



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 327 del 4 AGO, 2016

OGGETTO Accettazione di un contributo liberale da parte della Pfizer S.r.l. per il progetto formativo *"Formazione e informazione in Reumatologia Clinica: la consapevolezza del paziente e il ruolo del medico di Medicina Generale come contributo al miglioramento dell'outcome delle malattie reumatiche"* da realizzarsi presso la UOC Day Hospital di Reumatologia.

DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT. FRANCESCO LAURELLI

SU PROPOSTA DEL DIRIGENTE SC AFFARI GENERALI E LEGALI

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 4 AGO, 2016 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, la cui spesa rientra nel budget assegnato.

Il Responsabile del Procedimento
Dirigente S.C. Affari Generali e Legali
avv. Sarah Avietti

Sarah Avietti

IL DIRETTORE SC GESTIONE DELLE RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE

ha registrato contabilmente

la spesa di €....., prevista nella presente proposta, rientra nel Conto Economico del/dei Bilancio/i Preventivo/i Economico/i anno/annial /ai conto/i economico/i n..... "....."

la spesa di €....., prevista nella presente proposta, rientra nello Stato Patrimoniale del/dei Bilancio/i d'esercizio/ial /ai conto/i n..... "....."

gli introiti di €....., previsti nella presente proposta, rientrano nel Conto Economico del/dei Bilancio/i d'esercizio/i.....al/ai conto/i economico/i n..... "....."

Il presente provvedimento non comporta spesa

Il Direttore f.f. UOC Gestione Risorse Economiche Finanziarie

Dott.ssa Emilia Martignoni

Emilia Martignoni



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 327 del - 4 AGO, 2016

IL DIRETTORE GENERALE

Viste

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 "attuazione L.R. 23/2015: costituzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO" di costituzione, a partire dal 1° gennaio 2016, dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO avente autonoma personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica con sede legale in Milano, Piazza Cardinale Andrea Ferrari, 1 - 20122 Milano;
- la DGR X/4622 del 19/12/2015 "attuazione L.R. 23/2015: determinazioni in ordine alla direzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO" di nomina del dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO con decorrenza dal 01.01.2016 al 31.12.2018;
- la delibera aziendale n. 1 del 02/01/2016 di presa d'atto della costituzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO, giusta DGR n. X/4475 del 10/12/2015 e di insediamento dal 01.01.2016 del dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale, in attuazione della DGR X/4622 del 19/12/2015;

preso atto che

- con nota 19.05.2016 prot. n. 5431 il Direttore della UOC Day Hospital di Reumatologia, dott. Luigi Sinigaglia, nell'ottica di implementare l'attività formativa dell'Istituto verificava la disponibilità della Società Pfizer S.r.l., con sede a Roma, a sostenere con un contributo liberale la realizzazione del progetto formativo dal titolo "Formazione e informazione in Reumatologia clinica: la consapevolezza del paziente e il ruolo del medico di Medicina Generale come contributo al miglioramento dell'outcome delle malattie reumatiche", allo scopo di migliorare le conoscenze da parte del paziente di alcune malattie reumatologiche e di segnalare ai Medici Generalisti l'importanza di un sospetto diagnostico in fase precoce;
- con nota 29.07.2016 prot. n. 8343, la Pfizer S.r.l. riscontrava positivamente la richiesta dell'Azienda, destinando, a puro titolo di liberalità, la somma di € 40.000,00.= da utilizzarsi secondo gli intendimenti espressi dalla UOC Day Hospital di Reumatologia;

rilevato che il contributo in questione:

- verrà utilizzato per le finalità in ambito sanitario indicate nel progetto formativo redatto a cura del dott. Luigi Sinigaglia, mediante l'istituzione di un incarico di collaborazione libero professionale da assegnare ad un medico specialista in Reumatologia;
- non è inteso a promuovere i prodotti di Pfizer S.r.l. presso l'Azienda, il personale dipendente, i professionisti, i pazienti;
- non è destinato all'utilizzo o vantaggio personale;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 327 del 4 AGO. 2016

dato atto che l'accettazione del contributo non espone i soggetti coinvolti a situazioni di potenziale conflitto di interessi in danno dell'Azienda, come da dichiarazione pubblica resa in data 28.07.2016 dal coordinatore del progetto, dott. Luigi Sinigaglia;

dato altresì atto che dall'accettazione non deriva alcun obbligo diretto o indiretto per l'Azienda di acquisto di materiale e/o attrezzature di consumo nei confronti della società donante;

ritenuto pertanto, di accettare l'erogazione liberale da Pfizer S.r.l. per la realizzazione del progetto di che trattasi, validato dal Direttore della U.O.C. Day Hospital di Reumatologia, dott. Luigi Sinigaglia quale Responsabile del corretto utilizzo della liberalità in parola;

visti i pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario, resi per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n° 502/1992 e s.m.i.;

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti

1- di accettare il contributo liberale di € 40.000,00 = (quarantamila/00) da parte di Pfizer S.r.l. per la realizzazione, presso la UOC Day Hospital di Reumatologia, del progetto dal titolo *"Formazione e informazione in Reumatologia Clinica: la consapevolezza del paziente e il ruolo del medico di Medicina Generale come contributo al miglioramento dell'outcome delle malattie reumatiche"*;

2- di dare mandato alla SC Gestione delle Risorse Economico-Finanziarie e Controllo di Gestione di acquisire il contributo di € 40.000,00 (quarantamila/00), che verrà erogato da Pfizer S.r.l., da registrarsi sul conto economico n. 400.010.00010 "contributi da privati" del Bilancio d'esercizio 2016;

3- di precisare che il contributo destinato alla realizzazione del suindicato progetto verrà utilizzato per l'istituzione di un incarico di collaborazione libero professionale da assegnare ad un medico specialista in Reumatologia;

4- di nominare il Direttore della UOC Day Hospital di Reumatologia, dott. Luigi Sinigaglia, quale referente aziendale per la gestione e per ogni effetto connesso alla realizzazione del progetto di che trattasi, compreso l'invio a Pfizer S.r.l. di un report attestante l'attività svolta;

5- di dichiarare il presente provvedimento non soggetto a controllo preventivo, ai sensi dell'art. 17 comma 4, della L.R. n. 33/2009 (come modificato dalla L.R. 23/2015);



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 327 del - 4 AGO, 2016

6- di disporre la pubblicazione, nei modi di legge, della presente deliberazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009 (come modificato dalla L.R. 23/2015).

DIRETTORE GENERALE
(Dott. Francesco Laurelli)

DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
(Dott. Valentino Colao)

DIRETTORE
SANITARIO
(Dott.ssa Paola Navone)

DIRETTORE
SOCIO SANITARIO
(Dott.ssa Paola Maria Saffo Pirola)

S.C. Affari Generali e Legali

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento

Responsabile del Procedimento: avv. Sarah Avietti

Pratica trattata da: sig.ra Maria Cianchella

mc



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 327 del - 4 AGO, 2016

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico di quest'Azienda sul sito internet istituzionale, così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, e dall'art. 8 del D.Lgs. 33/2013, dal - 5 AGO, 2016 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 10 pagine di cui n. 5 pagine di allegati.

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

Maria Cruchella

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo

Milano, li _____

UOC Affari Generali e Legali
il Funzionario addetto

www.AlboPretorio.net



Dipartimento di Reumatologia

U.O.C. Reumatologia DH

Direttore : Dr. Luigi Sinigaglia

Titolo del progetto

Formazione e informazione in Reumatologia Clinica: la consapevolezza del paziente e il ruolo del medico di Medicina Generale come contributo al miglioramento dell'outcome nelle malattie reumatiche

Background

I. Le malattie reumatologiche sono prevalentemente rappresentate da patologie a decorso cronico con esordio subdolo e frequente evoluzione nel tempo verso una condizione di disabilità. Numerosi studi effettuati in questi ultimi anni hanno documentato come nella maggior parte delle malattie reumatologiche (e non solo nell'Artrite Reumatoide, ma anche nell'artropatia psoriasica, nella spondilite anchilosante, nelle connettiviti sistemiche e nelle osteopatie metaboliche) la diagnosi precoce sia il fattore determinante nel condizionare una brillante risposta terapeutica ai presidi adeguati a quella patologia. La diagnosi precoce infatti, oltre a migliorare la qualità di vita del paziente rende l'intervento terapeutico più efficace anche nel ritardare il danno d'organo (articolare e sistemico) legato a queste patologie. Sulla scorta di queste indicazioni sono nate in questi anni iniziative in tutto il mondo per implementare la diagnosi precoce delle patologie reumatiche attraverso la costituzione di "early arthritis clinics" che consentano la presa in carico di pazienti affetti da malattie reumatiche all'esordio garantendo al paziente un facile e tempestivo accesso ai pazienti per un primo consulto.



Le cosiddette “urgenze reumatologiche”, sono diverse e potrebbero così essere elencate:

- Artrite infiammatoria in fase precoce mono, oligo o poliarticolare
- Artriti settiche e microcristalline
- Back pain acuto di tipo infiammatorio
- Eventi acuti da danno d'organo in malattie sistemiche del connettivo
- Ulcere vascolari in corso di vasculiti
- Polimialgia reumatica e arterite giganto-cellulare
- Sindromi compartimentali e algodistrofie
- Fratture da fragilità scheletrica

Il riconoscimento di questi quadri da parte del primo osservatore a contatto con il paziente rappresentato dal Medico di Medicina Generale, rappresenta un elemento cruciale per pervenire a una diagnosi precoce e per l'organizzazione di una strategia terapeutica tempestiva in grado di prevenire la possibile evoluzione della malattia. In questo contesto appare essenziale fornire al Medico Generalista una serie di “red flags” di natura essenzialmente clinica finalizzati a una immediata formulazione di un sospetto diagnostico che induca all'invio del paziente a un Centro Reumatologico di riferimento

II. E' ampiamente dimostrato in Letteratura, non soltanto in un contesto reumatologico, che la conoscenza della patologia e una adeguata informazione sui farmaci prescritti dal clinico rappresenta il fattore cruciale per promuovere e migliorare l'aderenza del paziente al programma terapeutico. In ambito reumatologico, la mancata aderenza a un trattamento rappresenta la principale causa di insuccesso terapeutico, si associa a una progressione del danno articolare e sistemico e viene considerata come uno dei principali fattori che contribuiscono alla dissipazione di risorse economiche in ambito sanitario. In un moderno modello assistenziale, all'interno del quale sono richieste prestazioni cliniche cadenzate da tempi spesso stringenti e dalla necessità di assolvere alle richieste di un ingente numero di pazienti, spesso con risorse professionali inadeguate, i tempi dedicati al paziente sono limitati e questo dato non può che avere una ripercussione negativa sulla informazione del paziente circa la malattia di cui è affetto e circa le sue potenzialità terapeutiche. Questo disagio informativo è probabilmente uno dei principali fattori che determinano la scarsa aderenza del paziente a programmi terapeutici che oggi possono implicare, tra l'altro, l'impiego di farmaci particolarmente costosi, con un impatto negativo anche dal punto di vista di una prospettiva di economia sanitaria.



Obbiettivi

Avviare un progetto formativo sulle Malattie Reumatiche destinato a Medici Generalisti e a pazienti di primo accesso con diagnosi codificata di malattia reumatologica.

Migliorare le conoscenze del Medico generalista con focalizzazione sui "red flags" evocativi di possibile malattia reumatologica per predisporre tempestivamente l'invio del paziente a un Centro Reumatologico di III livello.

Migliorare e approfondire le conoscenze del paziente circa la sua specifica malattia reumatologica illustrandone il quadro clinico, la prognosi e le potenzialità terapeutiche con il fine di migliorare l'aderenza.

Metodi

a) Progetto formativo sulle Malattie Reumatiche

Programmazione e organizzazione di cinque riunioni con Medici di Medicina Generale del territorio con un focus su alcune patologie reumatologiche. Ogni riunione avrà la durata di circa 4 ore e vi parteciperanno 25/30 Medici di medicina Generale.

Preparazione di materiale didattico finalizzato alla identificazione di "red flags" sulle principali malattie reumatologiche (Artrite Reumatoide, Spondiloartriti, Malattie sistemiche del connettivo, sindromi da fragilità scheletrica). Il programma prevede anche la creazione ex novo di materiale informativo e iconografico da distribuire ai suddetti corsi.

Identificazione di un percorso preferenziale di accesso del paziente così identificato al Centro Reumatologico di III livello. Utilizzando personale interno ci si propone di istituire a tal proposito un "Call Center" per agevolare il paziente a ottenere una prima visita.

b) Progetto informativo dedicato al paziente

Programmazione e organizzazione di 10 incontri con un limite massimo di 25 pazienti che hanno ricevuto di recente una specifica diagnosi reumatologica (Artrite Reumatoide, Spondilite Anchilosante, Artropatia Psoriasica, Osteoporosi) con la presenza di un medico reumatologo, di un infermiere con esperienza reumatologica e di un fisioterapista. Le riunioni saranno indirizzate per specifica patologia in modo da avere un'audience omogenea che possa stimolare anche lo scambio di esperienze tra i pazienti stessi.

Preparazione di materiale informativo che illustri le malattie di riferimento nei loro risvolti clinici e terapeutici con particolare riferimento al programma della aderenza terapeutica.



Indicatori di Processo

a) Progetto formativo

Il principale indicatore di processo rispetto a questo programma formativo verrà individuato sulla base di un parametro di ritardo diagnostico nelle condizioni cliniche oggetto del progetto formativo con i Medici di Medicina Generale. Nell'anno successivo alla conclusione del progetto formativo l'intervallo temporale tra insorgenza dei sintomi e diagnosi nei primi 250 pazienti inviati al Centro di riferimento verrà confrontato con quello di 250 pazienti pervenuti al centro di riferimento prima della conclusione del progetto formativo. Saranno presi in considerazione soltanto pazienti al primo accesso affetti da Artrite Reumatoide, Spondiloartriti, Malattie sistemiche del connettivo e Sindromi da fragilità scheletrica.

b) Progetto informativo dedicato al paziente

Il principale indicatore di processo per questo progetto verrà incentrato sull'aderenza. La valutazione dell'aderenza al trattamento sarà effettuata mediante questionario dedicato (scala di Morisky) che verrà somministrato ai 250 pazienti inclusi nel progetto e confrontato con altrettanti pazienti affetti da medesima patologia non inclusi nel progetto informativo.

Risorse economiche

Le risorse economiche saranno impiegate per l'implementazione del progetto, come indicato.

In particolare saranno impiegate per :

- Pubblicizzazione e disseminazione del progetto attraverso la creazione di materiale specifico dedicato al paziente coinvolgendo per la divulgazione l'Associazione pazienti (ALOMAR)
- Pubblicizzazione e disseminazione di materiale divulgativo dedicato al medico di medicina generale attraverso mezzo informatico
- Organizzazione delle riunioni con medici di Medicina Generale
- Organizzazione delle riunioni con i pazienti con presenza di personale medico specializzato, infermiere dedicato e fisioterapista
- Produzione di materiale iconografico ad illustrazione dei "red flags" per i medici di medicina generale e di schede informative per le patologie di interesse
- Allestimento di relazioni frontali sulle patologie sopraindicate
- Implementazione di un ambulatorio dedicato a pazienti con "red flags"
- Creazione di un'App per la gestione congiunta del paziente neo-diagnosticato tra medico Generalista e Centro di terzo livello

