ALL. "A"

REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
SIRACUSA
DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N° 207 **Data 28/02/2018**

OGGETTO: PSN 2016. LINEA PROGETTUALE 6. RETI ONCOLOGICHE, AZIONE 6.19 OSPEDALE A DOMICILIO - SVILUPPO PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLE PATOLOGIE INDOTTE DA FARMACI E DELLE TERAPIE ANTITUMORALI

Dimostrazione della compatibilità economica: **Bilancio 2018** Centro di Costo _____ Conto Economico _____ **Budget assegnato** € _____ **Budget già utilizzato** € _____ **Budget disponibile** € _____ da cui prelevare la spesa prevista dal presente atto, pari ad € _____ **Disponibilità residua di budget** € _____ ☐ **Non comporta spesa** **Il Direttore dell'U.O.C. Economico Patrimoniale** _____	**Direzione Sanitaria** **Proposta n. 4** **del 22/02/2018** **Il Direttore U.O.C.** 000101

Addì **28/02/2018**, nei locali della sede legale dell'Azienda, siti in C.so Gelone 17 – Siracusa – il Commissario Dott. Salvatore Brugaletta, nominato giusto D.P.R.S. n 397/Serv.1/S.G. del 01.08.2017, assistito dalla Dr.ssa Maria Letizia Carveni con funzioni di Segretario, ha adottato la seguente deliberazione, sulla base della proposta di seguito riportata:

IL COMMISSARIO
(Dr. Salvatore Brugaletta)

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dr.ssa Maria Letizia Carveni)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'albo on line dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa ai sensi ed per gli effetti dell'art. 53 della L.R. n. 30/93 e successive modificazioni dal giorno al giorno

IL RESPONSABILE DI SEGRETERIA
(Dott.ssa Maria Letizia Carveni)

Siracusa, lì .....

La presente deliberazione è stata notificata al Collegio Sindacale in data _____
Prot. n° _____

IL RESPONSABILE DI SEGRETERIA
(Dott.ssa Maria Letizia Carveni)

La presente deliberazione E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO.

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA
(Dott.ssa Maria Letizia Carveni)

Il UOC Oncologia P.O. Umberto I di Siracusa
Dr. Paolo Tralongo

- Vista la Delibera del Direttore Generale ASP di Siracusa, n. 80 del 03/01/2016, in oggetto "Approvazione Regolamento per la Gestione dei Finanziamenti Vincolati;
- Considerato che l'Assessorato della Salute, con nota Prot.n.5/Dip/ 0082377 del 26/10/2017, in oggetto "Comunicazione somme assegnate per la realizzazione dei progetti Obiettivi di PSN anno 2016 – Linea Progettuale Ministeriali 1 – 5 e 6", ha trasmesso la ripartizione delle risorse assegnate ai singoli progetti di PSN 2016;
- Considerato che, con al predetta nota, è stato finanziato, con fondi vincolati, il Progetto di Piano Sanitario Nazionale 2016: Linea Progettuale 6. Reti Oncologiche. Azione. 6.19 "Ospedale a domicilio – Sviluppo Re.O.S. – Sviluppo percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per la prevenzione e la gestione delle patologie indotte da farmaci e dalle terapie antitumorali.
- Visto che con nota prot. n. 832/DSA del 15/01/2018 , il progetto sopraindicato, veniva affidato al Direttore UOC Oncologia del P.O. di Siracusa Dr. Paolo Tralongo, comunicandone sia l'importo finanziato pari a euro 400.000, da utilizzare su due annualità , nonché il codice progetto "OSPDO2016" , da utilizzare in tutti gli atti amministrativi che prevedano impegno di spesa;
- Considerato che il progetto esecutivo (che si allega e fa parte integrante della presente delibera) , è stato inviato al competente Servizio Assessoriale e che lo stesso attraverso il relativo finanziamento, di cui alla già citata nota con nota Prot.n.5/Dip/ 0082377 del 26/10/2017, è stato validato;

Propone di:

Per i motivi descritti in narrativa che qui si intendono integralmente trascritti:

- Avviare il progetto obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2016: Linea Progettuale 6. Reti Oncologiche. Azione. 6.19 "Ospedale a domicilio – Sviluppo Re.O.S. – Sviluppo percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per la prevenzione e la gestione delle patologie indotte da farmaci e dalle terapie antitumorali;

Il Direttore UOC Oncologia
Dr. Paolo Tralongo

Parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario
(ai sensi dell'art. 3, commi 1-quinques e 7, del D. Lgs. 502/92 e s.m. e i.)
Sul presente atto viene espresso
Parere favorevole

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Di Bella
FIRMATO

Il Direttore Sanitario
Dr. Anselmo Madeddu
FIRMATO

IL COMMISSARIO

DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

Dr Salvatore Brugaletta

- Preso atto della proposta di deliberazione che precede e che qui si intende di seguito riportata e trascritta;
- Ritenuto di condividere il contenuto;
- Preso atto che il Direttore Sanitario ed il Direttore Amministrativo, sottoscrivendolo, attestano che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, n. 543 come modificato dalla legge 20 dicembre 1996, n. 639:

D E L I B E R A

per i motivi descritti in narrativa che qui si intendono integralmente trascritti:

- Avviare il progetto obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2016: Linea Progettuale 6. Reti Oncologiche. Azione. 6.19 "Ospedale a domicilio – Sviluppo Re.O.S. – Sviluppo percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per la prevenzione e la gestione delle patologie indotte da farmaci e dalle terapie antitumorali;

ALL. "B"

000101

Codice progetto : OSPDO2016

Linea progettuale

PSN 2016, linea progettuale 6. Reti oncologiche. 6.19 ospedale domicilio-Sviluppo ReOS - Sviluppo percors

Descrizione attività (scheda regionale)

Reti Oncologiche - Sviluppo ReOS. 6.19 ospedale domicilio-Sviluppo ReOS

Descrizione dell'intervento di attuazione

Intervento III : sviluppo percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per la prevenzione e gestione delle patologie indotte da farmaci e dalle terapie antitumorali.

Fabbisogno

Sebbene i tassi di mortalità per cancro sono in declino nei paesi sviluppati, i tassi di prevalenza e incidenza continuano ad aumentare, portando ad una popolazione crescente di persone che vivono con il cancro o oltre. In Italia sono oggi circa 2700.000. E' stato ipotizzato che nel 2025 le verifiche a lungo termine saranno prevalenti rispetto alle altri fasi di malattia ed in questo contesto non ci sono modelli organizzativi definiti. Il cancro e il suo trattamento possono causare impatti sulla qualità complessiva del paziente della vita (QoL) duraturo .
La nuova sfida sanitaria di controllo del cancro riguarda anche la capacità di organizzare interventi non solo in grado di controllare l'evoluzione della malattia ma anche di supportare in modo ottimale i malati a recuperare completamente la capacità di intraprendere le loro attività sociali e professionali quotidiane e aumentare la loro qualità di vita complessiva tenendo in debito conto che le stagioni di malattia comprendo oltre la fase acuta di malattia, la fase cronica e quella della lungovivenza (guarigione) e della riabilitazione.
Allo stato attuale non esistono percorsi formativi per gli operatori sanitari e strutture organizzate per affrontare in modo definito e compiuto tali problematiche.

Obiettivi

1. Valutazione del rischio di ricaduta specifica tardiva e/o metacrona
2. Valutazione del rischio di eventi collaterali a lungo termine
3. Prevenzione e gestione di tossicità a lungo termine
4. Strutturare ed avviare servizi di riabilitazione psico-fisica

5. Strutturare ed avviare servizi di promozione della salute, attraverso la modifica di stili di vita quali la cessazione del fumo, perdita di peso o di altri fattori di rischio
6. Strutturare servizi di riabilitazione sociale
7. Avviare e sviluppare attività di ricerca scientifica clinica e psicosociale

Descrizione attività previste

A. Strutturare un team multidisciplinare (HUB) di specialisti in grado di affrontare non soltanto le problematiche puramente oncologiche, ma le varie sfaccettature della malattia oncologica, dalle problematiche fisiche (dolore, neurotossicità periferica, disfunzioni cardiologiche, disfunzioni sessuali, alterazioni nutrizionali,..) a quelle psicologiche (ansia, depressione, disturbi cognitivi) e sociali (reinserimento lavorativo e sociale). L'hub si correlerà in rete con gli spoke organizzati all'interno della ReOS consentendo di organizzare un piano assistenziale condiviso e capillare in grado di dare riscontro alle necessità dei pazienti e riferire i casi più complessi all'HUB.

B. Sviluppare percorsi di formazione del personale sanitario attraverso attività esperenziale di confronto con le necessità della lungovivenza (gestione degli eventi collaterali a lungo termine, programmazione di interventi di modifica di stili di vita, prevenzione terziaria, percorsi riabilitativi psicologici e sociali, abolizione delle discriminazioni sociali,..) che sono evidentemente diversi della gestione della fase acuta (risposta alle cure, tossicità acuta,..). Eventuali effetti fisici o psicologici che impediscono reinserimento di reversibilità a scuola o al lavoro avranno effetti collaterali in tutta la società, in occasioni perdute, diminuzione della produttività e una maggiore domanda a lungo termine per gli altri servizi sanitari e sociali. I percorsi propedeutici organizzati dall'HUB saranno condivisi con i centri della ReOS.

C. Eventuali effetti fisici o psicologici che impediscono reinserimento di reversibilità a scuola o al lavoro avranno effetti collaterali in tutta la società, in occasioni perdute, diminuzione della produttività e una maggiore domanda a lungo termine per gli altri servizi sanitari e sociali. attività di informazione per i pazienti ed i familiari favorendo il linguaggio della lungovivenza e la consapevolezza delle connotazioni di questa fase, facendo emergere l'esigenza della necessità in questa fase di concentrarsi sulla valenza della riabilitazione e delle modifiche dello stile di vita sugli esiti delle cure e sulla QoL.

D. Sviluppare percorsi di ricerca clinica (fattori predittivi di rischio di neoplasie metacrone, fattori predisponenti per eventi collaterali a lungo termine, terapie di supporto specifiche,...) e psicosociale (interventi psicologici, interventi di riabilitazione per evitare la discriminazione sociale e lavorativa,..).

Risultati attesi

- Migliorare le strutture e le politiche assistenziali già esistenti all'interno della ReOS
- Dare riscontro alle necessità (muldimensionali) insoddisfatte ed emergenti dei pazienti lungoviventi
- Gestione delle complicanze fisiche, psicologiche e sociali della malattia cancro
- Sostenere la famiglia nel percorso assistenziale
- Favorire il ritorno del paziente alla vita quotidiana
- Ridurre il costo sociale dell'assistenza attraverso il recupero della persona/paziente
- Migliorare la conoscenza, attraverso la ricerca, scientifica sui meccanismi etiopatogenetici degli eventi tossici secondari alle cure/malattia, favorire lo sviluppo di interventi terapeutici/riabilitativi
- Proporre modelli organizzativi efficaci nella gestione della lungovivenza

Tempi di attuazione

Due anni complessivi
Primi tre mesi : coinvolgimento delle figure professionali coinvolte, sviluppo e condivisione delle procedure, selezione ed indicazione delle necessità .
Tre mesi - 24 mesi avvio del piano assistenziale, dei progetti di ricerca, delle attività comunicative e informazione dei pazienti e delle famiglie.
24 mese sviluppo dei dati e consegna degli esiti

Referente aziendale e profili aziendali coinvolti

Referente **UOC ONCOLOGIA MEDICA, ospedale Umberto I, Siracusa** (Centro Riferimento Regionale per Lungoviventi, Gazzetta Ufficiale Regione Sicilia n.)
UOC di Oncologia dei Dipartimenti intra ed interaziendali della REOS

costo complessivo

400.000,00 euro declinato il 60% il primo anno (spese straordinarie generali di avvio ed ordinarie), il 40% per il secondo (costi ordinari).

dott. Paolo Tralongo

Economico (due anni)

- Team multidisciplinare (HUB) (punto A) : 100.000,00 euro
- Spoke con i centri ReOS (punto B) 200.000,00 euro
- Informazione per i pazienti ed i familiari (punto C) (incontri, sviluppo App, materiale divulgativo,..) (35.000,00)
- Percorsi di ricerca clinica e psicosociale (punto D) 30.000,00
- Riunioni programmatiche e spese varie (5.000,00)
- Attrezzatura tecniche cliniche specifiche per il progetto (30.000,00)

ALL. "C"

Civico Di Cristina Benfratelli

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0015364
Data Prot. : 28-10-2020 12:23:46
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

000101

Al Responsabile del S.I.R.S.
Dr Giuseppe Carruba

Al Direttore Amministrativo

SEDE

Oggetto: Riscontro richiesta informativa inoltrata con posta elettronica aziendale del 12/10/2020.

Con mail in oggetto si richiedeva ….. "*di conoscere (con nota ufficiale) la situazione contabile relativa al progetto in parola, capofilato dall'ASP Siracusa (qui allegati il progetto e la delibera ASP SR) e di cui questa Azienda ARNAS-Civico risulta essere partner, per un finanziamento complessivo di euro 15.000 (il bonifico nei confronti dell'ospedale Civico di Cristina-Benfratelli di Palermo di € 15.000,00 è partito in data 30/09/2019 rif. doc.n. 9075, con causale: "PSN2016 LINEA 6 AZ 19 OSPEDALE A DOMICILIO UOC ONCOLOGIA".)*

Ciò al fine di predisporre l'atto deliberativo di presa d'atto e di programmazione del progetto in RE."

Da una verifica degli atti d'ufficio si è rilevato che in data 1/10/2019 l'ASP di Siracusa ha versato a quest'azienda l'importo di €15.000,00 . Tale versamento è pervenuto dal sistema bancario, contrariamente da quanto desumibile nella vostra mail, del tutto sprovvisto di causale, ne tantomeno è pervenuta in Azienda comunicazione da parte dell'ASP (come si usa fare di norma) che riportasse le motivazioni/finalità connesse al versamento effettuato.

A nulla sono valse le iniziative poste in essere da questa U.O.C. per addivenire all'identificazione dell'eventuale finalità di detto versamento, ne tantomeno risulta ad oggi formalizzato un provvedimento aziendale che desse conto di questo credito verso la ASP di Siracusa.

Ciò detto, intervenendo la chiusura d'esercizio 2019 e con essa l'obbligatorietà di allineare gli incassi con il Cassiere aziendale Unicredit, si è proceduto ad incassare la somma attribuendola al coacervo dei ricavi d'esercizio.

Per cui non risulta disponibile in bilancio tale somma, che ove ritenuto opportuno e necessario dalla direzione strategica, potrà rendersi disponibile con oneri a carico del corrente bilancio d'esercizio 2020, come costi sorgenti non correlati a fonti di finanziamento disponibili in bilancio.

Tanto su vs richiesta

U.O.S. Contabilità
Dr Antonello Porcaro

Il Responsabile U.O.C. Economico Finanziario
(Dott.ssa Rosaria Di Fresco)

ALL. "D"

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0016269
Data Prot. : 11-11-2020 15:28:28
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

Regione Sicilia
Azienda di Rilievo Nazional
Specializzazione
Ospedale Civico e Benfratelli, Di Cristina
Dipartimento di Oncologia
UOC Oncologia Medica
Direttore Dr. Livio Blasi

Civico Di Cristina Benfratelli

Al Responsabile UOS
SIRS
Dott. Giuseppe Carruba

Oggetto: PO di PSN 2016/6.19 "Ospedale a domicilio" - Modalità attuative

Con riferimento alla delibera 207 del 28/02/2018 con la quale l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa ha attivato il Progetto Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2016, azione 6.19 "Ospedale a domicilio - sviluppo di percorsi diagnostico terapeutico assistenziali per la prevenzione e la gestione delle patologie indotte da farmaci e delle terapie antitumorali", di cui questa Azienda Ospedaliera ARNAS-Civico è partner, lo scrivente, nella sua qualità di referente aziendale del progetto, chiede che il finanziamento ricevuto di 15.000 euro sia suddiviso nelle seguenti voci di costo per l'implementazione delle attività progettuali previste:

Descrizione	Costo (€)*
Data manager (5 ore/sett. x 24 mesi)	10.762
Incentivazione personale infermieristico	4.238
TOTALE	**15.000**

Il Direttore UOC Oncologia Medica
Dott. Livio Blasi

A.R.N.A.S. Civico-Palermo
U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA
Direttore Dott. Livio Blasi n°482
Specialista in Oncologia
Cod. ENPAM 300121350E
Iscr. Ordine dei Medici 9704 PA