



ORIGINALE DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000028 DEL 17 6EN. 2012

OGGETTO:

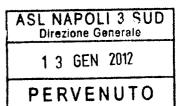
ISTITUZIONE CENTRO DIABETOLOGICO TERRITORIALE DISTRETTO 54 - SAN GIORGIO A CREMANO - SAN SEBASTIANO AL VESUVIO.

	CAZIONE	ESECUTIVITA'		
AFFISSIONE ALBO	<u>RELATA</u>	<u>ORDINARIA</u>	<u>IMMEDIATA</u>	
La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal 20 (TEV). 2012 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato	è stata affissa in elenço	ha efficacia a decorrere dal	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 1	

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D'Amora, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 467 del 26.09.2011 e Decreto Presidente Giunta n.198 del 29.09.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:







DISTRETTO SANITARIO 54

SAN GIORGIO A CREMANO – SAN SEBASTIANO AL VESUVIO DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Istituzione Centro Diabetologico Territoriale Distretto 54 - San Giorgio a Cremano – San Sebastiano al Vesuvio.

Il Direttore Responsabile del Distretto 54

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Distretto e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Settore a mezzo di sottoscrizione della presente.

Viste le caratteristiche di sicurezza e di inviolabilità conformi alle misure previste dagli articoli 31 e seguenti del D.L. n. 196/2003 e dall'art. 51 del D.L. n. 82/2005, in tal senso il Direttore della struttura proponente ne assume la piena responsabilità.

Premesso che:

- Il diabete mellito è una malattia cronica invalidante riconosciuta dalla legge 115/87 di elevato impatto sociale e stime attendibili dell'OMS prevedono il raddoppio del numero dei pazienti nei prossimi dieci anni.
- Il diabete mellito è tra le prime cause di dialisi, amputazione non traumatica degli arti inferiori, eventi cardiovascolari (Infarto del miocardio, ictus) e cecità. Tutti i dati riportati in letteratura mondiale indicano che il diabete mellito è una patologia ad alto costo (sia dal punto di vista sanitario che sociale) e che tali costi possono essere notevolmente ridotti attraverso una programmazione attenta ed efficace del percorso clinico-assistenziale della malattia e un maggiore impegno verso l'educazione.
- Dati ISTAT all'1/01/2010 indicano che in Campania risiedono 300.000 diabetici e nel territorio del Distretto 54, Aslnapoli3sud, risiedono circa 3000 diabetici.
- Le Linee di indirizzo n.1168 del 16/09/05 (BURC n.58 del 9/11/05) per "l'organizzazione dell'attività diabetologica e percorso assistenziale per il paziente diabetico" e la legge regionale n.9 del 22/07/09 (BURC n.48 del 03/08/09), "Disposizioni in attuazione della legge 16 marzo 1987, n. 115 relativa alla prevenzione e cura del diabete mellito",



Stabile of Stabile

prevedono la "<u>riorganizzazione degli ambulatori diabetologici</u> attualmente esistenti ed il loro adeguamento funzionale in Centri Diabetologici" e che ogni centro deve prevedere "un'organizzazione assistenziale strutturata in Team Diabetologico Interdisciplinare, coordinato dallo specialista diabetologo, coadiuvato da infermieri professionali con formazione nel campo diabetologico, e specialisti in Cardiologia, Oculistica, Nefrologia". Con gli obiettivi di riduzione della mortalità, riduzione del manifestarsi delle complicanze e la loro corretta gestione, il soddisfacimento dei bisogni assistenziali, l'ottimizzazione dei percorsi di cura attraverso l'appropriatezza delle prestazioni diagnostico-terapeutiche, la riduzione dei ricoveri impropri, la riduzione del fenomeno della mobilità passiva.

- L'art. 9 della L.R. n.9 del 22/07/09, prevede l'istituzione di un Centro Diabetologico ogni 100.000-150.000 abitanti ma anche un rapporto più basso tenendo conto e della densità abitativa e della facilitazione dell'accessibilità ai servizi.
- Nel Distretto 54 non esistono centri diabetologici nè pubblici nè privati accreditati, con un alto numero di pazienti diabetici ai quali bisogna garantire la continuità assistenziale e l'accessibilità ai servizi.
- Gli utenti diabetici del Distretto 54 sarebbero costretti ad usufruire di prestazioni di ASL limitrofe (mobilità passiva).
- L'art. 5 della L. R. n.9 del 22/07/09, "Livelli assistenziali di intervento", per garantire un'assistenza omogenea su tutto il territorio regionale e per consentire il raggiungimento degli obiettivi di prevenzione e cura prefissati prevede tre livelli assistenziali di intervento (1° Livello: Medici di Assistenza Primaria; 2° Livello: Centri di diabetologia territoriali; 3° Livello: Presidi Ospedalieri).
- Con Determinazione Dirigenziale n° 01 del 12/01/2012 si è proceduto in autotutela alla revoca della Determinazione Dirigenziale n° 113 del 05/12/2008.

Atteso che:

- Il Piano Sanitario Regionale (PSR) 2011-2013 della Campania "promuove la scelta dei percorsi diagnostico-terapeutici (PDTA) quale strumento valido per la gestione efficace ed efficiente dei pazienti cronici Il Piano di prevenzione 2005-2007 aveva dato l'avvio all'attuazione del modello assistenziale di Gestione Integrata (Disease Management) del Diabete Mellito definito Progetto IGEA (Integrazione, Gestione e Assistenza del Diabete)".

Considerato che:



- Il Distretto 54, con l'attivazione nel 2008 del Centro Diabetologico, ha avviato, in linea con gli obiettivi aziendali per il 2010, i percorsi diagnostico-terapautici assistenziali (PDTA) per il follow-up dei pazienti diabetici tipo 2 privi di complicanze d'organo, e tipo 1 nonchè tipo 2 con complicanze croniche, in collaborazione con i MMG e PLS (verbale UCAD del 28/09/10), previsti dalle Linee di indirizzo D.G.R. n.1168 del 16/09/05, e chiariti dalla circolare applicativa del DGRC 642/09 "Prestazioni specialistiche diabetologiche".
- Nel 2010 il Centro Diabetologico ha effettuato circa 4000 visite diabetologiche della quali 350 erano di pazienti diabetici di nuova diagnosi. Nel 2011 ha effettuato circa 5000 visite diabetologiche, delle quali 550 di pazienti diabetici di nuova diagnosi.

- Attualmente il Centro Diabetologico ha in carico circa 2500 utenti diabetici, i quali, attraverso un percorso interno di prenotazioni, vengono sottoposti periodicamente a visite specialistiche cardiologiche, neurologiche, oculistiche e nefrologiche secondo i protocolli previsti dalla circolare applicativa DGRC 642/09 (percorsi diagnostico-terapeutici). Utilizza la cartella clinica informatizzata, come previsto dal progetto IGEA, che consente l'attuazione di programmi di verifica dei risultati raggiunti, attraverso il monitoraggio degli indicatori di esito e di processo intermedi. Inoltre espleta programmi di educazione singola e collettiva ai pazienti diabetici, secondo le linee di indirizzo.
- I locali, le risorse umane da impegnare nelle attività e le attrezzature ed arredi indispensabili sono già in essere presso la sede del Distretto, senza ulteriore aggravio di spesa.
- Presso il Distretto 54 (San Giorgio a Cremano San Sebastiano al Vesuvio) la Dott.ssa Giuseppina De Simone, unica diabetologa specialista ambulatoriale, è presente a tempo indeterminato per 38 ore settimanali e già svolge attività di coordinamento.
- Al fine di garantire la continuità assistenziale e le finalità previste dall'art. 1 della L. R. n° 9 del 22/07/2009, nell'ottica del risparmio previsto dal Piano di Rientro Regionale

Il Direttore Responsabile del Distretto 54

Dott. Salvatore Langella

Propone al

Direttore Generale

- o L'istituzione di un "Centro Diabetologico Territoriale" presso il distretto 54,
- o di ratificare l'attività svolta dalla Dott.ssa Giuseppina De Simone, specialista diabetologo nominandoLa coordinatore del Centro;
- o di individuare un team diabetologico Interdisciplinare così composto:

Coordinatore del Centro Specialista Diabetologo;

Cardiologo;

Oculista;

Nefrologo;

N° 2 Infermieri professionali con formazione in campo diabetologico;

Medico di Medicina Generale

tutte professionalità già presenti nel Distretto



- o di rendere il presente atto immediatamente esecutivo
- o di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo ex art 35 L.R. 32/94
- di trasmettere il presente atto all'area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria della Giunta Regionale della Campania

Il Direttore Responsabile del Distretto 54

Dott. Salvatore Langella

Il Direttore Generale

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore Responsabile del Distretto 54, nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

- o L'istituzione di un "Centro Diabetologico Territoriale" presso il distretto 54,
- o di ratificare l'attività svolta dalla Dott.ssa Giuseppina De Simone, specialista diabetologo nominandoLa coordinatore del Centro
- o di individuare un team diabetologico Interdisciplinare così composto:

Coordinatore del Centro Specialista Diabetologo;

Cardiologo;

Oculista;

Nefrologo;

N° 2 Infermieri professionali con formazione in campo diabetologico;

Medico di Medicina Generale

tutte professionalità già presenti nel Distretto



- o di rendere il presente atto immediatamente esecutivo
- o di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo ex art 35 L.R. 32/94
- di trasmettere il presente atto all'area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria della Giunta Regionale della Campania
- Il Servizio Proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Il Direttore Generale

Dott/Maurikio D'Amora





Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE (Dott. Marco Tullo)

IL FUNZIONARIO

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegió Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 3 3 6 in data 18 91 17

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI								
La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci al sensi dell'art. 35 della L.R.								
03.11.94 n. 32 con nota n in data								
TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE								
La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35								
della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n in data								
PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE								
Deliberazione della G.R. n del								
Decisione:								

1 7 GEN. 2012

COLLEGIO SINDACALE		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. GABINETTO		DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
SERV. AFFARI GENERALI		DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. AFFARI LEGALI		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI		DISTRETTO N. 48	
SERV. ASSISTENZA SANITARIA		DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE		DISTRETTO N. 50	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.		DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 52	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE		DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	Z	DISTRETTO N. 54	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.		DISTRETTO N. 55	EX A.S.L. NA 5
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT		DISTRETTO N. 56	
SERV. ISPETTIVO		DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.		DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.		DISTRETTO N. 59	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE		OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO		OO.RR. AREA STABIESE	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA		OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO PROGETTI FONDI			