

**UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano**

**Il dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 744 del 08/08/2022**

**OGGETTO: Istituzione del Centro di Formazione per l'Educazione Terapeutica dei pazienti (patient education)**

Esercizi/o 2022 502020302    Centri/o di costo -

- **Importo presente Atto: € 2200**

- **Importo esercizio corrente: € -**

Budget

- **Assegnato: € -**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

**Autorizzazione n°: 2022/144508.1714**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano    Proposta n° DT-659-2022

**L'estensore**

**Tiziana Lavallo**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Tiziana Lavallo**

**Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e  
del Capitale Umano**

**Tiziana Lavallo**

La presente determinazione si compone di n° 6 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

- accettazione progetto PRO.M.I.S.
- progetto Promis

- Lettera comunicazione DGSAN Regione Lazio

***Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano***

- Visto il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto il decreto legislativo 16.10.2003, n. 288;
- Vista la legge regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.03.2021;
- Premesso i Requisiti per l'accreditamento OECI (*Organisation European Cancer Institute*) che prevede nello standard n. 20 n. 5 requisiti specifici, presentati nella tabella sottostante;

<b>Patient education programmes</b>	
Standard 20	
Patient education programmes are in place.	
1.	There are policies in place for patient education programmes where responsibilities and accountabilities of the staff are stated.
2.	CORE There are patient education programmes that aim at improving patient understanding of their illness, diagnosis, including information on self-care and how to manage multiple aspects of their illness or survivorship.
3.	The cancer centre/institute makes specific provisions for access for individuals with disabilities and special needs (e.g. reduced mobility, visual and hearing difficulties).
4.	CORE An information and support centre is available in the cancer centre/institute and easily accessible for staff, patients, family members and caregivers.
5.	The cancer centre/institute organises public events to showcase advances in cancer research.

- Premesso che i requisiti 1-2-4-5 sono sono essenziali per il mantenimento dell'accREDITamento come *Comprehensive Cancer Center*, mentre il requisito 3 è indispensabile per l'accREDITamento anche per i pazienti con disabilità motorie e sensoriali;
- Premesso che il team di auditor di OECI nella visita ispettiva di dicembre 2020 aveva richiesto uno specifico piano di azione sul tema (Action 17);
- Premesso che IFO aveva già intrapreso una collaborazione con l'Ente Nazionale per l'Assistenza e la Protezione dei Sordi per migliorare l'accessibilità alle cure e tale progetto era COERENTE con il requisito 3 dello standard 20 di OECI;
- Premesso che IFO ha organizzato un percorso di formazione con oggetto "FORMARE FORMATORI PER LA PATIENT EDUCATION (PE)" al fine di ottemperare ai requisiti previsti nello standard 20 di OECI;
- Verificato l'interesse delle Direzioni Scientifiche e della Direzione DITRAR allo sviluppo di tali percorsi;
- Verificato che il progetto di sviluppo della PE è stato presentato al Bando PRO.M.I.S. sulle Buone Pratiche segnato da Regione Lazio (allegato 1) ed è stato approvato (allegato 2) e finanziato per la quota prevista pari a 5000€ (allegato 3);
- Stabilito che gli allegati fanno parte integrante e sostanziale del presente Atto;
- Viste le necessità di coordinamento delle attività, di una sede specifica ove attuare i percorsi di PE e di individuare tempi e modi coerenti con il progetto presentato a Promis e rendicontato per OECI nell'ambito della Action 17;
- Considerato che le attività di PE si configurano come attività omogenee e che l'istituzione di un Centro di PE è coerente con gli obiettivi del progetto presentato a PRO.M.I.S.;
- Stabilito che i costi della PE, per il primo anno, saranno imputati sul budget della Formazione Aziendale e che per i successivi anni sarà definito in accordo con la Direzione Scientifica IRE su quale conto attribuire le spese delle attività di PE, anche in relazione alle eventuali attività scientifiche da esse derivanti;
- Considerato che tali eventi formativi potranno coinvolgere "pazienti esperti" in seguito individuati per attivare incontri di "peer to peer education";

Acquisto      il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale, sentito il Direttore Generale, e del Direttore DITRAR;

Ravvisata      quindi, l'opportunità di:

- istituire il Centro di Formazione per L'educazione Terapeutica dei Pazienti;
- di assegnare come sede del Centro l'Aula B del Centro Formazione Bastianelli;
- nominare il Dott. Fabrizio Petrone quale Responsabile Scientifico del Centro di Formazione per L'educazione Terapeutica dei Pazienti;
- confermare che tale carica non comporta oneri aggiuntivi per IFO:
  
- nominare la Dott.ssa Antonia tramontana quale Responsabile della Segreteria Organizzativa del Centro di Formazione per 'Educazione Terapeutica dei Pazienti e tutor dei processi formativi che si attiveranno da settembre 2022;
- attribuire il finanziamento PROMIS al conto n. 502020302 per sostenere le attività previste nel progetto;
- liquidare le spese specifiche dei corsi di patient education (attività dei docenti IFO) che si avvieranno in settembre 2022 e le spese relative al tutorato, per un totale di 2.200€, sul budget della formazione aziendale, conto n. 502020302;
- avviare una ricerca su MEPA per la progettazione grafica e la stampa a colori dei materiali per i corsi di PE. A tale attività è dedicato un budget di 5000€ sul conto n. 502020302. Sarà successivamente verificato se tale importo sarà finanziato con fondi della Direzione Scientifica IRE, in relazione ai risultati ottenuti per l'accreditamento OECI;

Attestato      che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005;

## Determina

1 Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- istituire il Centro di Formazione per L'educazione Terapeutica dei Pazienti;
- di assegnare come sede del Centro l'Aula B del Centro Formazione Bastianelli;
- nominare il Dott. Fabrizio Petrone quale Responsabile Scientifico del Centro di Formazione per L'educazione Terapeutica dei Pazienti;
- confermare che tale carica non comporta oneri aggiuntivi per IFO:
  
- nominare la Dott.ssa Antonia tramontana quale Responsabile della Segreteria Organizzativa del Centro di Formazione per 'Educazione Terapeutica dei Pazienti e tutor dei processi formativi che si attiveranno da settembre 2022;
- attribuire il finanziamento PROMIS al conto n. 502020302 per sostenere le attività previste nel progetto;
- liquidare le spese specifiche dei corsi di patient education (attività dei docenti IFO) che si avvieranno in settembre 2022 e le spese relative al tutorato, per un totale di 2.200€, sul budget della formazione aziendale, conto n. 502020302;
- avviare una ricerca su MEPA per la progettazione grafica e la stampa a colori dei materiali per i corsi di PE. A tale attività è dedicato un budget di 5000€ sul conto n. 502020302. Sarà successivamente verificato se tale importo sarà finanziato con fondi della Direzione Scientifica IRE, in relazione ai risultati ottenuti per l'accreditamento OECD.

La UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

La UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

**Tiziana Lavalle**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate


**DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

AREA RICERCA, INNOVAZIONE, TRASFERIMENTO DELLE CONOSCENZE E UMANIZZAZIONE

 Direzioni Generali di  
 Aziende Sanitarie Locali  
 Aziende Ospedaliere,  
 Aziende Ospedaliero-  
 universitarie,  
 IRCCS

**Oggetto: ProMIS – Programma Mattone Internazionale Salute. Contributi alle Regioni/PP.AA. per la realizzazione di eventi informativi/formativi di respiro europeo ed attività di studio per l'implementazione di buone pratiche (nazionali ed europee).**

Gentilissimi,

come noto la Regione Lazio aderisce al **ProMIS** (Programma Mattone Internazionale Salute – [www.promisalute.it](http://www.promisalute.it)), struttura divenuta permanente dal 2016 a supporto delle Regioni e delle Province Autonome nei loro processi di internazionalizzazione dei sistemi sanitari, operante sotto la regia del Ministero della Salute. Tra le varie attività intraprese, ProMIS eroga **contributi** destinati alle Regioni/PP.AA. per la realizzazione di **eventi informativi/formativi** di respiro europeo ed **attività di studio per l'implementazione di buone pratiche (nazionali ed europee)** che possano produrre uno studio di fattibilità sull'implementazione della buona pratica da divulgare ad altre Regioni/PP.AA.

Entrambe le iniziative sopra menzionate devono essere organizzate dalla Regione proponente oppure dall'Azienda Sanitaria per il tramite della Regione di riferimento.

Il finanziamento stanziato per ogni singola proposta è di massimo **10.000,00 euro**.

Per le modalità di partecipazione e ogni dettaglio, si rinvia alla lettura completa dei Regolamenti in allegato. Si invita, dunque, a prendere visione di quanto trasmesso auspicando di poter avviare presto una proficua collaborazione in merito alle citate iniziative. Si ricorda che **lunedì 16 maggio p.v.** è prevista la scadenza (3° sportello) per la presentazione di candidature. La Segreteria del ProMIS si rende disponibile per qualsiasi ulteriore informazione, attraverso i seguenti riferimenti: [promisalute@regione.veneto.it](mailto:promisalute@regione.veneto.it) tel. +39.3456598389 +39.3356504832.

L'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

La Dirigente dell' Area

 Chiara Marinacci
 

 IL DIRETTORE
 

Massimo Annicchiarico

La Funzionaria

 Paula Carlè
 

**FORMULARIO ATTIVITÀ DI STUDIO PER L'IMPLEMENTAZIONE  
DI BUONE PRATICHE (NAZIONALI ED EUROPEE)**

<b>ENTE PROPONENTE</b>	IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO), Via Elio Chianesi 53, 00144 - Roma
<b>REGIONI/PP.AA./AZIENDE SANITARIE/IRCCS/ENTI UNIVERSITARI/ISTITUTI DI RICERCA PARTNER</b>	Partner: l'Ente Nazionale per l'Assistenza e la Protezione dei Sordi (ENS) per la traduzione in Lingua dei Segni (LIS) del percorso formativo e del materiale, in modo che gruppi o singoli pazienti sordi affetti da tumore possano avere le medesime opportunità dei pazienti normo-udenti. Tali materiali saranno resi disponibili a livello Nazionale tramite il portale ENS, oltre che sul sito web di IFO. I pazienti con gravi problemi uditivi sono oltre l'11% della popolazione, ci sono circa 7.200.000 persone sorde in Italia e di queste il 10% utilizza abitualmente la lingua dei segni.
<b>NOME DELLA BUONA PRATICA OGGETTO DELLA CANDIDATURA</b>	Educazione Terapeutica a pazienti (PE) oncologici per sostenere la self-efficacy e le capacità di self-care/self-management.
<b>ENTI/ORGANIZZAZIONI TITOLARI DELLA BUONA PRATICA OGGETTO DELLA CANDIDATURA</b>	L'ente titolare della buona pratica è l'IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) di Roma. Esperienze precedenti: il Centro di Patient Education aggregato alla Università di Stanford e diretto dalla prof.ssa Kate Lorig.
<b>BREVE DESCRIZIONE DELLA BUONA PRATICA OGGETTO DELLA CANDIDATURA</b>	<p>Il progetto di "<i>Educazione Terapeutica</i>" nasce come riflessione infermieristica sulla presa in carico personalizzata dei pazienti. L'educazione terapeutica è anche un requisito di qualità dal sistema di accreditamento OECI (Organisation European Cancer Institute) per i Comprehensive Cancer Center, come è IFO e, in particolare, nella sua componente IRCCS Istituto Nazionale Tumori Regina Elena. Il progetto è rivolto a pazienti oncologici con quattro tipologie di problemi, tra i più diffusi: dolore cronico a domicilio, fatigue, che siano portatori di entero/urostomia o che siano portatori di tracheostomia. Questo progetto prevede il trasferimento a pazienti e caregiver di conoscenze e abilità per la gestione a domicilio di dispositivi temporanei o permanenti (cannule tracheostomiche, placche/sacchetti per stomie uro-enteriche) o per il coping della fatigue, coacervo di sintomi associato alla terapia oncologica e all'azione dei tumori, o per il monitoraggio e la gestione a domicilio del dolore cronico correlato alla patologia oncologica.</p> <p>Gli effetti tangibili previsti sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumento della capacità di pazienti e caregiver di fronteggiare la malattia e alcuni aspetti (per ora i 4 descritti) correlati ai trattamenti;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sviluppo della capacità dei pazienti di auto-monitorare alcuni parametri/segni/sintomi e, qualora si presentino delle alterazioni, allertare precocemente il personale medico o i case manager dei PDTA, loro referenti;</li> <li>- Maggiore autonomia a domicilio;</li> <li>- Possibilità di un rientro precoce nelle attività sociali o lavorative.</li> </ul> <p>La letteratura dimostra che una maggiore autonomia personale, in corso di malattia oncologica, aumenta la qualità della vita e l'adesione dei pazienti ai trattamenti, riduce il distress psicologico e l'impatto complessivo sulla famiglia.</p> <p>Gli aspetti innovativi, in ambito oncologico, sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'utilizzo di mappe concettuali e conversation map, prevalentemente usati nei pazienti con patologie croniche quali diabete, scompenso cardiaco e BPCO;</li> <li>- L'uso delle Carte di Barrows, per lo stesso motivo;</li> <li>- La predisposizione di brochure riassuntive degli insegnamenti e delle conversation map e la loro consegna, come delle carte di Barrows, al paziente a fine percorso, come "memento" a seguire.</li> </ul> <p>Da questo progetto, tramite i questionari PREMs, sarà possibile valutare la <i>patient experience</i> e, tramite i questionari sulla qualità della vita, valutarne il miglioramento.</p>
<p><b>INDICAZIONE DI PIANI E PROGETTI REGIONALI CON I QUALI LA PROPOSTA SI INTEGRA</b></p>	<p>Il progetto si integra con Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale di Regione Lazio (2019-2021) che, al punto 6.3, indica l'obiettivo "Promuovere l'educazione alla salute e l'empowerment del cittadino/della famiglia" e le seguenti linee di intervento:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizzare interventi di comunicazione (basati su vecchi e nuovi media) volti ad aumentare l'empowerment del cittadino, al fine di consentire una sua partecipazione equa, consapevole e non passiva al processo di promozione e cura della salute e di soddisfare al contempo la sempre crescente domanda di informazione qualificata;</li> <li>2. realizzare interventi di formazione per operatori sanitari per il "supporto all'auto-cura" e il coinvolgimento attivo del paziente.</li> </ol> <p>Il progetto, inoltre, si integra anche con gli obiettivi generali del piano sociale regionale di Regione Lazio "PRENDERSI CURA, UN BENE COMUNE"</p>
<p><b>MODALITÀ DI REALIZZAZIONE DELLA CANDIDATURA (attività obbligatorie) INENERENTE LO STUDIO DI FATTIBILITÀ PER IL</b></p>	

TRASFERIMENTO DELLA BUONA PRATICA PROPOSTA	
FASE 1:	<p>1) Analisi dei risultati delle attività di “Patient Education” attraverso pubblicazioni scientifiche</p> <p><a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5927146/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5927146/</a>  <a href="https://www.researchgate.net/publication/11827538_Cancer-Related_Patient_Education_An_Overview_of_the_Last_Decade_of_Evaluation_and_Research">https://www.researchgate.net/publication/11827538_Cancer-Related_Patient_Education_An_Overview_of_the_Last_Decade_of_Evaluation_and_Research</a>  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0749208100800078">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0749208100800078</a></p> <p>e attraverso i report del Centro di Stanford <a href="https://healtheducation.stanford.edu/">https://healtheducation.stanford.edu/</a></p> <p>Una pubblicazione importante nella storia della PE di Soloe, C., Burrus, O. &amp; Subramanian, S. <i>The Effectiveness of mHealth and eHealth Tools in Improving Provider Knowledge, Confidence, and Behaviors Related to Cancer Detection, Treatment, and Survivorship Care: a Systematic Review. J Canc Educ</i> 36, 1134–1146 (2021). <a href="https://doi.org/10.1007/s13187-021-01961-z">https://doi.org/10.1007/s13187-021-01961-z</a> individua misure di outcome da inserire nei progetti di PE, da realizzare anche con strumenti digitali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fiducia in sé del paziente/caregiver (cioè l'autoefficacia)</li> <li>- intention to behavior (l'intenzione a mantenere nel tempo un comportamento)</li> <li>- aumento delle conoscenze</li> <li>- aumento della fiducia nei trattamenti (p. 1146).</li> </ul> <p>Rimmer et al. (Rimmer, B., Sharp, L. &amp; on behalf of Ways Ahead study team. <i>Implementation of Self-Management Interventions in Cancer Survivors: Why Are We Not There Yet?. J Canc Educ</i> 36, 1355–1358 (2021). <a href="https://doi.org/10.1007/s13187-021-02021-2">https://doi.org/10.1007/s13187-021-02021-2</a> ) pongono un problema di “poca conoscenza” sull’efficacia del self-management dei sintomi associato alla sopravvivenza al cancro “Le valutazioni di processo hanno un ruolo fondamentale nel capire come e per chi gli interventi funzionano o non funzionano. Tuttavia, sono state condotte poche, se non nessuna, valutazioni di processo degli interventi di autogestione nel cancro. Pertanto, mancano prove su quali componenti dell'intervento migliorano i risultati (e con quali meccanismi) e sui fattori contestuali che lo influenzano. Allo stesso modo, per gli interventi inefficaci, non è chiaro se ciò sia dovuto alla scarsa aderenza o ai meccanismi d'azione specificati in modo errato... omissis ... La ricerca futura sugli interventi di self-management nei pazienti affetti da cancro dovrebbe considerare e incorporare l'adattabilità tra persone, tumori e tempo; l'accettabilità per gli utenti finali, compresi i lunghi sopravvissuti, la famiglia e gli operatori sanitari; descrizioni sistematiche dell'intervento, del suo contenuto e dei principi attivi delle terapie; elaborare valutazioni per capire cosa funziona e cosa non funziona; e valutazione del rapporto costo-efficacia. Questi sono essenziali per lo sviluppo,</p>

	<p>le specifiche, i test e la segnalazione di interventi rigorosi, sistematici e trasparenti e sono un prerequisito per la traduzione dalla ricerca alla cura del cancro” (p. 1358)</p> <p>Howell, D., Harth, T., Brown, J. <i>et al.</i> Self-management education interventions for patients with cancer: a systematic review. <i>Support Care Cancer</i> <b>25</b>, 1323–1355 (2017). <a href="https://doi.org/10.1007/s00520-016-3500-z">https://doi.org/10.1007/s00520-016-3500-z</a> indicano che</p> <p>“In conclusione, molti interventi che sono stati descritti come autogestione non includevano molti degli elementi fondamentali che sono considerati fondamentali per supportare un'efficace autogestione nella malattia cronica. Sono necessarie ricerche future per ampliare la comprensione dell'efficacia delle SME (self-management education, n.d.r.) su una gamma più ampia di esiti sanitari e per determinare quale di questi elementi fondamentali è associato all'efficacia nell'autogestione del cancro (es. pain, fatigue, depression, anxiety), p. 1355.</p> <p>2) Progettazione di un evento formativo per Formatori in <i>patient education</i>. Questa prima fase è stata condotta tra dicembre 2021 e gennaio 2022. Nei primi 15 giorni di gennaio il Direttore DITRAR e il Direttore del Dipartimento di Clinica e Ricerca Oncologica hanno Dal 10 gennaio è stato attivato il corso di Formazione degli operatori sanitari (18 infermieri, 2 medici) sulla metodologia della progettazione educativa e sull'utilizzo di strumenti per la presentazione del progetto educativo (mappe concettuali, conversation map, labirinti, progetti in problem based learning) e di valutazione dell'apprendimento e della compliance del paziente (carte di Barrows, questionari, scale). Il corso terminerà 30/05/2022.</p>
<p><b>FASE 2:</b></p>	<p>Da giugno a settembre 2022 è previsto il completamento degli strumenti e in settembre l'avvio dei primi percorsi di educazione terapeutica (1 per ogni ambito progettato).</p> <p>Obiettivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizzare tra settembre 2022 e novembre 2022 almeno 4 corsi di “Patient Education” rivolti a pazienti e caregiver di IFO, uno per ogni tipo: 1) Autonomia e tracheostomia; 2) Normalità con uro/enterostomie; Fronteggiare la Fatigue; 4) Il dolore sconfitto.</li> </ul> <p>Il Dolore sconfitto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valutazione dello stile di apprendimento (questionario) per comprendere quali leve utilizzare per i singoli pazienti/caregiver</li> <li>- Conversation map per presentare il percorso,</li> <li>- Condivisione del Pain Education Booklet con i pazienti,</li> <li>- Questionario per la Valutazione dei Bisogni del Paziente (NEQ)</li> <li>- Monitoraggio del dolore, del tempo di durata e di risoluzione</li> <li>- Monitoraggio degli intervalli di picco del dolore</li> </ul>

- Valutazione della qualità della vita (The World Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL) Development and general psychometric properties. Soc Sci Med 1998; 46:1569-85; Kowal J, Overduin LY, Balfour L, Tasca GA, Corace K, Cameron DW. The role of psychological and behavioral variables in quality of life and the experience of bodily pain among persons living with HIV. J Pain Symptom Manage. 2008;36(3):247-58).

#### Autonomia e tracheostomia:

- Conversation map per l'orientamento nel percorso
- Video-tutorial
- Documenti di supporto sulla patologia e l'intervento chirurgico
- Documenti sulla riabilitazione deglutitiva e foniatrica
- Gestione dell'igiene locale
- Brochure di sintesi
- Valutazione delle complicanze
- Valutazione della qualità della vita
- Valutazione del distress psicologico.

#### Normalità con uro/enterostomie:

- Mappa concettuale ad albero per l'orientamento nel percorso
- Video-tutorial/Documenti di supporto sulla patologia e l'intervento chirurgico
- Documenti sulla riabilitazione intestinale/della minzione
- Gestione dell'igiene locale
- Brochure di sintesi
- Valutazione delle complicanze
- Valutazione della qualità della vita
- Valutazione del distress psicologico.

#### Fronteggiare la fatigue:

- Testo di riferimento sulla fatigue
- Questionario Qualità della Vita
- Questionario distress psicologico (paziente/caregiver)
- Carte di Barrows per la valutazione dell'apprendimento

Ogni progetto è stato pensato facendo riferimento alla metodologia Problem Based Learning per gli incontri di PE e i contenuti sono stati suddivisi in Unità didattiche di apprendimento che permettono:

- Utilizzare l'approccio induttivo;
- L'applicazione in un laboratorio di apprendimento (learning by doing);
- L'apprendimento cooperativo tra pari (peer cooperative learning)  
*(Raccomandazione del Parlamento Europeo e del Consiglio relativa a competenze chiave per l'apprendimento permanente 10.11.2005)*

Per i pazienti sordi sono previste sessioni dedicate e l'utilizzo, per quanto possibile, di una piattaforma di teleassistenza o il portale dell'Associazione per la fruizione di videoriprese, webinar, documentazione cartacea, oltre che il portale Faddy di IFO.

#### Analisi di fattibilità

1. Fattibilità tecnica ed organizzativa: I percorsi di PE sono un elemento indispensabile per l'accreditamento OECl, sono una prova di buona qualità e di personalizzazione della presa in cura dei pazienti.

Dal punto di vista tecnico: i materiali sono ad oggi quasi completati. I formatori sono formati e i percorsi sono definiti. Saranno predisposte copie a colori degli strumenti da utilizzare per i pazienti e da consegnare per il proprio percorso a domicilio. I contenuti, in futuro, saranno condivisi con il personale ADI delle ASL di maggiore provenienza dei pazienti in IFO (Asl Roma 1, Roma 2, Roma 3 e Roma 6) e, se disponibili, con i MMG.

Dal punto di vista organizzativo: è disponibile uno spazio da dedicare alla PE (Aula B del Centro Formazione Bastianelli) e sono individuati i tempi (il pomeriggio dalle 15 alle 17). Sono disponibili i formatori e saranno formati anche altri Case Manager. Il tempo della educazione terapeutica sarà inquadrato come "attività formativa" da svolgere extra orario lavorativo.

I pazienti con tumore della laringe, tumore vescicale/renale, tumore del colon che accedono alle cure chirurgiche in IFO sono oltre 2000 l'anno (tab. 1). I pazienti con dolore cronico sono oltre il 10% dei pazienti trattati tra area medica e area chirurgica e i pazienti che manifestano fatigue sono in numero costantemente presente in Istituto e facilmente reclutabili tra i fruitori di trattamenti chemioterapici (tab. 2). Il reclutamento di pazienti e/o caregiver avverrà tramite i Case Manager dei PDTA, i chirurghi o gli oncologi di IFO.

Reparto	2019			2020			2021		
	ORDINARI	DS	TOTALI	ORDINARI	DS	TOTALI	ORDINARI	DS	TOTALI
CHIRURGIA SENOLOGICA	504	349	853	553	305	858	511	405	916
CHIRURGIA EPATO BILIOPANCREATICA	177	0	177	158		158	199		199
CHIRURGIA PLASTICA									
RICOSTRUTTIVA IRE	378	312	690	312	234	546	374	268	642
CHIRURGIA TORACICA	550	237	787	511	200	711	478	194	672
NEPLASIE PERITONEALI	235	0	235	191		191	222		222
NEUROCHIRURGIA	126	0	126	94		94	122		122
GINECOLOGICA	507	295	802	521	351	872	587	403	990
OTORINO	510	236	746	448	164	612	512	185	697
UROLOGIA	918	61	979	969	61	1030	1100	107	1207
ORTOPEDIA	203	0	203	246		246	260		260
DIMESSI DA CHIRURGIE	4108	1490	5598	4003	1315	5318	4365	1562	5927
	ORDINARI			ORDINARI			ORDINARI		
RIANIMAZIONE	48		48	50		50	55		55
	ORDINARI	DH	TOTALI	ORDINARI	DH	TOTALI	ORDINARI	DH	TOTALI
ONCOLOGIA MEDICA 1	747	153	900	708	265	973	770	363	1133
ONCOLOGIA MEDICA 2	940	62	1002	947	151	1098	648	322	970
EMATOLOGIA	176	107	283	159	96	255	159	76	235
SARCOMI E TUMORI RARI								29	29
FASE 1								4	4
NEUROLOGIA	0	4	4		15	15		10	10
GASTROENTEROLOGIA	0	39	39		31	31		57	57
TERAPIA DEL DOLORE	0	412	412		218	218		43	43
DIMESSI DA MEDICINE	1911	777	2688	1864	776	2640	1632	904	2536

Tab. 1 – pazienti operati in IFO

Attività di chemioterapia e infusioni di supporto

	2019		2020		2021	
	Dosi	Pazienti	Dosi	Pazienti	Dosi	Pazienti
CHT	16217	2027	12704	1588	11816	1969
Supporto	26367		23115		26829	

Tab. 2 – pazienti e dosi di trattamento per infusione (sono esclusi immunoterapici orali) che rappresentano al quasi totalità dei pazienti che accedono alle due UUOO di Oncologia Medica.

Vincoli: l'aderenza alla progettazione educativa definita e, per l'ET in gruppo, di non superare il rapporto 1 educatore: 5 partecipanti, siano essi pazienti o caregiver.

- Rischi potenziali: una adesione più ampia del potenziale di risorse formate in questo anno. Per questo motivo, il reclutamento sarà di massimo 10 pazienti per tipologia di problema.
- Tempi: i tempi di relazioni sono: 30 maggio per il termine della formazione dei formatori; 30 settembre per l'avvio dei primi corsi rivolti a pazienti e caregiver, 30 novembre per il termine di primi corsi rivolti a pazienti e caregiver e la valutazione dell'apprendimento e della *patient experience*.

Nei mesi successivi sarà possibile valutare la persistenza delle conoscenze e abilità acquisite, riproponendo un *retraining* a 3 mesi con valutazione dell'apprendimento e delle abilità, e il livello di *self efficacy* attraverso la valutazione delle autonomie e del distress psicologico.

	<p>4. I <u>benefici attesi</u> sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Riduzione delle complicanze da gestione di stomie, errato uso di presidi o dispositivi medici;</li> <li>- Riduzione del dolore (riduzione del valore medio, della durata e allungamento dei tempi tra i picchi di dolore) cronico nel paziente oncologico;</li> <li>- Riduzione degli effetti negativi psicologici e fisici della fatigue</li> <li>- Miglioramento della qualità della vita</li> <li>- Reinserimento sociale/lavorativo precoce (ove possibile).</li> </ul> <p>5. <u>Costi</u>. I costi previsti sono: costi della docenza nei percorsi di PE (450€ per ogni percorso di PE) a carico del budget della Formazione Aziendale; i costi per la stampa a colori del materiale (circa 45€ a partecipante ai percorsi di PE), a carico dei fondi della Direzione Scientifica. A carico del progetto e, quindi di Promis, è prevista la spesa per la traduzione in LIS e per l'attività dello Psicologo consulente, entrambi indicati nella sezione budget, per un valore totale di 4970€.</p> <p><b>Ipotesi di lavoro:</b> dopo il completamento degli strumenti, pronti al 90% alla data odierna, il mese di giugno e di luglio serviranno per predisporre le stampe degli strumenti, i materiali di consultazione per i pazienti, le brochure. Il mese di settembre sarà dedicato a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prima metà: reclutamento di pazienti e caregiver (max 5 per evento di PE)</li> <li>- Seconda metà: per l'avvio dei 4 percorsi, a una settimana l'uno dall'altro.</li> </ul> <p>Durante le attività di PE si prevede la somministrazione di questionari per la valutazione della qualità della vita (uno prima dell'inizio e uno alla fine) e degli altri questionari descritti per le specifiche valutazioni previste nei singoli progetti.</p> <p>I pazienti saranno supervisionati a distanza tramite videochiamate, in attesa di avere la piattaforma di teleassistenza e i CURL di riconoscimento delle prestazioni di teleassistenza per gli infermieri. La supervisione sul percorso sarà effettuata dallo psicologo consulente, che valuterà l'impatto della PE sul distress di pazienti e caregiver.</p> <p>Il piano di formazione dei formatori è presente all'allegato 1</p> <p>Altri indicatori di verifica di processo sono la compliance al percorso progettato di formatori, pazienti e caregiver e i drop-out</p>
	<p>06/12/2021 – 07/01/2022 Revisione della letteratura sulla PE e progettazione del percorso di formazione, selezione dei partecipanti.</p>

<b>CRONOGRAMMA DELLE ATTIVITÀ</b>	10/01/2022 – 30/05/2022 Formazione dei Formatori di PE 01/06/2022 – 31/07/2022 Completamento studenti e stampa materiali per pazienti e caregiver 01-15/09/2022 – reclutamento pazienti 15-30/09/2022 – avvio dei percorsi di PE 30/11/2022 – valutazione della <i>patient experience</i> , valutazione della qualità della vita, valutazione dell'autonomia raggiunta. Nei mesi successivi: valutazione della <i>self-efficacy</i> .
<b>BUDGET:</b>	a) Traduzione in LIS dei PE per pazienti Sordi: 850€ corso, previsti n. 4 progetti educativi = 3400€ b) Consulenza di uno psicologo (Dott.ssa Patrizia Pugliese) per la supervisione dei pazienti, 1 giorno per gruppo a fine percorso + 1 giorno per il gruppo dei pazienti sordi: 314€ /die per 5 gg = 1570€

Data e firma del proponente

16/05/2022 Dr.ssa Tiziana Lavalle

Data e firma del referente ProMIS e/o del Direttore regionale, se diverso dal proponente

---



**Da:** ProMIS Salute <[promisalute@regione.veneto.it](mailto:promisalute@regione.veneto.it)>

**Inviato:** venerdì 17 giugno 2022 08:48

**A:** 'LAVALLE TIZIANA' <[tiziana.lavalle@ifo.it](mailto:tiziana.lavalle@ifo.it)>

**Cc:** 'Chiara Marinacci' <[cmarinacci@regione.lazio.it](mailto:cmarinacci@regione.lazio.it)>; 'Lisa Leonardini' <[lisa.leonardini@aulss4.veneto.it](mailto:lisa.leonardini@aulss4.veneto.it)>; 'Claudio Grassano' <[claudio.grassano@aulss4.veneto.it](mailto:claudio.grassano@aulss4.veneto.it)>

**Oggetto:** ProMIS - ESITI Candidatura Avviso finanziamento ProMIS Scambio buone pratiche - III° sportello 2022

**Priorità:** Alta

Buongiorno,

con la presente siamo lieti di comunicare che la richiesta dal titolo "*Educazione Terapeutica a pazienti (PE) oncologici per sostenere la self-efficacy e le capacità di self-care/self-management*", conclusosi l'iter di valutazione in data 14/06/2022, **ha raggiunto il punteggio necessario per essere ammessa a finanziamento.**

Si chiede, quindi, di dare realizzazione alle attività previste secondo quanto indicato nella "REGOLAMENTAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE REGIONI/PP.AA. PER LA REALIZZAZIONE DI BUONE PRATICHE ATTRAVERSO IL FINANZIAMENTO ASSEGNATO A ProMIS".

Per quanto attiene alla liquidazione del primo acconto (70%), questa avverrà a seguito di presentazione di formale accettazione degli esiti che dovrà avvenire **mezzo email a ProMIS ([promisalute@regione.veneto.it](mailto:promisalute@regione.veneto.it)) entro massimo 7 giorni dalla presente comunicazione. Congiuntamente all'accettazione dovrà pervenire stesso mezzo la scheda dati bancari (in allegato) compilata in tutte le sue parti.**

Si ricorda che, **entro 30 giorni dalla conclusione delle attività**, è fatto obbligo di presentare un report sugli esiti dell'attività oggetto della candidatura (da pubblicare nel sito web del ProMIS e/o nella newsletter del ProMIS e da divulgare a tutte le Regioni italiane) corredato da rendicontazione dei costi sostenuti.

La rendicontazione dei costi, in particolare, deve contenere:

Lettera di richiesta rimborso

Budget consuntivo

File Excel con il dettaglio dei giustificativi di spesa ove siano chiaramente indicati: riferimento al costo approvato in fase preventiva, numero e data del documento fiscale (si veda esempio allegato)

Ricordiamo, infine, che ogni liquidazione avverrà entro 60 giorni a fronte di verifica della documentazione da voi fornita.

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Per conto del Coordinatore CTO - ProMIS  
Programma Mattone Internazionale Salute  
Regione del Veneto  
UO Commissione Salute e Relazioni Socio Sanitarie  
[promisalute@regione.veneto.it](mailto:promisalute@regione.veneto.it)





PROGRAMMA MATTONE INTERNAZIONALE SALUTE

PROMIS



CONTRIBUTI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' DI STUDIO PER L'IMPLEMENTAZIONE DI BUONE PRATICHE (NAZIONALI ED EUROPEE) ATTRAVERSO IL FINANZIAMENTO ASSEGNATO A PROMIS

Esiti candidature sportello III – 16 maggio 2022

N. candidatura	Regione-PA/Azienda proponente	Titolo	Punteggio ottenuto (min. 8)	Esito candidatura	Causale inammissibilità
1	ATS Bergamo – Regione Lombardia	Community independent Service	8	Ammessa a finanziamento (budget max 5.000,00 €)	-
2	ASL Roma2 – Regione Lazio	Diabete e tabagismo: implementazione di un percorso strutturato per contrastare la dipendenza da tabacco e nei pazienti diabetici fumatori	7	Non ammessa a finanziamento	Punteggio minimo non raggiunto
3	Regione Lazio	Studio osservazionale sulle prestazioni di Telemedicina con particolare riguardo all'organizzazione dei servizi per identificare modelli pilota da incrementare per favorire la casa come primo luogo di cura	4	Non ammessa a finanziamento	Punteggio minimo non raggiunto + vizio formale
4	IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) – Regione Lazio	Educazione Terapeutica a pazienti (PE) oncologici per sostenere la self-efficacy e le capacità di self-care/self-management	9	Ammessa a finanziamento	-

Per conto del Coordinatore CTO - ProMIS  
Programma Mattone Internazionale Salute  
Regione del Veneto





# PROGRAMMA MATTONI INTERNAZIONALE SALUTE

PROMIS



UO Commissione Salute e Relazioni Socio Sanitarie  
[promisalute@regione.veneto.it](mailto:promisalute@regione.veneto.it)

