

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA ESECUTIVA

Numero del provvedimento	18
Data del provvedimento	18 ottobre 2022
Oggetto	Società della Salute
Contenuto	CONTRIBUTO PER DISABILITÀ GRAVISSIME. CRITERI INTEGRATIVI DELLE LINEE D'INDIRIZZO REGIONALI

Presidente	Sara Funaro
Direttore	Marco Nerattini
Ufficio/Struttura	Direzione Società della Salute
Resp. Ufficio/Struttura	Marco Nerattini
Resp. del procedimento	Marco Nerattini

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno 2022, il giorno 18 del mese di ottobre alle ore 15:00, in modalità videoconferenza, si è riunita la Giunta Esecutiva, su convocazione del Direttore.

Risultano presenti:

Ente	Rappresentante		Presente	assente
Comune di Firenze	Sara Funaro	presidente	X	
Azienda Usl Toscana Centro	Rossella Boldrini	membro	X	
Quartiere 3 Comune di Firenze	Serena Perini	membro	X	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	3	Criteri di definizione



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

LA GIUNTA ESECUTIVA DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE

Premesso che:

- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, e ss.mm.ii. (*"Disciplina del servizio sanitario regionale"*) e, segnatamente il capo III bis (*"Società della Salute"*), articoli 71 bis e ss., disciplina il nuovo assetto organizzativo dei servizi sanitari territoriali, sociosanitari e sociali integrati tramite la costituzione delle Società della Salute;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 e ss.mm.ii. (*"Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale"*) disciplina il sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- con le deliberazioni del Consiglio Comunale di Firenze 20 aprile 2009, n. 46, e del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Firenze 27 marzo 2009, n. 249, sono stati approvati gli schemi di Convenzione e di Statuto della Società della Salute di Firenze,
- in data 8 marzo 2010 è stata stipulata dagli enti consorziati la Convenzione della Società della Salute di Firenze, con allegato lo Statuto del Consorzio, entrato in vigore a seguito di detta stipula;

Preso atto che il Consiglio regionale della Toscana con deliberazione 9 ottobre 2019 n.73 ha approvato il Piano sanitario e sociale integrato della Regione (*PSSIR 2018-2020*), con il quale prende avvio il processo di programmazione multilivello previsto dalla l.r. 40/2005 ss.mm. ii.;

Richiamate:

- la deliberazione dell'Assemblea dei Soci della Società della Salute di Firenze 30 novembre 2020 n. 8 (*"Ratifica composizione Assemblea dei Soci e nomina del componente non di diritto della Giunta Esecutiva"*), con la quale si ratifica la nuova composizione del suddetto organo;
- la deliberazione dell'Assemblea dei Soci della Società della Salute di Firenze 18 novembre 2021 n. 8, con la quale si nomina il componente non di diritto della Giunta esecutiva nella persona del Presidente Quartiere 3 di Firenze, Serena Perini;
- la legge regionale 28 dicembre 2015, n. 84 *"Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005"*, con la quale viene istituita l'Azienda Usl Toscana Centro che riunisce le quattro precedenti aziende dell'area vasta (ASL 3 di Pistoia, ASL 4 di Prato, ASL 10 di Firenze e ASL 11 di Empoli);

Visto il D.P.G.R. Toscana del 28 febbraio 2019 n. 33 con il quale si nomina il Dott. Paolo Morello Marchese quale Direttore Generale dell'Azienda Usl Toscana Centro;

Preso atto della nota del Direttore Generale dell'Azienda Usl Toscana Centro (prot. n. 16959 del 4 marzo 2022) con la quale la Dott.ssa Rossella Boldrini, nominata Direttore dei Servizi Sociali AUSL Toscana Centro con delibera 12 gennaio 2022, n. 3, viene delegata a rappresentarlo in occasione delle sedute di Assemblea dei Soci e Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze;

Viste:



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

- la deliberazione di Assemblea dei Soci n. 2 del 13/5/2020 con la quale viene approvato: la proposta di Piano Integrato di Salute 2020-2022, il “Profilo di Salute 2019”, il “Profilo dei Servizi”, il “Dispositivo di piano e il “Piano Operativo Annuale 2020”, all’interno del quale è previsto ;
- la deliberazione di Assemblea dei Soci n. 1 del 22/2/2022 con la quale viene approvato il Programma Operativo Annuale 2022 e l’aggiornamento del Profilo di Salute;
- la delibera di G.E. n. 8 del 26.08.2020 che approva le Linee d’indirizzo organizzative propedeutiche al passaggio alla gestione diretta della Società della Salute di Firenze delle funzioni di cui all’art. 71 bis, comma 3, lettere c) e d) della L.R.T. 40/2005;

Richiamato l’articolo 71 quindicesimo della l.r. n. 40/2005, il quale prevede che:

- le Società della Salute disciplinino con apposito regolamento la propria organizzazione interna;
- la costituzione delle strutture organizzative delle Società della Salute eviti duplicazioni tra la Società della Salute e gli enti consorziati;
- gli incarichi di direzione delle strutture organizzative operative e di quelle di supporto tecnico-amministrativo siano attribuiti dal Direttore della Società della Salute nel rispetto delle disposizioni contenute nel contratto collettivo nazionale di riferimento;
- le Società della Salute si avvalgano prioritariamente, ove reperibili, delle risorse umane e strumentali messe a disposizione dagli enti consorziati, nei modi e con le procedure individuate dalla convenzione;

Richiamato il punto 1.b “Criteri per l’individuazione del personale per le Società della salute” dell’allegato A alla deliberazione della Giunta regionale 4 marzo 2019, n. 269, nel quale, tra l’altro, è stabilito che:

- la Società della salute si avvalgano, per l’esercizio delle proprie funzioni, di personale messo a disposizione dagli enti consorziati, salvo esigenze di particolari professionalità non presenti o non disponibili negli stessi enti;
- gli enti consorziati individuino il personale da mettere a disposizione tra quello che svolge prevalentemente le attività e funzioni da trasferire alla SdS alla data della attivazione dei passaggi di funzione;
- le Società della Salute possano stipulare accordi di avvalimento ai sensi della DGRT 243/2011;
- in attesa dell’attuazione della gestione diretta, si applichi al personale l’istituto del comando o dell’assegnazione funzionale formalizzata;
- al personale comandato e al personale assegnato funzionalmente alla SdS continui ad applicarsi il CCNL del comparto di provenienza, fermo restando l’impegno delle parti a definire la progressiva omogeneizzazione verso il CCNL della sanità pubblica;

Visti:

- l’art. 10 dello Statuto della SdS ai sensi del quale compete alla giunta esecutiva approvare il regolamento di organizzazione e funzionamento della SdS, nel rispetto dei criteri generali stabiliti dall’Assemblea dei soci;
- la Convenzione tra Società della Salute di Firenze, Azienda USL Toscana Centro e Comune di Firenze per la gestione diretta e unitaria prevista dall’ art. 71 bis l.r. 40/2005 ss.mm. ii e dal PSSIR 2018-2020, approvata con deliberazione di Assemblea dei Soci n. 9 del 30/12/2021 e sottoscritta in data 28.02.2022, nella quale sono presenti gli indirizzi programmatici e le direttive dell’assemblea dei soci



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

in merito all'*organizzazione interna e dei servizi sanitari e sociali integrati di cui la SdS assume la gestione diretta, ai sensi dell'articolo 71 bis, comma 5;*

Ritenuto, pertanto, di approvare e adottare la proposta di *Regolamento di organizzazione della Società della Salute di Firenze*, allegata al presente atto deliberativo sub lett. A quale parte integrante e sostanziale del medesimo;

Dato atto che fa parte integrante e sostanziale del Regolamento di Organizzazione il seguente allegato:

Allegato 1 – Organigramma

Preso atto del parere favorevole relativo alla regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 49, comma 1, del decreto legislativo n. 267/00;

con le modalità dell'articolo 10 dello Statuto;

DELIBERA

1. di approvare il *Regolamento di organizzazione della Società della Salute di Firenze* allegato sub lett. A alla presente deliberazione, ivi compreso il suo allegato, parte integrante e sostanziale del medesimo:
Allegato 1 – *Organigramma*
2. di trasmettere il presente atto agli Enti aderenti ed al Collegio Sindacale.
3. di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio, ove rimarrà per dieci giorni consecutivi, e mediante pubblicazione sul sito informatico della Società della Salute, ove resterà accessibile a tempo indeterminato.

Il Provvedimento è firmato digitalmente da:

Il Presidente
Sara Funaro

Il Direttore
Marco Nerattini

CRITERI CLINICI PER DEFINIRE L'INTENSITA' ASSISTENZIALE E PER GRADUARE IL CONTRIBUTO ECONOMICO EX DELIBERA REGIONALE 680/2022

Per **gli adulti** in condizione di disabilità gravissima sono individuati 3 livelli di intensità assistenziale, in ordine crescente, a cui far corrispondere tre diversi contributi :

- **I livello** di intensità assistenziale: contributo economico di **€ 900,00 mensili**;
- **II livello** di intensità assistenziale: contributo economico di **€ 1.050,00 mensili**;
- **III livello** di intensità assistenziale: contributo corrispondente a **€ 1.200,00 mensili**.

I livelli individuati in relazione alle condizioni previste - da ultimo - dall' allegato A della delibera di Giunta Regionale Toscana n. 680/2022 sono i seguenti:

- a) **persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10**

livello III di intensità assistenziale

- b) **persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa 24/24h 7/7gg**

livello III di intensità assistenziale

- c) **persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4**

CDRS 4 – livello II di intensità assistenziale

CDRS 5 – livello III di intensità assistenziale

- d) **persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B**

ASIA grado A = III livello di intensità assistenziale

ASIA grado B = II livello di intensità assistenziale

- e) **persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare** con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod

MRC con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti /EDSS ≥ 9 livello III di intensità assistenziale

Stadio 5 Scala H. e Y. mod. approfondimento con Barthelmod:

- *disabilità totale livello III di intensità assistenziale*
- *disabilità severa livello I di intensità assistenziale*

- f) **persone con deprivazione sensoriale complessa** intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore

livello III di intensità assistenziale

- g) **persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico** ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5

attribuzione del livello I , II o III su valutazione da parte del Settore competente in patologia

- h) **persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo** secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8

Lapmer 8-7- Livello I di intensità assistenziale

Lapmer 6-5 – Livello II di intensità assistenziale

Lapmer 4 o <4 Livello III di intensità assistenziale

- i) **ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche**

livello I di intensità assistenziale in presenza di 2 domini,

livello II di intensità assistenziale in presenza di 3 domini

livello III di intensità assistenziale in presenza di 4 domini

REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

I **minori di 18 anni** in condizioni di disabilità gravissima presentano una particolare complessità assistenziale rispetto agli adulti, in relazione alla necessità di essere supportati nello sviluppo di capacità per l'acquisizione, il potenziamento e il mantenimento delle autonomie possibili nelle funzioni motorie, prassiche, neuropsicologiche, in relazione ai complessi percorsi di integrazione scolastica e sociale. Pertanto, si ritengono appropriati il livello II e III di intensità assistenziale corrispondenti rispettivamente ad un contributo mensile di € 1.050,00 e di € 1.200,00 secondo valutazione specialistica. Al fine di favorire una continuità nell'erogazione del contributo, si reputa che l'importo erogato vada mantenuto anche per persone di età superiore ai 18 anni, laddove ancora in carico ai servizi di SMIA, dopo il passaggio attraverso il team di transizione, vengano seguite dai servizi per adulti. In caso di assegno di cura, il livello II e III di intensità assistenziale corrispondono rispettivamente ad importi mensili di € 1000,00 e di € 1.100,00 secondo la valutazione degli specialisti.

Qualora la Regione Toscana apporti modifiche ai valori dei contributi, si effettuerà il corrispondente adeguamento per i tre livelli di intensità assistenziale.

Nei casi in cui siano presenti due o più delle condizioni individuate nella definizione di disabilità gravissima, si reputa sussistere un livello III di intensità assistenziale.



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 18 Del 18 ottobre 2022

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 19 ottobre 2022 al 28 ottobre 2022

**Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data 18 ottobre 2022**