



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

N° 1306 del registro delle deliberazioni
U.O. Personale Convenzionato

num. Prop. 1470-13

OGGETTO: Avviso pubblico per il reclutamento dei medici partecipanti al Progetto Regionale di rilevazione epidemiologica della sindrome metabolica.

il giorno 12/07/2013,

presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8;

Sull'argomento specificato in oggetto, il Dirigente vicario dell'Area Gestione del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli, sulla base dell'istruttoria effettuata dal Funzionario istruttore Rag. Maria Lupoli e dal dirigente amministrativo dell'Unità Operativa Gestione Rapporti Convenzionali Dr.ssa Annamaria Gioia e che sottoscrive la presente, relaziona quanto appresso:

PREMESSO :

- che l'AIR del 2008 prevede all'art. 7 il progetto di attivazione dei PDT ed all'allegato C il progetto regionale di rilevazione epidemiologica della sindrome metabolica,
- che il suddetto art. 7 prevede la corresponsione di un compenso pari ad €. 12,50 per ogni paziente arruolato;
- che l'importi derivanti dall'attivazione del progetto graveranno sui fondi aziendali come definiti dall'art. 54 dell'AIR/2008,
- che trattandosi di importi complessivi non preventivamente definibili le relative liquidazioni saranno elargite fino al totale assorbimento del fondo stesso;
- che tutte le eventuali tematiche legate al progetto saranno valutate in sede di comitato aziendale;

CONSIDERATO che ad oggi non risulta attivato il suddetto Progetto Regionale presso l'ASL BR, per cui occorre avviare il Progetto Regionale di rilevazione epidemiologica della sindrome metabolica al fine di perseguire gli obiettivi e le finalità della sanità in tema "Obiettivi Salute" definiti dalla programmazione Regionale così come previsto dall' AIR del 2008;

DATO ATTO che occorre procedere all'approvazione dell'avviso provvedendo alla pubblicazione dello stesso, come da allegato, esclusivamente sul sito aziendale e dandone pubblicità tramite all'affissione in tutti i DSS e l'invio all'Ordine dei medici della provincia di brindisi;

RICHIAMATA la deliberazione del 14.06.2007 del Garante per la Protezione dei Dati Personali ad oggetto : "Linee guida in materia di trattamento di dati personali di lavoratori per finalità di gestione del rapporto di lavoro in ambito pubblico";

RICHIAMATO altresì , il provvedimento n. 1406 del 20/05/2009 "Approvazione delle Linee guida per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti Delegati";

Tanto premesso si propone l'adozione dell'atto deliberativo **Avviso pubblico per il reclutamento dei medici partecipanti al Progetto Regionale di rilevazione epidemiologica della sindrome metabolica**, di cui, ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

Il Funzionario Istruttore (Rag. Maria Lupoli) _____ f.to _____

Il Dirigente U.O. Gest. Rapporti Convenzion (Dr.ssa Annamaria Gioia) _____ f.to _____

Il Dirigente vicario Area del Personale (Dr.ssa Vincenza Sardelli) _____ f.to _____

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. ssa Paola Ciannamea, nominata con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 2502 del 15.11.2011 coadiuvato dal Direttore Amministrativo Avv. Stefano Rossi e dal Direttore Sanitario Dr.ssa Graziella Di Bella;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente vicario dell'Area del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di competenza ;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

- 1) di approvare l'avviso allegato alla presente;
- 2) di dare atto che la pubblicazione dell'avviso avverrà sul sito aziendale e dandone pubblicità mediante affissione in tutti i DSS ed all'invio all'Ordine dei medici della provincia di Brindisi;
- 3) di dare atto che l'art. 7 dell'AIR prevede la corresponsione di un compenso pari ad €. 12,50 per ogni paziente arruolato;
- 4) di precisare che gli importi derivanti dall'attivazione del progetto graveranno sui fondi aziendali come definiti dall'art. 54 dell'AIR/2008;
- 5) di stabilire che trattandosi di importi complessivi non preventivamente definibili le relative liquidazioni saranno elargite fino al totale assorbimento del fondo stesso;
- 6) di inviare copia della presente ai Direttori dei Distretti Socio Assistenziali ed all' all'Ordine dei medici della provincia di brindisi per la massima diffusione possibile.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Avv. Stefano ROSSI) _____ **f.to** _____

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. ssa Graziella DI BELLA) _____ **f.to** _____

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. ssa Paola CIANNAMEA) _____ **f.to** _____

**REGISTRAZIONE DELL' ANNOTAZIONE DI COSTO
ESERCIZIO ECONOMICO ANNO _____**

Codice Conto	Importo presente deliberazione	Totale Annotazioni di Conto

Il Dirigente Area Gestione Risorse Finanziarie

Per copia conforme ad uso amministrativo	Certificato di pubblicazione
Brindisi, li _____ Il Segretario _____ <p align="center">INVIO AL COLLEGGIO DEI SINDACI</p> <hr/> Prot. n. _____ del _____	Affissa e pubblicata all' Albo Pretorio di questa AZIENDA S.L. dal_12/07/13___al_____ senza/con opposizioni. Data _____ Il Segretario _____

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
Da trasmettere a:		
Uffici di staff	Presidi e Stabilimenti Ospedalieri	Dipartimenti Aziendali:
<input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali	<input type="checkbox"/> Direzione Amm/va P.O. Francavilla	<input type="checkbox"/> Salute Mentale
<input type="checkbox"/> Struttura burocratico-legale	<input type="checkbox"/> Direzione Amm/va P.O. Ostuni	Strutture Sovradistrettuali
<input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino	<input type="checkbox"/> Riabilitazione
<input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Francavilla	<input type="checkbox"/> Dipendenze Patologiche
<input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Ostuni	<input type="checkbox"/> Servizio 118
<input type="checkbox"/> Servizio Prevenzione e Prot. Aziendale	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Mesagne	Dipartimenti Ospedalieri:
<input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. S.Pietro Vernotico	<input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica
<input type="checkbox"/> U.O. Statistica ed epidemiologica	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Ceglie Messapica	<input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini
<input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa	<input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Fasano/Cisternino	<input type="checkbox"/> Chirurgia Gen. e Spec.
<input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione	Distretti Socio Sanitari	<input type="checkbox"/> Medicina Gen. e Spec.
Aree	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi	<input type="checkbox"/> Neuroscienze
<input type="checkbox"/> Area Gestione Personale	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne	<input type="checkbox"/> Anestesiologico
<input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano	<input type="checkbox"/> Nefro-Urologico
<input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ. Finanz.	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla	<input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza
<input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica	Strutture diverse:	<input type="checkbox"/> Materno-Infantile
<input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico	<input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli	<input type="checkbox"/> Onco-Ematologico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Corsi di Laurea	<input type="checkbox"/> Igienico-Organizzativo
<input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07		<input type="checkbox"/> Farmacologico
<input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06		<input type="checkbox"/> Cardiologico
<input type="checkbox"/>		

PROGETTO SINDROME METABOLICA ASL BRINDISI

La Sindrome Metabolica (SM) è una condizione clinica complessa, che consiste nella contemporanea presenza di alterazioni metaboliche, ipertensione arteriosa, obesità addominale. E' considerata il più diffuso fattore di rischio cardiovascolare del mondo occidentale.

EPIDEMIOLOGIA

Si calcola che la SM interessi circa il 20-25% della popolazione adulta. La prevalenza aumenta con l'età.

DIAGNOSI

Il National Cholesterol Education Expert Panel on Detection Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol In Adult ha proposto che la diagnosi di Sindrome Metabolica possa essere formulata quando sono presenti ≥ 3 dei fattori di rischio sotto elencati.

<i>Fattori di rischio</i>	<i>Livelli di definizione</i>
Obesità addominale (circonferenza addominale) Uomini: Donne:	\geq 102 cm \geq 88 cm
Trigliceridi	\geq 150 mg/dl o terapia
Colesterolo HDL Uomini Donne	< 40 mg/dl < 50 mg/dl
Pressione arteriosa	\geq 130 / \geq 85 mm Hg o terapia
Glicemia a digiuno	\geq 110 mg/dl o terapia

SINDROME METABOLICA E MEDICINA GENERALE

L'elevata prevalenza della SM e le complicanze alle quali essa si associa giustificano l'enorme interesse scientifico da essa suscitato ed i pesanti risvolti economici determinati.

La precoce individuazione di paziente con SM ed il loro tempestivo trattamento comporterebbe un enorme guadagno in salute ed in risorse economiche.

E, sicuramente, è proprio il Medico di Medicina Generale la figura professionale maggiormente coinvolta nel precoce riconoscimento, con conseguente ed immediato trattamento, della SM.

La diagnosi precoce di SM ha come obiettivo quello di avviare strategie educazionali e terapeutiche atte a prevenire le complicanze cardiovascolari.

OBIETTIVO DEL PROGETTO

Effettuare una indagine epidemiologica sulla sindrome metabolica raccogliendo dati su campioni non selezionanti di popolazione secondo la metodologia appresso indicata per costituire il DataBase necessario per la elaborazione di successivi programmi di intervento.

Individuare i soggetti affetti da sindrome metabolica nella popolazione adulta, di età compresa tra i **25 e i 70 anni**.

Questa la popolazione target della ASL BR

Distretto	F	M	Tot
01			
02			
03			
04			
ASL			

DURATA: Il progetto si sviluppa in un anno, con avvio al 01° Agosto 2013 e termine il 31 Luglio 2014., ed è suddiviso in tre quadrimestri:

I quadrimestre: 01 Agosto 2013 – 30 Novembre 2013;

II quadrimestre: 01 Dicembre 2013 - 31 Marzo 2014;

III quadrimestre: 01 Aprile 2014 – 31 Luglio 2014.

ADESIONE

Possono aderire tutti i Medici di Assistenza Primaria.

Il progetto Sindrome Metabolica rientra tra le attività dei NuFoSe , e pertanto il medico aderente garantisce la presenza ad almeno il 70% delle riunioni del proprio nucleo.

Per i Medici componenti delle forme associative super rete e super gruppo l'adesione è obbligatoria ai sensi dell'AIR vigente e pertanto non è necessario l'invio dell'adesione.

Per i Medici tutor dei NuFoSE la partecipazione è obbligatoria ai sensi del regolamento attuativo dell'art. 64 dell'AIR per la Medicina Generale.

L'adesione dovrà essere formalizzata su apposito modulo (allegato 1) al proprio distretto

METODOLOGIA DELLA RILEVAZIONE

Il National Cholesterol Education Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III – ATP III) ha proposto criteri diagnostici basati su comuni misure cliniche:

- circonferenza del giro vita,
- trigliceridi,
- colesterolo HDL,
- pressione sanguigna
- glicemia a digiuno.

Il MMG individua i pazienti affetti da sindrome metabolica utilizzando l'algoritmo per la diagnosi secondo l'ATP III.

La presenza di almeno tre di questi cinque indicatori, nella misura sotto indicata, depone per una diagnosi di sindrome metabolica:

- a. circonferenza del giro vita: \geq a 102 cm negli uomini e \geq a 88 cm nelle donne;
- b. trigliceridi: valore maggiore o uguale a 150mg/dl;
- c. colesterolo HDL: valore minore di 40mg/dl negli uomini e di 50mg/dl nelle donne;
- d. pressione sanguigna: valore \geq a 130 mmHg per la pressione sistolica ed \geq a 85 mmHg per la pressione diastolica;
- e. glicemia a digiuno: valore \geq a 10mg/dl.

Il reclutamento può essere occasionale (il paziente viene individuato fra coloro che si recano di loro

iniziativa dal Medico di MG) oppure il MMG può convocare pazienti che presentano un fattore di rischio consultando il proprio database. Vanno quindi esaminati i pazienti con un BMI \geq a 27° o con uno dei cinque indicatori su indicati.

MODALITA' DI TRASMISSIONE DEI DATI

Mensilmente il MMG nell'ambito dell'attività di audit dei NuFoSE elabora e trasmette al proprio tutor un report in formato excel come di seguito indicato:

- codice fiscale del paziente arruolato;
- valore del BMI;
- valore della circonferenza addominale;
- valore della glicemia a digiuno;
- valore della Pa sistolica e diastolica;
- valore dei trigliceridi;
- valore del colesterolo HDL.

Codice fiscale	BMI	CA	glicemia	PA sist.	PA diast.	trigliceridi	HDL

I dati elaborati dal tutor sono trasmessi al Responsabile UDMG e quindi al Responsabile UACP.

Al termine di ciascun quadrimestre il MMG trasmette al DSS di appartenenza:

- report cartaceo come da allegato;
- report in formato excel con i dati su indicati relativi ai pazienti arruolati con sindrome metabolica rispettivamente nel I, II e III quadrimestre del progetto.

INDENNITA'

Per ogni paziente arruolato con sindrome metabolica, è dovuto un compenso annuo pari ad €12.500 annui.

Tale indennità, pari ad € 1,0416 ad assistito arruolato/mese, deve essere trasmesso mensilmente al DSS di appartenenza che provvederà alla relativa liquidazioni con cadenze trimestrali.

Entro il 10 febbraio ed a fine progetto, i DSS devono comunicare all'U.O. Personale convenzionato gli importi liquidati.

**FAC SIMILE – REPORT CARTACEO
PROGETTO SINDROME METABOLICA**

Il sottoscritto dott. C.R. in relazione al progetto SINDROME METABOLICA, comunica di aver arruolato nel periodo (barrare il periodo corrispondete)

01 Agosto 2013 – 30 novembre 2013 - I quadrimestre

01 Dicembre 2013 - 31 marzo 2014 - II quadrimestre

01 Aprile 2014 – 31 luglio 2014 - III quadrimestre

n..... (in lettere) pazienti.

Allega alla presente

1. report in formato excel con i dati relativi ai pazienti arruolati nel periodo su indicato;
2. copia cartacea sottoscritta del file excel di cui al punto precedente.

Dichiara che i dati sopra riportati sono stati estratti dal proprio gestionale di studio in data

Li

In fede

Report da estrarre

