



**Deliberazione Giunta n. 8 del 24 02 2010**

Oggetto: **Modifica criteri di valutazione dell'urgenza lista unica per inserimento in R.S.A.**

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

L'Assessore Proponente  
Stefania Saccardi

Ufficio proponente  
Direttore SdS  
Dott. Riccardo Poli

Estensore  
Dott. Paolo Profeti

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

## **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;

## **RICHIAMATA**

la Legge Regionale n. 66 del 18 dicembre 2008 "Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza";

## **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";

## **RICHIAMATE le precedenti delibere di Giunta SdS**

- n. 11 del 30 aprile 2007 "Integrazione criteri per la costituzione lista unica in Zona-distretto per inserimento in RSA" ;
- n. 14 del 31 ottobre 2007 "Approvazione criteri per costituzione lista unica in Zona-distretto per inserimento in RSA" ;
- n. 2 del 28 gennaio 2009 "Approvazione criteri lista unica per inserimento in RSA"

- n. 3 del 26 febbraio 2009 “Modifica criteri di valutazione lista unica per inserimento in RSA”;
- n. 4 del 26 febbraio 2009 “Modifica criteri di valutazione dell’urgenza lista unica per inserimento in RSA”;

**RITENUTO NECESSARIO** modificare i criteri per la valutazione di emergenza (codice rosso), ai fini dell’inserimento in RSA , secondo quanto previsto nell’allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale;

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 modificare i criteri per la valutazione di emergenza (codice rosso), così come indicati nella tabella di cui all’allegato “A”, quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione;

2) di stabilire che, in sostituzione dei precedenti atti, i suddetti criteri siano applicati in sede di Valutazione Multidimensionale per la elaborazione del progetto assistenziale personalizzato, in maniera uniforme su tutto il territorio;

3) di dare atto, che per quanto non previsto dal provvedimento, restano invariate le disposizioni di cui al regolamento comunale in materia;

4) 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.

Presidente SdS  
**Ass. Stefania Saccardi**

Direttore SdS  
**Dr. Riccardo Poli**

## **ALLEGATO A - Procedure riguardanti gli inserimenti di emergenza ( "codice rosso A e B")**

Le procedura "**codice rosso**" può riguardare sia persone conosciute dai servizi socio-sanitari territoriali per le quali può anche essere già stato predisposto un PAP, sia persone non conosciute dai servizi socio-sanitari territoriali per le quali non è possibile effettuare nel tempo richiesto dall'eccezionalità dell'evento una prima valutazione da parte della competente UVM e predisporre il relativo PAP.

La procedura di emergenza denominata "**codice rosso A**" si attiva in caso di eventi imprevedibili che richiedono un inserimento tempestivo in struttura residenziale di una persona anziana non autosufficiente o di una persona adulta con disabilità.

Tutte le richieste di inserimento tramite "codice rosso A" devono essere presentate dal servizio sociale e/o socio- sanitario territoriale corredate da una relazione motivata dell'assistente sociale proponente, controfirmata dal Responsabile SIAST, direttamente all' UVM unica che procederà alla loro validazione con procedura d'urgenza.

In caso di validazione positiva in caso di "codice rosso A" la pratica sarà autorizzata dal Direttore della Società della Salute e trasmessa all'Ufficio Unico Integrato che provvederà ad un inserimento temporaneo di due mesi presso i posti letto delle strutture residenziali messi a disposizione dell'ASL 10. In mancanza di tali posti letto, l'Ufficio Unico Integrato si rivolgerà alle strutture convenzionate.

Entro i due mesi di ricovero temporaneo l'UVM valuterà il caso in base alle procedure vigenti e confermerà o meno il PAP.

La procedura di emergenza denominata "**codice rosso B**" si attiva in caso di eventi imprevedibili che richiedono l'attivazione di un percorso di valutazione accelerato rivolto a persona anziana non autosufficiente o persona adulta con disabilità.

Tutte le richieste di valutazione tramite "codice rosso B" devono essere presentate dall'assistente sociale con relazione motivata, corredata dalla Scheda di segnalazione di bisogno completa oltre che dalle Schede Sociali valutative compilate e controfirmate dal Responsabile SIAST, direttamente dal PUA che procederà alla calendarizzazione della seduta UVM con procedura d'urgenza.