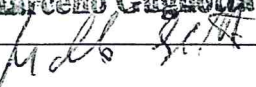

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

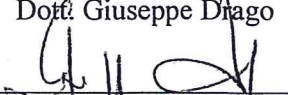


IL SEGRETARIO

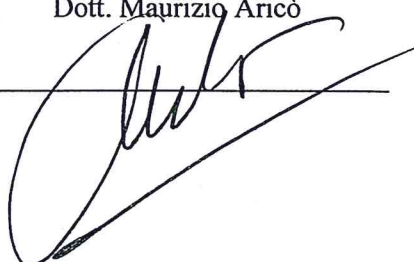
Sig. ~~Marceno Gugliotta~~



IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

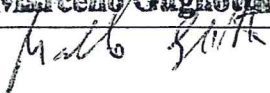
Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n.

30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi,

dal 29 GEN. 2017

IL SEGRETARIO

Sig. ~~Marceno Gugliotta~~



La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 255 del 26 GEN. 2017

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI RIUNITI DI VITTORIA/COMISO

Esecutiva: _____
Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: Rete regionale per la gestione clinica dei soggetti affetti da Sclerosi Multipla ex D.A. 1450 del 26 ottobre 2014.- Modifica delibera n. 84 del 14 gennaio 2016.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

dott.ssa Antonina Gracalone



26 GEN. 2017

Il _____, 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. Marceno Gugliotta, quale Segretario verbalizzante,
adotta la seguente deliberazione:

Su proposta della Direzione Amministrativa Ospedali Riuniti di Vittoria/Comiso che, con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura, ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

VISTO il Piano Sanitario Regionale "Piano della Salute" 2011-2013 che prevede la costituzione di reti assistenziali quali valida risposta organizzativa per il miglioramento della qualità assistenziale e dell'appropriatezza delle cure;

PRESO ATTO che la Sclerosi Multipla (SM), quale complessa patologia cronica ad andamento evolutivo, determina un notevole impatto sociale anche in termini di oneri assistenziali a carico delle famiglie nelle quali è presente una persona che ne sia affetta per cui è necessario creare percorsi dedicati per razionalizzare sia il percorso del paziente che, al contempo, la spesa;

VISTO il decreto dell'Assessorato della Salute n. 2277 del 26 ottobre 2012 con il quale erano stati riconosciuti i Centri di riferimento regionali per patologie di alta specializzazione e di alto interesse sociale e sanitario, fra cui, per la ASP di Ragusa, la Neurologia del P.O. di Vittoria per la Sclerosi Multipla e la Neurologia dell'OMPA di Ragusa per Malattia di Parkinson e Parkinsonismi;

VISTO il D.A. n. 804/11 del 3 maggio 2011 e s. m. i. con il quale è stata istituita la rete regionale dei centri prescrittori e in particolare l'allegato 2 "Farmaci di area neurologica-Sclerosi multipla";

VISTO, altresì, il decreto assessoriale del 10 ottobre 2014 riguardante l'aggiornamento dei Centri prescrittori di "Farmaci di area neurologica- Sclerosi multipla" fra cui figura, nell'allegato 1, l'Unità Operativa di Neurologia del P.O. di Vittoria;

VISTO il D.D.G. n. 2679 del 19 novembre 2009 recante "modalità operative per l'impiego ed erogazione dei medicinali al di fuori delle indicazioni autorizzate (off-label) per casi specifici;

VISTO il D.A. n. 1450 del 15 settembre 2014 "Rete regionale per la gestione clinica dei soggetti affetti da sclerosi Multipla" che approva il documento tecnico "Percorso diagnostico terapeutico assistenziale integrato per la gestione della Sclerosi multipla (PDTA) ed approva la rete regionale dei centri per la Sclerosi multipla definita secondo il modello Hub e Spoke suddivisi in quattro aree territoriali;

PRESO ATTO che HUB di Catania-Siracusa-Ragusa sono l'ARNAS "Garibaldi" di Catania e l'A.O.U. Policlinico V.E. di Catania mentre Spoke della ASP di Ragusa sono il P.O. Ospedale Civile M.P. Arezzo collegato all'Hub ARNAS "Garibaldi" di Catania ed il P.O. "Guzzardi" di Vittoria collegato all'Hub A.O.U. "Policlinico V.E. di Catania;

VISTO l'art. 8 del D.A. n. 1450 del 15 settembre 2014 che prevede la stesura di un documento tecnico relativo alla organizzazione del Centro aziendale ed il funzionamento della rete;

VISTA la delibera n. 1923 del 25 settembre 2015 "Approvazione Atto aziendale dell'ASP 7 di Ragusa e organigramma allo stesso allegato" sottoposta all'Assessorato per il prescritto controllo di conformità, ove si riscontra che la struttura complessa di Neurologia provinciale è allocata presso il P.O. di Vittoria;

VISTA la nota assessoriale prot./Serv.4/n. 90805 del 25.11.2014 riguardante la verifica della sussistenza delle condizioni per il mantenimento della qualifica di Centro di Riferimento regionale, riscontrata con nota n.29839 dell'11.12.2015;

VISTA la delibera n. 84 del 14 gennaio 2016 con la quale nel prendere atto del D.A. n. 1450 del 24.10.2014 "Rete regionale per la gestione clinica dei soggetti affetti da Sclerosi multipla", è stato approvato il documento di formalizzazione della organizzazione del Centro Sclerosi Multipla (Spoke) di Ragusa -Neurologia provinciale del P.O. "Guzzardi" di Vittoria, collegato all'Hub A.O.U. "Policlinico V.E. di Catania - Neurologia, nonché il funzionamento della Rete, ai sensi dell'art. 8 del D.A. 1450/2014 ;

VISTO l'allegato documento del 24 gennaio 2016 proposto dal Direttore f.f. di Neurologia che rappresenta l'attuale organizzazione del Centro Sclerosi multipla (Spoke) di Ragusa- Neurologia provinciale;

RITENUTO necessario provvedere all'aggiornamento del documento provvedendo a modificare la citata delibera n.84/2016;

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:

MODIFICARE la delibera n. 84 del 14 gennaio 2016 riguardante la "Rete regionale per la gestione clinica dei soggetti affetti da Sclerosi multipla" di cui al D.A. n. 1450 del 24.10.2014, sostituendo il documento alla stessa allegato con quello in uno al presente atto per farne parte integrante che riguarda l'organizzazione del Centro Sclerosi Multipla (Spoke) di Ragusa -Neurologia provinciale del P.O. "Guzzardi" di Vittoria, collegato all'Hub A.O.U. "Policlinico V.E. di Catania - Neurologia, nonché il funzionamento della Rete.

TRASMETTERE il presente atto all'Assessorato della Salute (email: ufficiopianorientro@regione.sicilia.it)

MUNIRE il presente atto della clausola di immediata esecutività per dare tempestivo seguito a quanto disposto.

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

Allegato alla delibera n. del

Organizzazione del Centro Sclerosi Multipla (SPOKE)

ASP 7

UOC NEUROLOGIA
PROVINCIALE

Situazione attuale

Denominazione del Centro : Centro di Riferimento Provinciale Sclerosi Multipla

Indicazione della struttura di appartenenza: UOC Neurologia

Nominativo Referente della U.O. di Neurologia: Dr. ANTONELLO GIORDANO

Nominativo del Responsabile del Centro SM: Dr. ANTONELLO GIORDANO

Sono regolarmente seguiti (almeno due visite l'anno) numero 90 pazienti di cui numero 90 in trattamento farmacologico con farmaci modificanti il decorso della malattia DMD e sintomatici in fascia C.

Requisiti di personale

Nominativo dei Neurologi dedicati (*per dedicato si intende il medico che prevalentemente dedica la sua attività professionale al Centro SM*):

Dr.ssa CARMELA LEONE, Dr. ANTONELLO GIORDANO

Specificare il numero di ore che settimanalmente ogni neurologo indicato presta presso il centro: n. 10 ore/settimana/medico

Nominativo dei medici prescrittori dei farmaci :

Dr.ssa CARMELA LEONE, Dr. GABRIELE D'ASTA,
Dr. ANTONELLO GIORDANO

Nominativo degli infermieri dedicati alle attività specifiche inerenti la SM.: Capo Sala ff UOC Neurologia Sig.ra ANGELA VICENZINO, IP MARTA BIONDO

Specificare il numero di ore che settimanalmente ogni infermiera indicato presta presso il Centro SM: 10 ore/settimana

Nominativo delle figure di supporto (psicologo e assistente sociale) specificando la tipologia e/o la modalità di collegamento con il Centro SM (es: accordi tra Dipartimenti/Unità Operative, etc....): Dr.sse Psicologhe: VIOLA FRASCA, GRAZIA RAZZA, DANIELA SPADARO

Nominativo personale segreteria organizzativa/amministrativa: Sig. MICHELE LATINO

Indicare la disponibilità delle professionalità richieste per il trattamento farmacologico e l'appropriato monitoraggio delle terapie secondo indicazioni AIFA e/o Commissione Regionale, specificando se presenti all'interno della struttura ospedaliera in cui è collocato il Centro SM o in strutture ad esso collegate funzionalmente.

In ogni caso, specificare la tipologia e/o la modalità di collegamento con il Centro SM (es: protocolli tra Dipartimenti/Unità Operative, accordi con altre strutture, etc!..): Dr.ssa G. RIZZA FARMACIA OSPEDALIERA ASP7



Eventuali altre professionalità che operano presso il Centro SM e che hanno seguito appositi percorsi formativi sull'accoglienza e gestione della StVi _____

Requisit Struttura e Organizzativi

Disponibilità delle seguenti strutture e servizi accessibili e fruibili dalle persone con disabilità:

1. Numero ambulatori/stanze visita dedicati per attività diagnostica e di follow up assistenziale e di monitoraggio di farmaci : n. 3 Ambulatori
2. Numero posti per D.H./D.S.: n. 2. DH/DS
2. Sala somministrazione/infusione farmaci : n 2 sale somministrazione farmaci
3. Sala d'attesa : n. 3 sala attesa
4. Segreteria organizzativa: Coordinatore provinciale
5. Eventuali altri locali _____

Indicare la disponibilità di dotazioni strumentali necessarie per l'approccio diagnostico e di follow-up, specificando: eventuale accesso dedicato; se presenti all'interno della struttura ospedaliera o in una struttura collegata funzionalmente

RMN (almeno 1,5 tesla): **OK**

PEMM: **OK**

Laboratori per analisi specifiche previste dal PDTA:

- Lab. Analisi Provinciale
- Lab. Analisi Osp Garibaldi
Catania



Indicare le modalità di comunicazione e interazione con il Centro HUB di riferimento:
email

contatti telefonici

Protocollo
d'intesa

Se presente, indicare le modalità di collegamento in rete e l' funzionamento integrato con:
i servizi riabilitativi: Contatto diretto col la UOC di Fisiatria di Vittoria/Comiso con protocolli per il trattamento riabilitativo in regime di ricovero ordinario o DH o domiciliare.

con il MMG : email, incontri di gruppo

con i servizi e le strutture territoriali per garantire la continuità assistenziale _____

Indicare i tempi e le modalità di contatto con le persone con SM:

- > linea telefonica dedicata -----
- > Email aziendali
- > disponibilità visita medica ordinaria : 1 settimana
- > disponibilità visita medica in caso d'urgenza : immediata



