaria sportiva per i diversamente abili”

D.M. 13/03/1995 “Norme per la tutela sanitaria degli sportivi professionisti”

D. M. 15/9/ settembre 1995 “Norme sull'idoneità agonistica al paracadutismo sportivo”.

Circolare ministeriale 18/03/1996 n. 500 “Linee guida per un'organizzazione omogenea della certificazione di idoneità alla attività sportiva”

Legge Regionale n° 36 del 30/12/2000 “Norme concernenti la medicina dello sport e la tutela sanitaria delle attività sportive”

Legge n° 376 del 14/12/2000 “Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping”

D.M. 04/04/2001 “Pugilato femminile”

D.M. n° 440 31/12/2001 “Regolamento concernente l'organizzazione ed il funzionamento della Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive”

D.P.R. n° 69 del 13/03/2002 “Regolamento per la semplificazione delle modalità di certificazione dei corrispettivi per le società e le associazioni sportive dilettantistiche”

D.M. 14.02.12 “Norme procedurali per l'effettuazione dei controlli antidoping di competenza della Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la salute nelle attività sportive”

D. M. 4/4/2001 “Integrazione del D.M. 18 febbraio 1982 concernente norme per la tutela sanitaria delle attività sportiva agonistica e del D.M. Del 23/3/1995 concernente norme sulla tutela sanitaria degli atleti professionisti, per le atlete che si dedicano al pugilato”.

Circolare Segretario Federale FISD prot. 162 del 2/4/2003 “Procedure mediche per l'attività Nazionale Agonistica per Disabili Mentali”

Codice di Deontologia Medica 2014.

Circolare del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali n° 3537-P del 24/5/2008: Età minima di accesso attività agonistica ex DM 18.02.1982.

(2017.17.1075)102

COPIA TRATTA
NON VALIDA