

il **COMITATO CONSULTIVO**

"POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE" *informa*

"COMUNICAZIONE E SERVIZI INTEGRATI ALLA PERSONA" *lanciato progetto pilota*

Il Presidente del Comitato Consultivo dell'AOU "Policlinico-Vittorio Emanuele", **Pieremilio Vasta**, con nota del 2 agosto u.s. diretta ai vertici aziendali e già riscontrata positivamente dal Direttore Generale **Armando Giacalone**, ha lanciato un progetto di "Comunicazione e servizi integrati alla persona", facendo richiesta, allo scopo, del supporto delle figure professionali presenti nell'Azienda, in particolare la struttura di Psicologia, la U.O. Qualità, l'URP, la struttura di Formazione, il Servizio Sociale e gli Operatori di front-office in servizio nell'Azienda.

Ciò in quanto il Comitato Consultivo, in conformità alla normativa vigente, ha funzioni consultive e propositive non solo per quanto riguarda il controllo e la qualità dei servizi resi e percepiti dall'utente, ma anche per quanto riguarda la comunicazione, l'umanizzazione dei rapporti tra utenti e servizi sanitari, anche in relazione agli aspetti interpersonali che sono il tessuto su cui viene a definirsi la qualità dell'attività assistenziale ricevuta.

L'iniziativa ha conseguito la volontà aziendale "di proporre ed eseguire il progetto in questione utilizzando ove possibile risorse finanziarie ad hoc disponibili nonché le risorse professionali presenti nell'Azienda". Saranno valorizzate le figure professionali esistenti in organico ed aventi competenza specifica in materia e, pertanto, principalmente, l'Unità Operativa di Psicologia, con la compartecipazione dello stesso Comitato Consultivo, delle Associazioni di volontariato e di tutela degli utenti, nonché degli operatori sanitari, ivi compresi gli studenti di medicina e delle professioni sanitarie.

Il Presidente e la Vice **Patrizia Cavallaro** stanno concordando le procedure preliminari per sviluppare il progetto esecutivo, cui saranno coinvolti i Responsabili delle risorse professionali presenti in Azienda, compreso l'Organismo esterno di Valutazione per il monitoraggio.

Il progetto è stato attenzionato dall'Assessorato per la Salute ed avrà la collaborazione del CEFPAS.

Il progetto generale persegue lo scopo di:

- promuovere l'alfabetizzazione sanitaria e l'empowerment del cittadino, ovvero il potenziamento del ruolo di partecipazione, valutazione e decisione nella gestione della sanità, fornendogli competenze per metterlo in grado di accrescere la propria consapevolezza e così favorendo la maturazione di una responsabilità personale diretta e consapevole, di una coscienza personale nei confronti del proprio benessere fisico e psichico;
- supportare il raggiungimento degli obiettivi assegnati in materia al Direttore Generale e le attività di verifica del Comitato Consultivo

... e prevede l'organizzazione di :

- conferenze, seminari, campagne pubbliche di informazione;
- corsi di formazione rivolti agli operatori dei servizi, ai medici, ai componenti del Comitato Consultivo, alle associazioni di volontariato e di tutela degli utenti ecc;
- centri ascolto ed informazione dedicati alle patologie croniche;
- incontri di Educazione Terapeutica per patologia condotti da uno psicologo che coinvolga anche familiari e personale sanitario e medico del reparto, con un approccio multidisciplinare.

In questo numero

- 1 Progetto Comunicazione e Servizi Integrati
- 2 Ulteriori Attività del Comitato
- 4 Brevi dalla Conferenza
- 6 - C.C. Asp Caltanissetta
- C.C. Asp Catania
- C.C. Policlinico di Palermo
- C.C. Asp Ragusa
- C.C. Asp Trapani
- 7 Notizie dall'universo sanitario
- 9 Viaggio nelle eccellenze:
Centro di oncologia oculare
- 10 Leggi, Decreti & Sentenze
- 11 - AIES
- Reload



Ulteriori attività del Comitato

CONVOCAZIONE COMITATO CONSULTIVO

I Componenti del Comitato Consultivo "Policlinico-Vittorio Emanuele" sono convocati presso la sede (edificio 12, piano terra, accanto al bar, Policlinico) **lunedì 17 ottobre, ore 16.30.**

È in fase di definizione l'ordine del giorno che conterrà l'approvazione del Regolamento attuativo del Comitato Consultivo (vedi articolo in basso, su questa pagina).

Stati Generali Terzo Settore Siciliano

Una delegazione del Comitato Consultivo "Policlinico-Vitt. Emanuele" guidata dal Vicepresidente **Patrizia Cavallaro** (il Presidente **Vasta** era impegnato a Bologna per il Network nazionale Assistenza didattica ricerca) composta da **Silvana Verdura**, **Santo Gulisano** e **Giancarlo Isaia**, ha partecipato ai lavori della Conferenza degli Stati Generali del Terzo Settore siciliano organizzato a Palermo, Palazzo Steri (foto a lato) il 15 settembre sc.) All'iniziativa hanno dato il loro contributo, tra gli altri, **Emma Cavallaro**, Presidente Nazionale CONVOL; **Orazio**



De Guilmi, Presidente Co.Re.O. V., **Fausto Casini**, Forum nazionale Terzo Settore e **Carlo Borgomeo**, Presidente Fondazione per il Sud (foto sotto).



Regolamento del Comitato Consultivo

È in corso l'esame della proposta di Regolamento interno che sarà posto in discussione nella prossima riunione plenaria dell'organismo. Si tratta di un documento puntuale ed articolato che detta le regole di funzionamento alla luce delle esperienze maturate dall'insediamento. Infatti è un regolamento attuativo, che, dentro le linee guide del Decreto Assessoriale, persegue l'obiettivo di assicurare la partecipazione attiva e fattiva delle singole associazioni. A partire dalla attesa disponibilità a garantire una effettiva partecipazione alle attività del Comitato, alla gestione della sede con una presenza finalizzata a un servizio ai cittadini che intendono collaborare con il Comitato.

Riunione del IV Gruppo di lavoro

Nel corso della riunione del 14 settembre sc. del IV Gruppo (Qualità, Servizi e Prestazioni) **Cetty Latina** ha trattato il processo assistenziale della Nutrizione (screening del rischio nutrizionale, la malnutrizione, la prevenzione e la gestione del rischio) fornendo ai presenti una sua relazione e copia delle "Procedure per la prevenzione e la gestione del rischio nutrizionale", elaborate dall'Associazione Nazionale Dietisti, ed adottate dalla Regione Toscana.

Ha evidenziato, inoltre, la necessità di conoscere una serie di questioni, tra le quali:

- se viene effettuato lo screening del rischio nutrizionale a tutti i pazienti all'ingresso in Ospedale;
- esito gara vitto;
- orari di preparazione e di somministrazione dei pasti;
- predisposizione di pasti dietetici adeguati a diete speciali;
- prenotazione dei pasti e conformità alle richieste;
- se è stato istituito l'Osservatorio sulla Nutrizione e Ristorazione come proposto;
- quali criteri di valutazione e verifica l'Azienda utilizza quanto sopra descritto.

Enzo Cacopardo ha illustrato il Piano della Salute 2011-2013 della Regione Sicilia soffermandosi in particolar modo sul ruolo attivo dei pazienti e delle associazioni di volontariato nella definizione delle procedure assistenziali in modo da favorire una maggiore attenzione alla prevenzione dei rischi e rafforzare il rapporto di fiducia tra il cittadino ed il sistema sanitario.

Ha inoltre proposto il **Progetto "Uniti x la Sicurezza"**, elaborato dal Ministero della Salute (sotto il logo) per un'assistenza sanitaria più sicura, rivolte a tutti coloro che sono coinvolti nella promozione della sicurezza dei pazienti.



Liste di attesa del Fivet

Posta dalla **Federconsumatori** ed assunta dal Comitato Consultivo, la vicenda Fivet (fecondazione assistita) sembra avviarsi a soluzione.

Dopo un'interlocuzione non del tutto soddisfacente e, soprattutto, che non risolveva l'emergenza dei pazienti già seguiti dal centro Fivet dell'Azienda Garibaldi, sospeso dal febbraio 2010, un recente incontro tra il direttore del centro del Policlinico, **Salvatore Bellanca** ed **Angelo Murgo** ha prodotto il rassicurante impegno da parte del responsabile di accogliere e seguire nell'immediato quanti avessero bisogno della struttura.

Ulteriori attività del Comitato

Incontro per le malattie croniche



AIRA e ANMAR, due associazioni componenti del Comitato Consultivo dell'A.O.U. "Policlinico-Vittorio Emanuele" di Catania, con altre associazioni di malati reumatici operanti in Sicilia, hanno incontrato, il 20 settembre scorso i dirigenti dell'Assessorato alla Salute per analizzare i problemi dei malati e ricercarne le soluzioni.

Nel corso dell'incontro è stato preso l'impegno di migliorare la funzionalità dei servizi dedicati ai pazienti di queste patologie: dalla diagnostica ai centri di riferimento, agli ambulatori di reumatologia integrata.

In particolare, dopo l'incontro al quale ha preso parte il Direttore del Dipartimento Pianificazione Strategica **Maurizio Guizzardi** con i dirigenti della programmazione ospedaliera e farmaceutica, è stato deciso il percorso da affrontare nelle prossime set-

timane per la **rete reumatologica**.

Verrà valutata la possibilità di aggiornare il decreto assessoriale relativo all'appropriatezza prescrittiva dei farmaci biologici e verrà anche verificata la possibilità di eseguire in day service, e dunque carico del servizio sanitario pubblico, esami e analisi che sono necessari al controllo periodico della malattia.

Attualmente, secondo la vigente normativa nazionale, molte di queste prestazioni non rientrano fra quelle esenti dal ticket.

Saranno poi studiate linee di indirizzo per incrementare la funzionalità delle unità operative di reumatologia per alleggerire le liste d'attesa e per potenziare le strutture già operanti.

Verranno infine individuati centri di riferimento per la diagnosi preventiva e la cura delle forme più complesse, anche con ambulatori di reumatologia integrata in cui sia possibile la consulenza di altri specialisti.

Le malattie reumatiche che gestisce la rete reumatologica sono soprattutto patologie del sistema immunitario.

A proposito dell'ingresso sul mercato dei farmaci "biosimilari", il Direttore Guizzardi ha rassicurato le associazioni che sono state già previste a livello nazionale e recepite dalla Regione Siciliana le misure a tutela dei consumatori.

Progressi Audit Civico dell'Azienda

Nella prima quindicina del mese di settembre si è conclusa - come da programma - la **II fase** dell'Audit Civico riguardante l'Azienda Universitaria Ospedaliera "Policlinico – Vittorio Emanuele" di Catania che ha impegnato, nella rilevazione dei dati, oltre che referenti aziendali, rappresentanti di O.n.l.u.s. aderenti al Comitato Consultivo Aziendale (**Dino Arico** , **Salvatore Filetti** , **Angela Fiumara** , **Ines Furci** , **Giancarlo Isaia** ed **Angelo Murgo**) nonché volontari vicini allo stesso Comitato (**Maria Agata Anastasio** , **Daniela Cavallaro** , **Kabiria De Melio** , **Santo Gulisano** e **Vincenza Zanti**).

L'ultimo questionario è stato rivolto alla Direzione Generale alla presenza del Direttore Generale **Armando Giacalone**, del Referente Civico **Teresa Boscarino**, del Referente Aziendale **Rosario Cunsolo**, dell'Auditor **Dino Aricò**, del Presidente del Comitato Consultivo **Pieremilio Vasta**, della responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico del P.O. Vittorio Emanuele **Rosaria Pulvirenti**, del Dirigente Medico della Direzione Medica di Presidio del P.O. Gaspare Rodolico **Paolo Adorno** e di **Salvatore Galeano**, Infermiere Professionale della Direzione Medica di Presidio del P.O. Vittorio Emanuele.

Si è, pertanto, proceduto -il 22 settembre scorso- all'inserimento di tutti i dati raccolti nel database Audit web.

La prossima tappa dell'Audit civico sarà la Fase III nonché la restituzione alle équipe dell'analisi dei dati rilevati, la validazione definitiva e l'elaborazione ed analisi dei risultati che vedranno impegnate **Cittadinanzattiva regionale** e l'**Agenzia di Valutazione Civica** nella realizzazione di un rapporto conclusivo regionale, che comprende l'illustrazione analitica delle tavole di *benchmarking*, la discussione degli elementi salienti messi in evidenza dall'analisi dei dati e le raccomandazioni per il miglioramento indirizzate ai diversi interlocutori regionali e locali.



Brevi dalla Conferenza dei Comitati



Il logo della Conferenza

La Regione riconosce la Conferenza

Ad inizio agosto l'Assessore Regionale alla Salute della Regione Siciliana **Massimo Russo** ha dato comunicazione dell'avvenuta presa d'atto della costituzione della Conferenza Permanente dei Presidenti dei Comitati Consultivi delle aziende sanitarie siciliane per *"...contribuire a raccordare, uniformare, promuovere e condividere temi, metodologie, strumenti e buoni prassi nell'attuazione intra e interaziendale delle politiche sanitarie"*.

Con la stessa nota, tra l'altro, ha richiesto *"...la massima collaborazione nel fare emergere i percorsi e le criticità da migliorare che saranno rilevati dai cittadini e operatori e condividere con questo assessorato ogni soluzione utile a "burocrazizzare" il sistema mettendo al centro la presa in carico della persona"*.

Accredito istituzionale con l'ARS

Dopo l'audizione presso la VI Commissione (Servizi Sociali e Sanitari) dell'Assemblea Regionale Siciliana (vedi pagina 4 del numero 2 - Il Comitato Consultivo "Policlinico - Vittorio Emanuele" informa -) proseguono gli incontri di accredito istituzionale della Conferenza dei Comitati Consultivi delle Aziende Sanitarie della Regione Siciliana.

Lunedì 26 settembre alle ore 17.00, il Presidente **Pieremilio Vasta**, accompagnato da **Rosella Proietti** e **Bruno Andò**, rispettivamente Presidente del Comitato Consultivo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "P. Giaccone" di Palermo e dell'associazione "Baco di Rame" di Catania, ha incontrato il Presidente dell'Assemblea Regionale Siciliana **Francesco Cascio** in presenza del Capo di Gabinetto **Paolo Modica de Mohac**.

Sono stati illustrati ed approfonditi nel corso del lungo e cordiale incontro gli obiettivi ed il piano di lavoro dei nuovi organismi di partecipazione civica in sanità.

Il Presidente Cascio ha presentato molto interesse e ha dichiarato la disponibilità a sostenere le iniziative della Conferenza dei Comitati Consultivi.

Collaborazione con l'AGENAS

La Presidenza della Conferenza dei Comitati Consultivi, con nota del 29 agosto u.s., ha rappresentato all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali l'utilità di ricercare insieme modalità efficaci finalizzate alla realizzazione degli obiettivi di miglioramento delle aziende sanitarie e alla conseguenziale attività di valutazione assegnata all'AGENAS.

Ha chiesto, quindi, di essere considerata interlocutrice di un progetto pilota e di sistema che aggiorni e faccia avanzare le disposizioni in materia di empowerment dei cittadini, introdotte dal d.lgs. 502/92, potenziandole alla luce del riformato articolo 118 della Costituzione.



L'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali è un ente nazionale con personalità giuridica di diritto pubblico che svolge un ruolo di collegamento e di supporto decisionale per il Ministero della Salute e le Regioni sulle strategie di sviluppo del Servizio Sanitario Nazionale.



Brevi dalla Conferenza dei Comitati

Software unificato segnalazioni sanità

Un'attività alla quale sta lavorando la Presidenza della Conferenza dei Comitati Consultivi riguarda l'adozione, da parte di tutti gli Uffici Relazioni con il Pubblico delle 17 Aziende Sanitarie siciliane, di un software unificato per la gestione delle segnalazioni in sanità che tanti benefici ha portato in Emilia Romagna, dove è in uso.

L'iter per la definizione della concessione è già partito da tempo ed il 15 settembre scorso il presidente Vasta e il DG Giacalone, nel contesto del Network nazionale Assistenza didattica ricerca, svoltosi a Bologna, hanno incontrato i funzionari dell'Assessorato Sanità dell'Emilia Romagna, titolare del programma, per definire le procedure della concessione in riuso.

Il 5 ottobre p.v. è fissata una riunione operativa a Palermo con la dirigente generale del DASOE, Lucia Borsellino.

Si è già al lavoro, quindi, per estendere a livello regionale un sistema informatico unificato che possa far convergere e mettere in rete tutte le segnalazioni registrate dagli Uffici Relazioni con il Pubblico delle 17 Aziende Sanitarie dell'isola, e, così, avere un quadro organico e unitario di informazioni. Utili alle direzioni aziendali per gli interventi di miglioramento ed ai Comitati Consultivi per finalizzare le proprie attività in modo ancora più efficace.

Inoltre, sempre in raccordo tra la Conferenza dei Comitati Consultivi e l'Assessorato regionale alla Salute sono partiti i primi contatti per attivare un "progetto gemellaggio" nell'ambito del Programma AGIRE POR 2007-2013.

'I PRESS' per la Conferenza

È iniziata una proficua collaborazione tra l'agenzia "I PRESS" e la Conferenza dei Comitati Consultivi, di cui sotto una sintesi degli articoli del primo comunicato stampa del 2 settembre 2011.



Il programma prevede attivazione di gemellaggi tra Aziende Sanitarie nazionali con l'obiettivo di elevare le capacità e competenze delle amministrazioni pubbliche di settore attraverso lo scambio di buone pratiche, nell'ambito delle 4 regioni afferenti all'Obiettivo Convergenza (Campania, Calabria, Puglia e Sicilia).

Il progetto è finanziato dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale e coordinato, a livello procedurale-amministrativo-finanziario, dal Dipartimento di Sviluppo Economico; il Ministero della Salute svolge il ruolo di partner istituzionale competente.

Ultime dagli altri Comitati Consultivi

Comitato Consultivo ASP di Caltanissetta

Dopo l'insediamento avvenuto il 14.02.2011 e l'elezione di **Rosaria Maria Pia Falzone** a Presidente e di **Felice Dimaggio** a Vice-presidente, il C.C. ASP Caltanissetta ha adottato il regolamento interno e costituito 4 gruppi di lavoro:

- 1° - "elaborazione, raccolta e analisi di schede di criticità delle associazioni facenti parte del CCA" (referente **Carlo Campione**);
- 2° - "acquisizione di atti e documenti aziendali utili al perseguimento delle finalità istituzionali" (referente **Giuseppe Tomasella**);
- 3° - "Comunicazione interna ed esterna" (referente **Rosaria Maria Pia Falzone**);
- 4° - "monitoraggio dei servizi - liste d'attesa, Cup e Pronto Soccorso (referente **Orlando Raimondo**).

Ha, quindi, proceduto alla programmazione delle attività ed alle richieste alla Direzione Generale

- di un locale, ancorché non esclusivo, idoneo all'espletamento delle attività proprie del Comitato;
- del Piano aziendale e di altri atti ritenuti propedeutici al compiuto espletamento dei compiti attribuiti;
- di una più efficace comunicazione interna che possa trasmettere ai responsabili di servizio e in periferia le prerogative dell'organismo in ordine all'acquisizione notizie e dati ritenuti utili per la formulazione delle proposte migliorative per l'accesso ai servizi offerti.

Ha, infine, reso il richiesto parere all'UOESA sul piano aziendale di Educazione alla Salute.

Nei primissimi di ottobre, si svolgerà una riunione per fare il punto delle questioni sulle quali è stata interessata la Direzione Generale ed incontrare i rappresentanti del Ce.S.Vo.P. in ordine al censimento delle associazioni che si occupano nella provincia nissena di materie socio-sanitarie.

Comitato Consultivo ASP di Catania

Le attività del C.C. dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania sono riprese, dopo la pausa estiva, con diverse riunioni di lavoro: il 7 settembre, del 1° gruppo (Programmazione aziendale ospedaliera e territoriale); (foto sotto)

il 14 settembre, del 5° Gruppo (Carta dei diritti e doveri e rapporti con l'URP);

a fine mese, del 4° Gruppo (Qualità).

Il Presidente **Luigi Anile** è, inoltre, intervenuto per il miglioramento della fruibilità dei servizi sanitari distrettuali ed ha incaricato **Antonella Di Blasi** per la divulgazione delle attività sul Bollettino del C.C. dell'Azienda Policlinico-Vittorio Emanuele.



C.C. Policlinico "P. Giaccone" di Palermo

Nella riunione del 21 settembre sc. il C.C. del Policlinico di Palermo ha individuato **Isabella Sapienza**, volontaria A.Vo.F.I.D., come referente alla comunicazione con il nostro bollettino.

Comitato Consultivo ASP di Ragusa

Dal 14 Dicembre 2010, giorno dell'insediamento, anche grazie alla valida collaborazione dell'URP Aziendale, coordinati dal Presidente del C. C. **Maria Teresa Fattori** (sotto: a destra, con volontari durante un corso sugli screening) si sono tenuti sei incontri che hanno focalizzato specifiche problematiche nei servizi dell'ASP iblea.



Le liste d'attesa si sono dimostrate essere il problema più pressante e così, procedendo nello spirito del confronto e della propositività, sono stati avviati approfondimenti con **Salvatore Brugaletta**, Direttore del Distretto Socio Sanitario, **Giuseppe Criscione**, Presidente dell'O.d.M. di Ragusa, **Nino Gianni**, Responsabile dell'Ufficio Qualità, ed **Enzo Trapani**, Responsabile dell'Ufficio per l'Educazione alla Salute ASP Ragusa. È emerso che il problema è sicuramente complesso, che possono essere migliorare i meccanismi che le generano ma che il cittadino può e deve essere chiamato a prendere coscienza che per aumentare la disponibilità di visite ed esami specialistici è necessario stipulare un patto sociale con l'Azienda.

È stato, pertanto, avviata la definizione di un progetto con il quale si potrà comunicare con trasmissioni televisive, manifesti stradali ed articoli su siti mail, una serie di "diritti e doveri" del cittadino rispetto al diritto di salute.

Inoltre procedono sia il progetto per la costituzione di un'anagrafe delle Associazioni di Volontariato, voluto dall'Assessorato alla Sanità (i dati di Ragusa sono stati già inviati a Palermo) sia il progetto regionale per la "Valorizzazione dell'apporto del volontariato" con il supporto dell'Ufficio Formazione dell'A.S.P. di Ragusa.

Comitato Consultivo ASP di Trapani

Il 22 settembre sc. è stato convocato il C.C. dell'ASP di Trapani per definire la costituzione dei gruppi di lavoro e determinarsi in ordine alle regole necessarie per un efficace funzionamento dell'organismo. Si recuperano, così, le difficoltà fin qui incontrate grazie alla costanza ed all'impegno del Presidente **Giuseppina Montericcio** e del Vicepresidente **Gaspere Mangiapane**, eletti nella seduta di insediamento del Comitato tenuta il 21 gennaio scorso.

Notizie dall'Universo Sanitario siciliano

Avvicendamenti nelle Aziende Sanitarie

In seguito alle dimissioni di **Giuseppe Calaciura** da direttore generale ASP Catania, è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda **Gaetano Sirna**, già Direttore Sanitario dell'A.O.U. "Policlinico-Vittorio Emanuele"; al suo posto si accredita la nomina di **Antonio Lazzara**, attuale Direttore Sanitario dell'Azienda Cannizzaro.

Sono stati, altresì, nominati commissari straordinari delle ASP di Agrigento e Messina rispettivamente **Salvatore Messina** e **Franco Poli**, ad interim.

Piano regionale della salute 2011-2013

Sul S.O. n. 2 della Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana n. 32 del 29 luglio 2011 è stato pubblicato il decreto presidenziale 18 luglio 2011 di approvazione del "Piano della Salute 2011-2013".

Il piano si ispira a principi di universalità, libertà di scelta, pluralismo erogativo pubblico e privato accreditato, equità di accesso alle prestazioni per tutti i cittadini ed indica in 54 gli obiettivi prioritari costituenti elementi di valutazione dei direttori generali di tutte le aziende, da conseguire entro il 31.12.2013

Censimento del volontariato in sanità

È in corso la fase propedeutica di cui al protocollo d'intesa tra l'Assessorato Regionale alla Salute ed il Centro Servizi Volontariato Palermo per l'attuazione di un progetto finalizzato alla ricognizione delle associazioni di volontariato operanti sul territorio regionale, identificate per reti di patologie e per realizzare un "Data Base" finalizzato ad una conoscenza organizzata e condivisa dell'operatività e della collocazione di dette associazioni.

Policlinico-V.E. centro Hub per la Celiachia

Con il decreto 1 luglio 2011 (GURS n. 30 del 14.7.2011) viene approvato il percorso diagnostico-terapeutico per la malattia celiaca e si definisce la nuova rete regionale individuando i centri regionali, i compiti assegnati e i relativi referenti e definito il sistema di erogazione dei prodotti alimentari privi di glutine. Così come previsto nel Piano della Salute 2011-2013 anche per la malattia celiaca l'assistenza sarà organizzata secondo il principio delle 'reti

integrate', prevedendo la concentrazione della casistica più complessa in un numero limitato di centri (**Hub**), a loro volta supportati dai centri periferici (**Spoke**) che assicurano l'assistenza per la casistica a minore grado di complessità.

I sette centri "Hub", scelti sulla base dell'esperienza maturata negli anni e della dotazione tecnologica a disposizione sono (tra parentesi i referenti): Policlinico - Vittorio Emanuele di Catania (**Cinzia D'Agate - Massimo Spina**); Policlinico "G. Martino" di Messina (**Giuseppe Magazzù - Salvatore Pellegrino**); Azienda "Civico Di Cristina" di Palermo (**Francesca Cavataio**); Azienda "Villa Sofia - Cervello" di Palermo (**Lorenzo Oliva**); Ospedale "Giovanni Paolo II" di Sciacca (**Antonio Carroccio**); Ospedale "Umberto I" di Siracusa (**Sebastiana Malandrino**); Ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani (**Andrea Ditta - Pietro Di Stefano**); Ospedale "Guzzardi" di Vittoria (**Fabrizio Comisi**).



Parte il sistema ECM regionale in Sicilia

Le "Linee guida sul riordino del Sistema siciliano di Formazione Continua in Medicina" (D.A. del 8.6.2011 n. 1050) avevano avviato il Sistema di Accreditamento Regionale, che, ora, è entrato a regime mediante un apposito link presente nel portale della Regione Siciliana.



Il BaoBab del CEFPAS

Il CEFPAS, **Centro per la Formazione Permanente e l'Aggiornamento del Personale del Servizio Sanitario**, creato dalla Regione Siciliana con lo scopo di dotarsi di un ente pubblico strumentale per la formazione continua in campo socio-sanitario, ha avviato le sue attività nel 1996. Il CEFPAS è diretto dalla dott.ssa **Pina Frazzica**.

Unico nel suo genere in Italia, sorge alla periferia di Caltanissetta in prossimità dell'Ospedale S.Elia.

Tra i tanti servizi offerti l'allestimento di una newsletter mensile di informazione sulle novità della salute pubblica, BaoBab, che può essere ricevuta richiedendola all'indirizzo e-mail: www.cefpasnewsletter.com



Ascesa della Facoltà di Medicina di Catania

Secondo il rapporto 2011 del CENSIS - Centro Studi Investimenti Sociali, la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Catania sale al 14° posto (dal 23° dell'anno scorso e 30° del 2007) di una speciale classifica che tiene conto di una serie di parametri che qualificano tali facoltà. Un indice importante e con ovvie conseguenze sui livelli di assistenza e cura dell'A.O.U. Policlinico-Vittorio Emanuele sia perché la stragrande maggioranza delle strutture della Facoltà operano all'interno dei vari presidi dell'Azienda sia, soprattutto, perché in questo studio sono stati presi in considerazione, tra l'altro, fattori relativi alla ricerca, all'impact factor delle pubblicazioni scientifiche dei docenti ed alle azioni di esternalizzazione.

Particolare merito è andata, all'organizzazione della didattica che ha raggiunto il terzo posto nella classifica nazionale, superata solo - e per pochi punti - dalle Facoltà di Padova e Napoli, segnalando, così, un ulteriore ottimo presupposto per poter conseguire - insieme ad altre componenti - una ancor migliore sanità in Sicilia.





Sabato 8 e Domenica 9 ottobre si svolgerà la X giornata nazionale di informazione e autofinanziamento, dell'**Associazione Italiana Donazione di Organi, Tessuti e Cellule**. Volontari dell'associazione saranno presenti in oltre 1.500 piazze d'Italia per incontrare i cittadini, dare informazioni sull'importanza della donazione come valore sociale e come opportunità per salvare la vita a chi non ha altre possibilità di sopravvivenza, offrire una piantina di Anthurium. Le offerte ricevute saranno finalizzate a ulteriori campagne informative e alla ricerca sui trapianti.

Il **12 ottobre**, ore 9, presso l'ex Monastero dei Benedettini, Auditorium G. De Carlo, piazza Dante, Catania, si terrà il 1° Congresso di approfondimento e sensibilizzazione sulle intossicazioni da sostanze chimiche e metalli pesanti, organizzato dall'**Ufficio Educazione alla Salute** C12 dell'ASP di Catania-

Il **29 ottobre** alla Terrazza Ulisse di Catania si terrà l'esibizione del gruppo corale ST Catania Singers, evento organizzato dalla **Legga Ibiscus** (portale aggiornato su un nuovo dominio: <http://www.ibiscusonlus.it>)

GIORNATA della buona alimentazione
IL 2 OTTOBRE
 DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 18.00
DIETISTI IN PIAZZA CON VOI PER IL BENESSERE E LA SALUTE!

Tappa ufficiale di:
UN ANNO CONTRO LO SPRECO 2011 L'ACQUA
 Campagna promossa da Last Minute Market e Facoltà di Agraria - Università di Bologna
www.unaannocontrolosprego.org

Un'alimentazione variata ed equilibrata - rispettosa dell'uomo e dell'ambiente - e uno stile di vita attivo rappresentano una strategia vincente per il benessere, il buon umore e il piacere della buona tavola.

Vuoi saperne di più? Vieni a trovarci!

Per informazioni:
 NUMERO VERDE 800.97.66.80
www.andid.it

hanno collaborato alla realizzazione dell'iniziativa

ANDID
 ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIETISTI

BARI P.zza San Ferdinando, Via Sparano, angolo A.Gima
CATANIA P.zza Stesicoro *
FIRENZE P.zza Strozzi *
GENOVA Via XX Settembre, ang. Via San Vincenzo *
MILANO P.zza A.Cantone
MODENA P.zza Matteotti *
NAPOLI Villa Comunale
PADOVA P.zza della Frutta *
PERUGIA P.zza Matteotti
ROMA Via del Corso
TORINO Via Garibaldi, ang. P.zza Castello *
UDINE Via Cavour *

* Patrocinî concessi

ABC
 ASSOCIAZIONE ABC per la CRESCITA
 in collaborazione con le UTIN catanesi
 PP.OO. Santa Bambino - Policlinico - Cannizzaro - Garibaldi

Corso di formazione per Genitori 2011
 per sostenerli con la forza delle nostre cure, per proteggerli i loro grammi di fragilità

PROGRAMMA

ore 16:00 PRESENTAZIONE DEL CORSO E OBIETTIVI
 ore 16:10 IL NEONATO PRETERMINE, NECESSITA' ORGANICHE E UMANE: ruolo dei genitori
 ore 16:30 ASSISTENZA DEI GENITORI E CONTATTO
 ore 16:50 ALLATTAMENTO E MARSUPIO
 ore 17:10 IL MOVIMENTO AIUTA A CAPIRE
 ore 17:30 NUTRIRE, AVVOLGERE, PORTARE: simulazione pratica
 ore 18:30 LE LEGGI A SOSTEGNO DEL PREMATURO
 ore 18:45 GENITORI ABC SI RACCONTANO

SEDE
 Ospedale S. Luigi Curro
 Sede AIDO - 3° piano - Sala riunioni

DATE
 6 ottobre
 3 novembre
 1 dicembre
 12 gennaio

CONTATTI
info@abconlus.net
www.abconlus.net
 Daniela Balestri
 3922068278
 Graziella Privitera
 3385234658

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 sotto l'Alto Patronato del presidente della Repubblica

AIDO

A.L.L.E.
 Associazione Nazionale Dializzati e Trapiantati

ANED

XVII Giornata Regionale annuale per la Donazione di organi

Premio Scolastico Regionale "Nicholas Green"

2 OTTOBRE 2011

Programma della "Giornata" di Catania

- Ore 9.30 Ritrovo in piazza Università;
- Ore 10.30 Inizio marcia per le vie cittadine fino all'Auditorium di Via Zurria con i ragazzi delle scuole di Catania e provincia e della Polizia Municipale a cavallo;
- Ore 11.00 Presentazione del Premio Regionale 2011 relatore Prof. G. Distefano, Presidente Commissione "Premio N.Green - Catania"
- Ore 11.30 Consegna premi del Concorso alle Scuole Primarie, Secondarie di I° e II° Grado.

Viaggio nelle Eccellenze

Centro di Oncologia oculare

Il melanoma dell'uvea è un tumore maligno che arreca gravi danni alla funzione visiva e dà luogo ad alta mortalità. È una neoplasia che colpisce sei persone per milione per anno negli Stati Uniti. In Italia l'incidenza è 350-400 nuovi casi l'anno e in Sicilia circa 25 - 30 casi.

In generale, nei soggetti di razza bianca, la frequenza annua è stimata per 5-6 casi per milione, 1-2 casi per quelli di razza nera.

Il trattamento del melanoma della coroide varia a seconda delle dimensioni e della sede e può essere demolitivo o conservativo.

Il **trattamento demolitivo** consiste nell'asportazione dell' occhio che contiene il melanoma. È un intervento mutilante riservato ai casi in cui le dimensioni del tumore siano molto grandi (spessore maggiore di 15mm).

Viene effettuato in circa il 10 % dei melanomi oculari in tutte le unità operative di oculistica.

Il **trattamento conservativo**, premesso che è ugualmente efficace per quanto riguarda la sopravvivenza del paziente, mira a salvare l'integrità del bulbo oculare affetto da melanoma ed in qualche caso una certa capacità visiva.

Esistono varie possibilità di trattamento conservativo che qui di seguito velocemente elencheremo:

- **Applicazione di placche radioattive:** (rutenio e iodio) sulla sclera in corrispondenza del melanoma. È possibile praticarlo nei casi in cui il tumore abbia uno spessore fino a 6mm con il rutenio, 8-9 mm con lo iodio e che non siano vicini al nervo ottico.

I centri italiani dove è possibile effettuare questo tipo di trattamento sono: Policlinico di Catania, Foggia, Padova, Pisa e Gemelli di Roma,

- **Tumorectomia ab esterno o ab interno:** È un intervento molto complesso riservato a melanomi che abbiano caratteristiche particolari, va effettuato in anestesia generale molto spinta per evitare soprattutto il sanguinamento.

I centri italiani dove è possibile eseguire l'intervento sono: Policlinico di Catania, Foggia e Gemelli di Roma.

- **Trattamento con acceleratore di protoni:** Viene riservato in caso di tumori grandi o che interessano il centro del bulbo oculare o siano in prossimità del nervo ottico.

Il centro di oncologia oculare dell'Università di Catania è l'unico centro in Italia dove è possibile effettuare questo tipo di trattamento per il melanoma uveale.

Il Centro di Oncologia oculare, diretto dal prof. Alfredo Reibaldi, ha iniziato la sua attività presso l'Azienda Policlinico di Catania nel 2002; attraverso la collaborazione dell'Unità Operativa di Oculistica, di fisici, di medici e di radioterapisti e con l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare - Laboratori del Sud conta la casistica rappresentata dalle tabella a fianco riportate.

Casistica sospetti tumori della coroide

Marzo 2002 - Luglio 2011

	N° OCCHI	%
Nevi	191	(38,1%)
Melanomi	323	(53,6%)
Tumori Metastatici	20	(3,5%)
Emangiomi coroideali	17	(2,9%)
Melanocitoma	2	(0,3%)
Amartomi	3	(0,5%)
Maculopatia correlata all'età di tipo emorragico	8	(1,4%)
Emorragia sottoretinica in emofilico	2	(0,4%)
Distrofia ep. pigmentato	5	(1%)
Osteoma	1	(0,2%)
In osservazione	18	(3,1%)

Modalità trattamento dei melanomi della coroide

Marzo 2002 - Maggio 2011

308 + 15 occhi Acuità visiva: p.l. - 10/10
155 uomini, 166 donne Età 33- 86 aa (media 59,40 aa)

TTT	5	(1,59%)
Tumorectomia	3 ab esterno	(0,95%)
	1 ab esterno + placche	(0,32%)
	9 ab interno	(2,54%)
Placca di rutenio	34	(10,16%)
Protoni	206* + 13*	(67,94%)
Chemioterapia	2 esteriorizzato, metastasi epatiche multiple	(0,64%)
Enucleazioni	37 + 2** primarie	(11,75%)
	15 secondarie	(4,76%)

* 3 associato a vitrectomia con olio di silicone

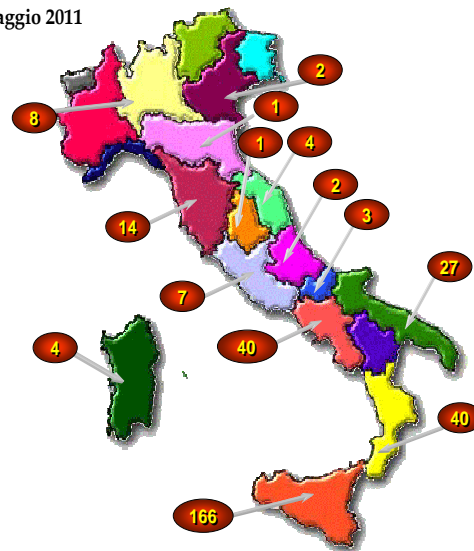
* Inviati a Losanna (stop dell'acceleratore per periodica manutenzione)

** Enucleati dal proprio oculista

Provenienza dei melanomi trattati

Marzo 2002-Maggio 2011

Totale 315



- Polonia 1
- Marocco 1
- Ukraina 1
- Romania 1

Leggi, Decreti & Sentenze per la Salute



- **qualità percepita – protocollo operativo** (Decreto Assessoriale del 22 luglio 2011; GURS n. 36 del 26 agosto 2011)
- **percorsi clinici pre e post trapianto** (Decreto Assessoriale del 5 agosto 2011 ; GURS n. 36 del 26 agosto 2011)
- **erogazione delle prestazioni ambulatoriali da parte Case di cura** (Circolare 5 agosto 2011; GURS n. 37 del 2 settembre 2011)
- **standard assistenza domiciliare malati terminali** (Decreto Assessoriale dell'8 agosto 2011; GURS n. 38 del 9 settembre 2011)
- **avviso relativo all'aggiornamento dell'elenco degli idonei alla nomina a direttore generale delle Aziende del Servizio Sanitario della regione Siciliana – Attivazione sito web.** (GURS n. 38 del 9 settembre 2011)
- **standard gestione del rischio clinico** (Decreto Assessoriale del 12 agosto; GURS n. 39 del 16 settembre 2011)
- **carenze di assistenza primaria** (Decreto Assessoriale del 31 agosto 2011; GURS n. 39 del 16 settembre 2011)
- **carenze di emergenza sanitaria territoriale** (Decreto Assessoriale del 2 settembre 2011; GURS n. 39 del 16 settembre 2011)
- **incarichi vacanti di continuità assistenziale** (Decreto Assessoriale del 7 settembre 2011; GURS n. 39 del 16 settembre 2011)
- **lavorazione plasma e distribuzione emoderivati** (Decreto Assessoriale del 5 agosto 2011; GURS n. 40 del 23 settembre 2011)
- **patto per la salute 2010/2012** (Decreto Assessoriale del 12 agosto 2011; GURS n. 40 del 23 settembre 2011)
- **piano di contenimento e riqualificazione SSR** (Decreto Assessoriale del 12 agosto 2011; GURS n. 40 del 23 settembre 2011)
- **osservatorio regionale sugli infortuni e malattie professionali** (Decreto Assessoriale del 17 agosto 2011; GURS n. 40 del 23 settembre 2011)

- **tessera sanitaria e carta nazionale dei servizi** (Decreto del 20.6.2011; GURI n. 210 del 9.9.2011)
- **finanziamento ex policlinici** (Decreto dell'11 aprile 2011; GURI n. 217 del 17 settembre 2011)
- **ripartizione somme tra le Regioni** (Delibera CIPE 25/2011; GURI n. 223 del 24 settembre 2011)



- ❖ **Il medico deve informare la paziente della possibilità di interrompere la gravidanza se ci sono malformazioni** (sentenza n. 15386, depositata il 13 luglio 2011)
- ❖ **Grava sul medico l'onere di provare la sua estraneità rispetto all'aggravamento della patologia** (sentenza n. 15993, depositata il 21 luglio 2011)
- ❖ **Il dipendente può rifiutare un'attività dannosa per la salute. Anche se c'è certificato di idoneità dell'Asl** (sentenza n. 16361, depositata il 26.7.11)
- ❖ **Il chirurgo è responsabile anche dell'intervento chirurgico perfetto se non c'è il consenso informato** (sentenza n. 16543, depositata il 28.7.2011)
- ❖ **L'accusa di omicidio colposo per negligenza decade per prescrizione dei termini** (sentenza numero 27727, depositata il 14 luglio 2011)
- ❖ **Una difficile interpretazione dei sintomi per un quadro sanitario particolarmente complesso non è causa di censura** (sentenza n. 27775, depositata il 14 luglio 2011)
- ❖ **Il chirurgo che pensa solo a tornaconto economico rischia condanna per omicidio preterintenzionale** (sentenza n. 33136, depositata il 6.9.2011)
- ❖ **Il medico del 118 deve attivarsi subito in caso d'urgenza. Anche senza O.K. della centrale operativa** (sentenza n. 34402, depositata il 21.9.2011)

Due Onlus del Comitato

AIES Sicilia, promozione alla salute

L'AIES – Associazione Italiana Educazione Sanitaria, nasce il 19 dicembre del 1990 come libera associazione senza fini di lucro che opera nel settore della promozione della salute, nel campo dell'assistenza sanitaria, sociale e scolastica, con lo scopo di contribuire a sensibilizzare l'opinione pubblica e le istituzioni sullo stato di salute della popolazione e sulle azioni possibili per migliorarlo e promuoverlo nell'interesse delle famiglie e della collettività.

I contenuti dell'AIES sono democratici, ispirandosi ai principi espressi dalla legge 266/91 e L.R. Sicilia 22/94.

L'AIES contribuisce allo sviluppo di una cultura dell'educazione e della promozione della salute fondata sulla comunità, che parta dai suoi bisogni per conoscere meglio i problemi di salute ed affrontarli adeguatamente; stimola, tra l'altro, la partecipazione ed il lavoro integrato fra gli operatori dei servizi sanitari, il mondo della scuola e della formazione, le associazioni di volontariato, i cittadini e le istituzioni.

Tra le ultime (in ordine di tempo) iniziative: "Laboratori del gusto", un progetto che vede anche coinvolti l'Unità di Educazione alla Salute in collaborazione con le dodici aziende agricole della *Rete delle fattorie sociali Sicilia* che hanno firmato u-



na convenzione con l'Azienda sanitaria provinciale di Catania.

Questa è la prima tappa di un percorso educativo e terapeutico rivolto agli utenti psichiatrici, che nel contempo mira alla promozione dello sviluppo sostenibile. Con il termine "sociale", infatti, si riferisce alla capacità delle imprese agricole, presenti sul nostro territorio, di generare benefici mediante l'attività produttiva e l'utilizzo di beni e strutture aziendali nei confronti di gruppi vulnerabili della popolazione.

AIES – sezione SICILIA : Via Caronda, 39 – 95024 Acireale (CT) Tel./fax 095/7631805



Reload, per un'isola che non isola

Reload è un'associazione Onlus siciliana nata da un'iniziativa di persone affette da malattie neurodegenerative e dei loro familiari. Ha come obiettivo il sostegno all'assistenza, riabilitazione e ricerca nell'ambito di tali malattie e si impegna a garantire la "continuità terapeutica" nel territorio collaborando con istituzioni e quanti possano contribuire ad assicurare all'ammalato tutela e assistenza anche al di fuori della struttura ospedaliera. Particolare attenzione è dedicata al tempo libero, attraverso la promozione di hobbies, di iniziative ricreative e socializzazione in genere.

Per il perseguimento di questi e tanti altri obiettivi, Reload, ha scelto di supportare anche l'azione di tutte le istituzioni assistenziali e scientifiche già attive nel territorio, fra cui la Clinica Neurologica I del Dipartimento Neuroscienze del Policlinico Universitario etneo che offre la propria struttura a sostegno di percorsi diagnostici, di assistenza, terapeutici, di riabilitazione e ricerca.

Proprio perché uno dei punti cardini della missione di Reload è quello di contribuire alla ricerca scientifica nel campo delle malattie neurodegenerative, lo scorso ottobre ha

consegnato alla predetta Clinica un lettino basculante (foto sotto) che permette di effettuare prestazioni di ecocolordoppler venoso del circolo cerebrospinale in condizioni ottimali per valutare le interconnessioni che esistono, se esistono, tra l'insufficienza venosa cronica cerebrospinale e la Sclerosi multipla.



Sede presso la Clinica Neurologica del Policlinico Universitario di Catania, Via Santa Sofia, 78

