

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2570 del 10 DIC. 2015

REFERENTE DEL PROGETTO: dott. Giuseppe Iacono

Esecutiva: _____
Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: Approvazione Progetto di PSN anno 2012, linea progettuale - Riabilitazione - Azione 10.5 "Esperienza della domiciliarizzazione in oncologia."

IL REFERENTE DEL PROGETTO
Responsabile del Procedimento
dott. Giuseppe Iacono

IL REFERENTE UNICO
PER I PROGETTI VINCOLATI
dott.ssa Antonina Giacalone

Il 10 DIC. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 13 DIC. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su proposta del Referente del Progetto Obiettivo di P.S.N. anno 2012, linea progettuale - Riabilitazione - Azione 10.5 "Esperienza della domiciliarizzazione in oncologia," dott. Giuseppe Iacono che con la sottoscrizione del presente atto, controfirmato dal Referente Unico per i progetti vincolati, ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che la Conferenza Stato Regioni ha ripartito i fondi per la realizzazione dei progetti obiettivo del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2012 con D.A. n. 703/12 fra cui rientra la linea citata per la quale si riscontra la disponibilità di € 100.000,00;

ATTESO che attualmente, è già in corso un radicale cambiamento nella modalità di somministrazione dei trattamenti in oncologia, con un sempre maggior utilizzo della terapia orale, sia per i farmaci chemioterapici classici sia per i nuovi farmaci biologici "target" a bersaglio biomolecolare che, rispetto a quella endovenosa, presenta indubbi vantaggi per i pazienti (possibilità di assumere la terapia a domicilio, non necessita di accessi venosi centrali ecc...);

RILEVATO che i vantaggi prima evidenziati possono essere vanificati da alcune criticità quali potenziali gravi tossicità ed effetti collaterali di detti farmaci che è necessario riconoscere prontamente;

ATTESO CHE, la creazione di un rapporto diretto medico - infermiere - paziente al domicilio garantisce, a quest'ultimo, una completa informazione sulle modalità di assunzione di questi farmaci e sulle tossicità correlate, con il duplice scopo di migliorare l'aderenza alla terapia e di monitorare, gestire e segnalare gli eventi avversi;

CHE, inoltre, gli interventi al domicilio del paziente migliorano l'outcome clinico dei pazienti e determinano anche la riduzione delle prestazioni urgenti richieste dal pronto soccorso alla U.O.C. di Oncologia per la gestione di tossicità da farmaci orali;

CHE, quindi, il vero "salto di qualità" è rappresentato dalle visite di medico e infermiere al domicilio del paziente spesso residente in zone disagiate ed in precarie condizioni psico fisiche;

VISTA la proposta del Referente aziendale dott. Giuseppe Iacono, in uno alla presente per farne parte integrante, con la quale, tenuto conto delle considerazioni su esposte, riguardante la realizzazione del Progetto di PSN 2012 Azione 10.5 "Esperienza della domiciliarizzazione in oncologia," mediante lo svolgimento delle seguenti azioni:

- Assunzione n. 1 Medico Oncologo con contratto co.co.co € 33.000,00 al lordo (IRAP compresa) per 1 anno;
- Assunzione n. 3 Infermieri con contratto co.co.co € 65.000,00 al lordo (IRAP compresa) per 1 anno;
- Acquisto tablet e schede 3G € 2.000,00;

RITENUTO di poter approvare il Progetto proposto la cui spesa prevista è pari a € 100.000,00;

VISTO il Regolamento interno dei Progetti vincolati approvato con delibera n. 2542 del 30.12.2014;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

APPROVARE il progetto di PSN 2012 Azione 10.5 "Esperienza della domiciliarizzazione in oncologia," proposto dal referente, dott. Giuseppe Iacono, in uno alla presente per farne parte integrante;

AUTORIZZARE la spesa pari a complessivi € 100.000,00 come segue:
€ 90.322,58 conto 502011507 relativo alle competenze e oneri del personale sanitario;
€ 7.677,42 conto 901020101 relativo all'IRAP del personale sanitario;
€ 2.000,00 conto 10102090103 relativo alle macchine d'ufficio elettroniche;

DARE mandato all'U.O.C. Affari Generali, Sviluppo organizzativo e Risorse umane di attivare le procedure normativamente previste per il conferimento degli incarichi di collaborazione coordinata e continuativa in premessa citati;

TRASMETTERE copia del presente atto al Referente unico dei progetti vincolati, al Settore Economico Finanziario, al Controllo di gestione, al Settore Affari generali Sviluppo Organizzativo e risorse umane, al Servizio Formazione, al Settore Provveditorato e al Servizio Informatico .

TRASMETTERE, altresì, copia del presente atto, a cura del Referente Unico dei progetti vincolati e all'Assessorato della Salute Servizio 4 DPS, per la prevista validazione.

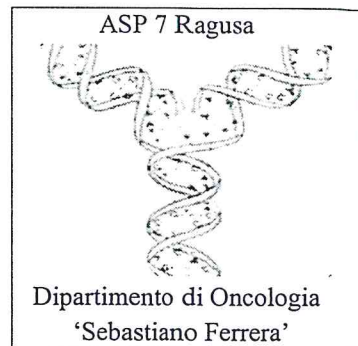
CDC: DGOA 22.06.11

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore del Settore Economico - Finanziario		Il Contabile	
.....		

2013.P.SN.105



REGIONE SICILIA
AZIENDA PROVINCIALE - RAGUSA
Unita' Operativa Complessa
ONCOLOGIA



Proposta di Progetto obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2012

Linea progettuale Riabilitazione. Azione 10.5 “ Esperienza della domiciliarizzazione in oncologia.”

Referente : dott. Giuseppe Iacono

Finanziamento: € 100.000,00

Titolo del progetto: “ Monitoraggio domiciliare delle terapie oncologiche orali.”

Durata del progetto: Un anno

Descrizione del progetto

Contesto:

Già attualmente, ed ancor di più prevedibilmente nei prossimi anni, e' in corso un radicale cambiamento nella modalità di somministrazione dei trattamenti in oncologia, con un sempre maggiore utilizzo della terapia orale, sia per i farmaci chemioterapici classici sia per i nuovi farmaci biologici “target “ a bersaglio biomolecolare, rispetto a quella endovenosa, con indubbi vantaggi per i pazienti (possibilità di assumere la terapia a domicilio , non necessità di accessi venosi centrali o periferici, assenza di rischi di stravasamento e danni conseguenti).

I vantaggi evidenziati possono essere vanificati del tutto o in parte dalla non adeguata considerazione di alcune importanti criticità nella gestione delle terapie oncologiche orali, che possono essere così brevemente riassunte:

- pur potendo essere assunti per via orale, si tratta comunque di farmaci con potenziali gravi tossicità ed effetti indesiderati che vanno prontamente riconosciuti ed adeguatamente gestiti;
- nella gran parte dei casi sono farmaci ad alto costo, ed una loro oculata gestione, evitandone possibili e potenziali sprechi, si traduce in un sostanziale risparmio per la spesa sanitaria dell'Azienda;
- non si è ancora consolidata tra i medici di medicina generale ed ancor più tra i pazienti la consapevolezza della complessità di tale tipo di terapia a fronte della comodità con cui il farmaco può essere assunto, potendo tutto ciò causare gravi problemi quali scarsa aderenza alla terapia, mancata verifica della efficacia della cura e sottostima degli effetti indesiderati e delle tossicità specifiche.



REGIONE SICILIA
AZIENDA PROVINCIALE - RAGUSA
Unita' Operativa Complessa
ONCOLOGIA

Il trattamento orale con farmaci oncologici, diluito nel contesto assistenziale attuale, corre il rischio di essere banalizzato, con amplificazione delle suddette criticità.

Una possibile strategia per far fronte alle suddette criticità potrebbe essere la attivazione di uno specifico monitoraggio medico infermieristico dedicato alla gestione di tali trattamenti e delle problematiche loro correlate in ambiente domiciliare.

La realizzazione di questa iniziativa potrebbe essere realizzata nell'ambito di un progetto inserito nella linea progettuale di *PSN 2012 - Riabilitazione. Azione 10. "10.5- Esperienza di domiciliarizzazione in oncologia"*.

Fabbisogno:

Il numero medio di pazienti in trattamento con farmaci oncologici orali può essere facilmente desunto dai flussi di farmacia ospedaliera e si attesta su.....distribuiti in maniera pressochè omogenea su tutto il territorio provinciale. I pazienti eleggibili verranno selezionati dai medici della U.O.C. di Oncologia, fino ad un numero massimo di 50 in totale, sulla base dei seguenti criteri: Performance status secondo sistema ECOG ≤ 2 ; difficoltà ad accedere alla struttura per condizioni socio economiche disagiate.

Obiettivi:

Creare un rapporto diretto medico - infermiere - paziente, che garantisca, al domicilio, a quest'ultimo una completa informazione sulle modalità di somministrazione ed assunzione di questi farmaci e sulle tossicità correlate, con il duplice scopo di migliorare l'aderenza alla terapia e di monitorare, gestire e segnalare gli eventi avversi.

In ultima analisi : migliorare l'outcome clinico dei pazienti.

In questo senso, il vero "salto di qualità" è proprio rappresentato dalle visite di medico ed infermiere al domicilio del paziente, spesso residente in zone disagiate ed in precarie condizioni psico- fisiche.

Un obiettivo secondario del progetto consiste nel ridurre le prestazioni urgenti richieste dal pronto soccorso alla U.O.C. di Oncologia per la gestione di tossicità da farmaci orali.

Descrizione attività previste:

Le attività previste dal progetto comprendono:

- 1) la fase della prima visita e prima prescrizione medica, di competenza esclusiva del medico oncologo specialista della struttura, da effettuare presso gli ambulatori della U.O.C. ed alla quale dovranno partecipare il medico e l'infermiere del progetto che seguiranno il paziente a domicilio;
- 2) la fase della dispensazione del farmaco, di competenza della farmacia ospedaliera sulla base della prescrizione specialistica. La consegna verrà effettuata all'infermiere del progetto;
- 3) la fase della consegna del farmaco, prelevato dalla farmacia ospedaliera, al domicilio del paziente da parte dell' infermiere esperto, assumibile con uno specifico contratto co.co.co.. Egli, all'inizio della terapia, ribadirà al paziente le corrette informazioni riguardo alle modalità di assunzione del farmaco e contribuirà a sensibilizzare paziente e caregiver al riconoscimento ed alla segnalazione immediata di eventuali effetti indesiderati!



REGIONE SICILIA
AZIENDA PROVINCIALE - RAGUSA
Unita' Operativa Complessa
ONCOLOGIA

4) la fase del monitoraggio degli effetti terapeutici ed indesiderati del farmaco da parte di un medico oncologo esperto, assumibile a contratto co.co.co. e degli infermieri, secondo un calendario di accessi programmati al domicilio del paziente. Il medico costituirà elemento di raccordo tra il paziente, la struttura ospedaliera di riferimento ed il medico di medicina generale.

Si prevede che sia al medico che all'infermiere venga fornita la possibilità di accedere dal domicilio del paziente (tramite la fornitura di tablet) alla cartella clinica informatizzata dei pazienti, peraltro già in uso presso la U.O.C. di Oncologia.

Il medico inoltre dovrà garantire la reperibilità telefonica per i pazienti in monitoraggio, dalle ore 8 alle ore 20.

La presenza al domicilio del medico oncologo qualificato non escluderà la effettuazione di programmati periodici controlli dei pazienti in ambiente ospedaliero presso gli ambulatori della U.O.C. di Oncologia, responsabile primaria della terapia del paziente.

Tempi di attuazione:

Il progetto , una volta approvato e finanziato potrebbe essere attivato e implementato nel corso dell'anno solare 2016

Indicatori di realizzazione:

Gli indicatori di realizzazione saranno rappresentati dal numero degli accessi a domicilio di medico ed infermieri. Per ogni singolo paziente in trattamento attivo si prevedono almeno un accesso alla settimana da parte dell'infermiere per il monitoraggio degli eventuali eventi avversi e della corretta assunzione dei farmaci ed almeno un accesso programmato ogni mese da parte del medico per la visita clinica.

Indicatori di processo:

Report trimestrali sul numero di prestazioni medico-infermieristiche.

Indicatori di risultato:

Quale indicatore di risultato potrà essere assunto il livello di gradimento espresso dai pazienti e dalle loro famiglie sulla base della compilazione di appositi questionari allo scopo predisposti (max 5 items con un valore medio previsto di almeno 8 su una scala di valori da 1 a 10).

Altro indicatore di risultato potrà essere costituito dalla riduzione delle prestazioni in urgenza richieste dal pronto soccorso e rese dalla U.O.C. per la gestione di tossicità da terapie orali.

Costi correlati:

Le fasi 1 e 2 del progetto esulano dal calcolo dei costi previsti essendo comunque parte della normale attività di lavoro da parte delle figure interessate (medico oncologo strutturato e farmacista ospedaliero).

Per la realizzazione delle fasi 3 e 4 , prevedendo un numero massimo di 50 pazienti seguiti su tutto il territorio provinciale, per un numero previsto di 4 accessi /mese /paziente per gli infermieri e di 1 accesso /mese/paziente per il medico, sono prevedibili un numero di accessi pari a 2400 accessi/anno per gli infermieri e di 600 accessi /anno per il medico.



REGIONE SICILIA
AZIENDA PROVINCIALE - RAGUSA
Unita' Operativa Complessa
ONCOLOGIA

Costo complessivo del progetto: Euro 100.000,00

di cui:

euro 33.000,00 lordi (compresa IRAP) per un medico oncologo specializzato e con specifica e certificata esperienza di formazione clinica svolta presso una U.O.C. di Oncologia, assunto a contratto co.co.co.; costo complessivo della copertura assicurativa degli eventuali incidenti in itinere a carico del medico, dell'utilizzo del mezzo proprio e della disponibilità in reperibilità telefonica.

euro 65.000,00 lordi (compresi oneri ed IRAP) per numero tre infermieri professionali con specifica e certificata esperienza di lavoro in ambito oncologico presso strutture qualificate, assunti a contratto co.co.co.; anche in questo caso il costo per infermiere è comprensivo di copertura assicurativa per incidenti in itinere e uso del mezzo proprio.

euro 2.000,00 per acquisto tablet, schede 3G, etc.),

**Il Referente del progetto
dott. Giuseppe Iacono**

