

**PROGETTO
MODELLO PACCHETTI SALUTE**
(in attuazione della DGR 674/2023)

Allegato A

Decisione Comitato Tecnico Scientifico n. 21 del 25/06/2024



Regione Toscana



Articolazione funzionale dell'Organismo Toscano per il Governo Clinico, ai sensi dell'art. 49 ter della l.r. 40/2005:

- a) Coordinatore;
- b) Ufficio di coordinamento;
- c) Comitato tecnico scientifico

Coordinatore dell'OTGC
Prof. Stefano Grifoni

Supporto amministrativo:
Roberta Bottai
Stefania Della Luna
Giuseppina Agata Stella

Il presente documento è stato prodotto da un gruppo multidisciplinare di esperti su mandato dell'Organismo Toscano per il Governo Clinico (istituito con Legge regionale 24 febbraio 2005 n. 40, modificata con Legge regionale 25 luglio 2017 n. 36).
L'intero documento in formato PDF è consultabile sul sito Internet della Regione Toscana al seguente indirizzo: <http://www.regione.toscana.it/pubblicazioni>
Chiunque è autorizzato, per fini informativi, di studio o didattici, a utilizzare e duplicare i contenuti di questa pubblicazione, purché ne citi la fonte.

MODELLO PACCHETTI SALUTE previsti dalla DGR 674/2023

PREMESSA

Dal 1975 con l'istituzione dei Consultori Familiari la salute riproduttiva delle donne è tutelata a livello territoriali in strutture ad hoc, che si avvalgono di una équipe multidisciplinare che sono in Consultori.

La nostra Regione ha sempre dato una particolare attenzione a queste strutture di natura socio-sanitaria, attualmente ha dato indicazione mandatoria con la DGR 1508/2022 che siano previsti nelle case di comunità (Hub e Spoke) rafforzando le indicazioni del DM77 che si limitava a raccomandarne la presenza.

Inoltre con la DGR 674/2023 ha proposto una riorganizzazione che prevede requisiti minimi di personale assegnato e di strutture ed apporta nuove indicazioni tra cui l'offerta di "pacchetti salute" che si concretizzano in prestazioni multidisciplinare e gratuite da erogare in maniera coordinata e possibilmente in contemporaneità.

L'integrazione Territorio-Ospedale-Territorio deve garantire una presa in carico prioritaria là dove si rilevino problematiche che necessitino di approfondimenti di maggiore intensità.

OBIETTIVI

Raggiungere popolazione target per la quale sono state individuate delle fragilità al fine di offrire un approccio informativo e prendere in carico le problematiche relative alla fascia di età individuata.

Riteniamo che in tal modo sia possibile ottenere delle ricadute in termini di salute sia attraverso attivazione di stili di vita adeguati sia attraverso il rilievo precoce di eventuali patologie presenti.

Importante sarà anche raggiungere la popolazione che non ha aderito alle indicazioni regionali in termini di prevenzione (screening, vaccinazioni...) facendo sì che il consultorio venga rimesso al centro come luogo di salute, aggregazione e dialogo con i sanitari.

CARATTERISTICHE DEL MODELLO

Offerta proattiva da ripetersi due o tre volte l'anno in una giornata indice individuando un consultorio che possa offrire spazi adeguati e una buona raggiungibilità anche con mezzi pubblici.

Il luogo scelto terrà conto della popolazione che abitualmente non usufruisce dei nostri servizi e che attraverso questa iniziativa potrà essere avvicinata ed offrire un aggancio che darà ricaduta in termini di salute pubblica e che rappresenta un investimento (riduzione e prevenzione IVG attraverso uso contraccettivi, prevenzione MTS con ricadute anche sulla fertilità futura e riduzione di patologie o trattamento precoce tipiche del periodo della menopausa).

Pazienti eleggibili:

- Giovani secondo le indicazioni date dalla DGR 674/2023 riguardo i CCG: ragazzi e ragazze dai 13 ai 25 anni.
- Donne con almeno 1 anno di amenorrea fino a 60 anni compiuti.

Esami eseguibili:**Per i giovani:**

- 1) Test per la Chlamydia possibilmente utilizzando test di autosomministrazione;
- 2) Test per gonorrea;
- 3) Test rapido per HIV;
- 4) Test sierologici per le MST (Epatite B e C, Lue);
- 5) Eventuali test dopo visita andrologica (ecografia testicolare, prostata, spermiogramma...);
- 6) Offerta Pap test a 25 anni (per chi non hanno aderito allo screening).

Per le donne in menopausa:

- 1) Ecografia pelvica transvaginale;
- 2) Test HPV (per chi non hanno aderito allo screening);
- 3) Prelievo ematico per dosaggio ormonale su un campione di amenorrea recente (FSH, LH, E2, TSH reflex, Ft4 .AMH per sospetta menopausa precoce ed altro in base a valutazione problematiche);
- 4) Approfondimenti e valutazioni nella menopausa oncologica;
- 5) Programmazione mammografia su agende dedicate (per chi non ha aderito allo screening);
- 6) Programmazione MOC su agende dedicate (in presenza di fattori di rischio quali menopausa precoce, patologie oncologiche, familiarità, precedenti fratture, ecc.);
- 7) Valutazione uroginecologica ed eventuale programmazione prove urodinamiche su agende dedicate.

Professionisti ed attività coinvolte:

Ostetrica, Ginecologo, Psicologo, Assistente Sociale, Assistente Sanitario, Andrologo, Dietista, Mediatore Linguistico Culturale.

Attività per i giovani

Incontri collettivi per:

- counselling ginecologico su MST, procreazione responsabile e contraccezione gratuita, prevenzione oncologica;
- counselling ed eventuale visita andrologica per le problematiche del sesso maschile;
- counselling su alimentazione e stili di vita corretti;
- counselling psicologico e sociale a richiesta;
- counselling mirato alla prevenzione della violenza di genere nelle relazioni;
- counselling e offerta contraccettiva (programmazione appuntamento per la contraccezione gratuita);
- distribuzione di condom;
- counselling e offerta vaccino HPV per ragazzi e ragazze che non abbiano ancora effettuato la vaccinazione;
- offerta di materiale informativo preferibilmente reperibile per web.

Attività per le donne in menopausa

Incontri collettivi per:

- counselling ginecologico sulla menopausa con valutazione anamnestica e rilevazione dei fattori di rischio;
- counselling cardiovascolare;
- counselling su alimentazione e stili di vita corretti;
- counselling psicologico e sociale a richiesta;
- interventi di rieducazione del pavimento pelvico o di riabilitazione del pavimento pelvico;
- offerta di materiale informativo preferibilmente reperibile per web.

INDICATORI

- Incremento del 10% della presenza nei CG;
- Aumento del 10% delle prestazioni sulla contraccezione gratuita;
- Flessione delle IVG nella popolazione target del 3% (attualmente è del 12% rispetto alle IVG totali);
- Aumento del 5% della vaccinazione HPV nella popolazione target;
- Incremento del 10% della presenza di donne in età menopausale nei consultori familiari;
- Aumento del 10% dell'adesione agli screening.

SOSTENIBILITÀ

Isorisorse per quanto riguarda personale strumentazione, da valutare l'impatto economico sull'esecuzione dei test diagnostici tenendo presente che è un investimento per la salute futura della collettività.

BIBLIOGRAFIA

- Equità di accesso ai servizi sanitari delle persone con disabilità. Approvazione delle linee di indirizzo e del modello di intervento regionale PASS-Percorsi Assistenziali per Soggetti con bisogni Speciali - Del. GRT N. 666 del 19.06.2017
- BZgA/WHO Regional Office for Europe (2006). Country papers on youth sex education in Europe. Cologne (<http://www.sexualaufklaerung.de/cgi-sub/fetch.php?id=489>)
- Frans E, Franck T (2010). Vlaggensysteem. Praten met kinderen en jongeren over seks en seksueel grensoverschrijdend gedrag [Flagsystem. Talking with children and youngsters about sexuality and inappropriate sexual behaviour]. Antwerp, Sensoa.
- NICE guideline Menopause: diagnosis and management (NG23, published November 2015)
- NAMS Releases 2022 Guidelines for Hormone Therapy: July 7, 2022
- Vaginal Swabs Are the Specimens of Choice When Screening for Chlamydia trachomatis and Neisseria gonorrhoeae: Results From a Multicenter Evaluation of the APTIMA Assays for Both Infections. JULIUS SCHACHTER, PHD,* MAX A. CHERNESKY, PHD,† DEAN E. WILLIS,‡ PAUL M. FINE, MD,§, DAVID H. MARTIN, MD, DEANNA FULLER,¶ JEANNE A. JORDAN,** WILLIAM JANDA,†† and EDWARD W. HOOK III, MD‡‡. Sexually Transmitted Diseases, December 2005, Vol. 32, No. 12, p.725–728

RIFERIMENTI NORMATIVI

- DM 77 del 23.05.2022
- DGRT 495 del 22.04.2024
- DGRT 674/2023
- DGRT 1508 del 19.12.2022
- DGRT 1251/2018

Coordinatrice del gruppo

Valeria Dubini, Ginecologa, già Direttore Attività Consultoriali AUSL TC

Referenti attività consultoriali:

Ferruccio Sereni, Ginecologo, coordinatore consultori AUSL TSE

Chiara Voltolini, Ginecologa, coordinatrice consultori AUSL TSE

Rosa Maranto, Medico di comunità, coordinatrice consultori AUSL TNO

Membri OGCT:

Arianna Maggiali, Direttore Ostetricia professionale AUSL TC

M. Antonietta Gulino, Presidente Ordine degli Psicologi della Toscana

Paolo Sarti, Pediatra

Katia Belvedere, Direttore Generale ISPRO

Francesca Torricelli, Commissione Pari Opportunità Regione Toscana

Esterni per completamento équipe multidisciplinare:

Rosa Barone, Presidente Assistenti Sociali Toscana

Lucia Turco, già Direttore ARS

M. Grazia Mori, MMG