



Deliberazione del Direttore Generale

n° 364 del 23 OTT. 2014

Oggetto: Progetto Movimento è vita. Intervento per l'incremento dell'attività fisica nella popolazione pre-diabetica, sovrappeso e obesa. Approvazione attività e spesa 2014

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n.47/24 del 30/10/2010 di approvazione del Piano Regionale di Prevenzione 2010-2012 che comprende i progetti MOVIMENTO E' VITA;

VISTA l'intesa del 07/02/2013, stipulata tra il Governo, le Regioni e le Provincie autonome di Trento e Bolzano, che prevede, nelle more dell'approvazione del Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018, la proroga all'anno 2013 del PRP 2010-2012;

PREMESSO che la Asl n° 4 di Lanusei ha elaborato un apposito piano operativo per il progetto *Movimento è vita - Interventi per l'incremento della attività fisica nella popolazione prediabetica, sovrappeso e obesa*;

PREMESSO che la Giunta Regionale della Sardegna con deliberazione n.50/20 del 3 dicembre 2013 ha disposto l'impegno di € 130.000,00 per le ASL della Sardegna, e assegnato, con determinazione assessoriale n. 1502 del 13 dicembre 2013, a codesta Azienda fondi per un importo di € 5.013,00 finalizzato alla svolgimento della linea progettuale Movimento è vita. Attività fisica nella popolazione prediabetica, sovrappeso e obesa;

CONSIDERATO che si deve procedere al prosieguo delle attività del progetto con il reclutamento di n.20 pazienti tra la popolazione prediabetica, sovrappeso e obesa al fine di trasmettere ai pazienti selezionati, con la collaborazione di un laureato in scienze motorie, le abilità, le competenze e le capacità per svolgere un'attività fisica tale da recuperare le funzioni cardio-metaboliche articolari e motorie per ridurre la progressione dell'alterazione metabolica e dell'incremento ponderale e migliorare la qualità della vita;

ACCERTATO che per le azioni di progetto è disponibile un budget di euro 5.013,00, quale importo assegnato dalla RAS per l'annualità 2013;

RITENUTO precisare quale Responsabile di progetto la dott.ssa Piera Rina Marras, e quale Segretario la sig.ra Maria Lisa Cuboni;

RITENUTO distinguere il Personale coinvolto nelle attività di progetto oltre l'orario ordinario come di seguito indicato:

Comparto ruolo amministrativo

- Segretario M. Lisa Cuboni ore n. 10;
- Ruolo tecnico ore n. 2;
- Direzione Generale ore n. 4
- Affari Generali e Legali ore n.2;
- Servizio Bilancio ore n.1;
- Personale 1

RITENUTO distinguere le spese come di seguito indicato:

- Personale € 645,76
- Spese generali: € 4.367,24 (Palestra con Laureato in Scienze Motorie, Stampati)



RITENUTO procedere ad approvazione del progetto attuativo allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale e ad autorizzazione della spesa progettuale come da prospetto analitico evidenziato;

VISTO il Regolamento sui progetti aziendali a fondo vincolato, approvato con DDG n. 247 del 10 luglio 2014;

VISTA la L.R. n.ro 10/2006;

VISTO il D.Lgs. n.ro 229/99 e successive modificazioni;

VISTI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art. 32, c. 8 dell'Atto Aziendale;

SENTITI in comune il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art.;

DELIBERA

DI APPROVARE il progetto attuativo *Movimento è vita – intervento per l'incremento dell'attività fisica nella popolazione pre-diabetica, sovrappeso e obesa* e il relativo piano di spesa per complessivi € 5.013,00;

DI FAR GRAVARE la spesa di cui al presente atto sui conti di bilancio come da prospetto allegato alla presente, per farne parte integrante e sostanziale;

DI INCARICARE dell'esecuzione del presente atto il servizio AAGG e legali, Bilancio, Personale, Servizio Tecnico-Logistico, ciascuno per gli adempimenti di propria spettanza.

Il Resp.le Coord.to Prog. Aziendali
Dott.ssa Tonina Augusta Mulas

Il Direttore Sanitario
Dr. ssa Maria Valentina Marras

Il Direttore Amministrativo
Dott. Antonio Mario Loi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Francesco Pintus



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

23 OTT. 2014

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali



- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006). |
| <input type="checkbox"/> Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006). |
| <input type="checkbox"/> Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006). |

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali



Protocollo n° PG/2014/ 2688S Lanusei, li 29 OTT. 2014

DESTINATARI:

- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
- Servizio Bilancio
- Servizio Tecnico-Logistico



Prog. 19/2011 Movimento è vita. Piano di spesa 2014

L'importo disponibile per l'attività progettuale è di **5.013,00** a valere sull'anno 2014 da imputare sui seguenti conti di bilancio:

| | | |
|------------------|--|------------|
| Conto 0509040205 | Altri oneri del personale amministrativo | € 500.00 |
| Conto 0509040206 | Oneri sociali comparto amministrativo | € 133.00 |
| Conto 0509040207 | Irap comparto amministrativo | € 12,76 |
| Conto 0501030401 | Acquisto di supporti informatici, cancelleria e stampati | € 370.77 |
| Conto 0506030401 | Costi per altri servizi non sanitari | € 3.996.47 |

Il Responsabile di progetto
Dott.sa Piera Rina Marras

ASL LANUSEI Dipartimento di Prevenzione

PIANO ATTUATIVO LOCALE : PROGETTO REGIONALE "IL MOVIMENTO E' VITA " INTERVENTO PER L'INCREMENTO DELL'ATTIVITA' FISICA NELLA POPOLAZIONE PRE-DIABETICA , SOVRAPPESO E OBESA.

Responsabile :Dr.ssa Piera Marras -sede Poliambulatorio di Tortoli Via Mons.Carchero.

Analisi di contesto

L'obesità e il diabete di tipo 2 costituiscono due entità cliniche strettamente connesse al rischio di patologia cardiovascolare e di riduzione dell'aspettativa di vita nonché di aumento del rischio tumorale. Esse si manifestano strettamente correlate sotto molti aspetti ormonali e patogenetici ,tanto da rendere necessario il termine di *diabesità* per intenderle entrambe.

Questo stretto legame costituisce oltretutto la base di una nuova ed estesissima entità clinica denominata *sindrome metabolica*. Essa è costituita da una associazione non casuale di iperglicemia ,dislipidemia e ipertensione arteriosa ed è fortemente dipendente dalla sedentarietà e dall'ambiente ricco di alimenti,tipico della popolazione occidentale.

Per tale ragione , almeno finora ,è risultata resistente alla farmacoterapia fino ad ora applicata. La sedentarietà costituisce il denominatore comune dell'obesità e del diabete mellito tipo 2. La semplice indicazione di incrementare l'attività fisica volontaria non risulta sufficiente al fine di determinare una consistente riduzione del peso tale da diminuire drasticamente i rischi cardiometabolici insiti nell'obesità , in quanto essa è contrastata dalla determinazione biologica a mantenere il peso raggiunto.

Occorre quindi un supporto strutturato sia individuale che di gruppo che codifichi , controlli e moduli l'attività motoria in funzione dell'obiettivo sia metabolico e sia ponderale da raggiungere.

Ovviamente l'estensione alla collettività di un simile obiettivo necessita del coinvolgimento di tutte le istituzioni attraverso politiche ambientali ,culturali, legislative ,industriali e sanitarie adeguate.

Al di fuori di questa auspicabile interrelazione fra varie istituzioni , è possibile limitare gli interventi operativi a fasce di popolazione a maggior rischio di patologie future collegate con l'obesità ,quali le patologie metaboliche e le malattie cardiovascolari.

Individuare queste fasce a rischio ed agire su di esse risulta un obiettivo più realistico ed abbordabile , che peraltro comunque determina consistenti riduzioni della spesa sanitaria , a fronte di un iniziale investimento relativamente elevato.

Due ormai classici studi realizzati in Finlandia ed in USA hanno dimostrato che cambiamenti nello stile di vita realizzati nella fase prodromica della malattia diabetica determinano una netta riduzione (-58%) dello sviluppo di diabete e, di conseguenza ,della patologia cardiovascolare associata alla malattia. Senza tali interventi 11 persone ogni 100 prediabetici all'anno evolvono verso il diabete mellito tipo 2.

La promozione e la prescrizione dell'attività fisica in tutte le fasce d'età nella popolazione generale è ritenuta dalla Regione Sardegna strategica ai fini di miglioramento complessivo della salute dei cittadini ,in considerazione delle numerose evidenze scientifiche che dimostrano in modo inequivocabile gli effetti preventivi e terapeutici dell'attività fisica e sportiva su molte patologie con evidenti ripercussioni positive in termini di riduzione della morbilità e della mortalità.

Sulla base di tali dati prenderà il via un programma sperimentale di intervento rivolto verso soggetti sovrappeso e obesi a rischio di sviluppo di patologia cardiometabolica che saranno sottoposti a idonei programmi di attività motoria per ridurre la progressione dell'alterazione metabolica e dell'incremento ponderale migliorando così la qualità della vita.

Destinatari (target)

Soggetti in sovrappeso ,obesi e a rischio diabete reclutati su base volontaria dai medici di base della Asl 4. Nella Asl di Lanusei sarà selezionato un gruppo costituito da 15-20 soggetti a rischio.

Obiettivo generale :trasmettere ai pazienti selezionati le abilità , le competenze e le capacità per svolgere e fare svolgere un'attività fisica consona al recupero delle funzioni cardiometaboliche aricolari e motorie per ridurre

la progressione dell'alterazione metabolica e dell'incremento ponderale e migliorare la qualità della vita.

Obiettivo specifico :Aumentare la capacità del sistema sanitario di utilizzare l'esercizio fisico e la corretta alimentazione ai fini preventivi dell'obesità e del sovrappeso e delle patologie cronico-degenerative attraverso la collaborazione degli operatori sanitari del Dipartimento di prevenzione al fine di utilizzare la promozione e la prescrizione dell'attività fisica come strumento della normale pratica clinica.

Azioni:

L'intervento si propone di elaborare schemi motori e/o tabelle finalizzate a raggiungere e/o incrementare il livello di attività fisica minimo consigliato secondo letteratura.

Ci si avvarrà perciò della collaborazione dei laureati in scienze motorie finalizzata al progetto "movimento è vita" come già realizzato in altre regioni italiane.

Il laureato in scienze motorie compilerà questionari specifici per la valutazione iniziale e terminale dell'efficacia dell'intervento ottenendo misure antropometriche di peso ,altezza,indice di massa corporea (BMI),circonferenza addominale,pliche cutanee.

Tempi di realizzazione

entro dicembre 2014

Servizi aziendali coinvolti:

Medicina dello Sport,Medici di medicina generale

Costi presunti

Asl Lanusei Euro 5.013,00 (restanti)