



Deliberazione Giunta n. 5 del 24.02.2010

Oggetto: **Adozione Progetto Territoriale Scopenso Cardiaco (PRO.TE.SCO.)**

		presente	assente
Stefania Saccardi	Presidente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luigi Marroni	membro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stefano Marmugi	membro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gianluca Paolucci	membro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andrea Ceccarelli	membro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giuseppe D'Eugenio	membro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Federico Gianassi	membro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'Assessore Proponente: Avv. Stefania Saccardi

Ufficio proponente:

Dirigente:

Direttore: dr. Riccardo Poli

Estensore: Dott.ssa Stefania Chenet

Si esprime parere di regolarità tecnica favorevole in ordine all'art.49 co.I T.U.E.L.

Allegati p.i.: 1

La Giunta della Società della Salute di Firenze

PREMESSO CHE:

- con deliberazioni C.C. n.919/121 del 17 novembre 2003 e del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Firenze n.814 del 28/11/03 sono stati approvati la Convenzione costitutiva e lo Statuto del Consorzio pubblico tra Comune di Firenze e Azienda Sanitaria di Firenze denominato "Società della Salute di Firenze";

Vista la L.R. 10 novembre 2008 n. 60 "Modifiche alla L.R. 24 febbraio 2005, n. 40 "Disciplina del servizio sanitario regionale" e segnatamente:

- il capo III bis "Società della Salute", art. 71 bis e ss, che disciplina il nuovo assetto organizzativo dei servizi sanitari territoriali tramite la costituzione delle Società della Salute;
- l'art. 142 bis "norme transitorie", che al comma 6 attribuisce alle Società della Salute esistenti un anno di tempo dall'entrata in vigore della legge per adeguarsi alle disposizioni del capo III bis, di cui al punto precedente;

CONSIDERATO CHE:

- con deliberazione del Consiglio del Comune di Firenze n. 2009/C/00046 del 20.4.2009 e con deliberazione dell'Azienda Sanitaria di Firenze n. 249 del 27.3.2009, sono stati approvati i nuovi schemi di convenzione e di statuto, di cui alla deliberazione di Giunta SdS n. 5 del 26.02.2009;

CONSIDERATO CHE:

- a seguito della consultazione elettorale amministrativa del giugno scorso e della proclamazione ufficiale dell'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale in data 25 giugno 2009, sono decaduti i precedenti organi della Società della Salute: Presidente, Giunta ed Esecutivo;

PRESO ATTO CHE con l'ordinanza del Sindaco n. 2009/00696 del 04/09/2009 è stata conferita la delega permanente all'Assessore alle Politiche Socio Sanitarie del Comune di Firenze a rappresentare il Comune negli organi della Società della Salute con funzioni di Presidente della Giunta e dell'Esecutivo ed è stata prevista la composizione della Giunta;

RICHIAMATA la propria deliberazione n.18 del 13 ottobre 2009 con cui si è proceduto all'insediamento della Giunta consortile ed alla nomina dell'Esecutivo;

RICHIAMATE altresì le seguenti deliberazioni della Giunta SdS :

- n. 18 del 22/12/2008: "Adozione dello schema di Piano Integrato di Salute 2008-2010 e della Relazione annuale sullo stato di salute anni 2005-2007";
- n. 20 del 22/12/2008: "Adeguamento dell'assetto istituzionale della SdS alla legge regionale 60/08. Proroga accordo di programma tra Comune e Azienda USL 10 di Firenze per la realizzazione in forma integrata dell'attività di integrazione socio-sanitaria";

RICHIAMATO

in particolare il paragrafo 5.2.7 del Piano Integrato di Salute 2008-2010 "I pazienti affetti da malattie rare e croniche: i nuovi modelli gestionali", in cui si evidenzia come a fronte dell'elevata speranza di vita registrata nel Profilo di Salute della città Firenze, corrisponda un aumento delle patologie croniche a forte impatto sociale fra cui lo scompenso cardiaco;

APPURATO

come le malattie croniche assorbono molte delle risorse in sanità per cui diventa indispensabile promuovere modelli assistenziali alternativi finalizzati ad un utilizzo più efficiente ed efficace delle risorse a disposizione;

ACCERTATO

come occorre rileggere i percorsi ospedale/territorio per i pazienti con tale patologia così da assicurare al cittadino l'accesso e la fruizione informata, condivisa e coordinata dei servizi sanitari e socio sanitari in relazione ai bisogni accertati di salute;

VISTO

come nell'area fiorentina si rilevino circa 600 nuovi casi l'anno di pazienti con scompenso cardiaco, la SdS Firenze ha individuato come obiettivo prioritario l'attivazione di un percorso assistenziale specifico per lo scompenso cardiaco così come illustrato nel Progetto "PRO.TE.SCO Progetto territoriale per la gestione dei pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico e per il dépistage dei fattori di rischio delle persone anziane" di cui all'Allegato di lettera "A" unito alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

RILEVATO

come il percorso assistenziale integrato suddetto, realizzato in collaborazione con l'Azienda Sanitaria di Firenze al fine di condividere la revisione dei processi, sia in linea a quanto previsto dal PSR 2008-2010 che attribuisce grande enfasi alla medicina di iniziativa ed ai professionisti del territorio tale da garantire l'appropriatezza dei percorsi per le patologie croniche;

APPURATO

come il modello operativo prescelto dal Progetto risponda quindi pienamente al *chronic care model* raccomandato dal Consiglio Sanitario Regionale in quanto vede la realizzazione di una interazione efficace tra il paziente, reso esperto da opportuni interventi di informazione e di addestramento ed un team multi professionale composto da MMG, infermieri professionali, Gruppo di Coordinamento, medici ospedalieri;

EVIDENZIATO

come il Progetto di che trattasi preveda inoltre la "Carta di Valutazione Geriatrica" così come predisposta dalla Regione Toscana, tesa ad individuare e, quando possibile, correggere i sintomi che accompagnano l'avanzare dell'età, contenendo così il manifestarsi delle malattie croniche e il rischio di eventi accidentali;

PRESO ATTO

come il modello assistenziale del progetto PRO.TE.SCO. intenda realizzare i seguenti obiettivi:

- migliorare la qualità della vita del paziente
- migliorare la soddisfazione per l'assistenza ricevuta
- promuovere l'autonomia dei ricoveri e le giornate di degenza ospedaliera
- migliorare l'appropriatezza degli interventi, intesa non solo come migliore efficacia ed efficienza clinica ma anche come maggiore aderenza ai bisogni del paziente
- migliorare la compliance ai farmaci e alle misure concernenti lo stile di vita

RILEVATO

come sia necessario, per l'innovazione del modello proposto, che si configura come uno studio interventistico-osservazionale, inviare il progetto PRO.TE.SCO. al Comitato Etico Locale dell'Azienda Sanitaria di Firenze onde acquisirne il parere;

DATO ATTO

che la spesa prevista occorrere per l'attuazione del progetto PRO.TE.SCO, corrispondente a €201.000,00 troverà copertura sui rimanenti fondi assegnati alla SdS dalla Regione Toscana con delibera GRT 309 del 2.5.2006 e sarà iscritta nel Bilancio di previsione SdS 2010. La suddetta somma verrà versata all'Azienda Sanitaria di Firenze a copertura del corrispettivo per i medici sperimentatori ed al corrispettivo globale per i membri del Gruppo di Coordinamento, secondo gli step indicati dettagliatamente nel Progetto;

Preso atto del parere favorevole relativo alla regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 49, co.1, del Dlgs 267/00;

Previa adozione da parte dell'Esecutivo della SdS, ai sensi dell'art. 17 co. 3 dello Statuto;

Con le modalità dell'art. 13 dello Statuto;

DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa:

- 1) di adottare il Progetto "PRO.TE.SCO Progetto territoriale per la gestione dei pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico e per il depistage dei fattori di rischio delle persone anziane" di cui all'Allegato di lettera "A" unito alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;
- 2) Di indicare quali Responsabili scientifici del Progetto PRO.TE.SCO, che avrà durata 14 mesi, il dr. Alessio Nastruzzi ed il dr. Emanuele Messina, Medici di Medicina Generale della Zona Firenze;
- 3) La spesa prevista occorrere per l'attuazione del progetto di che trattasi, corrispondente a €201.000,00 troverà copertura sui rimanenti fondi assegnati alla SdS dalla Regione Toscana con delibera GRT 309 del 2.5.2006 e sarà iscritta nel Bilancio di previsione SdS 2010. La suddetta somma verrà versata all'Azienda Sanitaria di Firenze a copertura del corrispettivo per i medici sperimentatori ed al corrispettivo globale per i membri del Gruppo di Coordinamento, secondo gli step indicati dettagliatamente nel Progetto;
- 4) di inviare il Progetto di cui al p.1) sopracitato al Comitato Etico Locale dell'Azienda Sanitaria di Firenze onde acquisirne il parere trattandosi di uno studio interventistico-osservazionale;
- 5) di rinviare l'approvazione da parte della Giunta SdS del progetto di che trattasi una volta acquisito il parere da parte del Comitato Etico dell'Azienda Sanitaria di Firenze
- 6) di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio ove vi rimarrà per dieci giorni consecutivi e mediante pubblicazione sul sito informatico della Società della Salute ove resterà accessibile a tempo indeterminato.

Il Presidente SdS
Ass. Stefania Saccardi

Il Direttore SdS
Dr. Riccardo Poli