



fondata nel 1952

Aree Scientifiche

Le attività di interesse culturale e professionale della SIFO vengono identificate in:

Aree orientate a Patologie/popolazioni

- Cardiovascolare e cerebrovascolare
- Cure palliative e terapia del dolore
- Geriatria
- Malattie autoimmuni e neurologiche
- Malattie del metabolismo
- Malattie infettive
- Malattie rare
- Materno-infantile
- Nutrizione Clinica
- Oncologia
- Psichiatria

Aree orientate al Sistema socio-sanitario e professione

**CURE PALLIATIVE
E TERAPIA DEL DOLORE**

COORDINATRICE NAZIONALE dr. Mariella Galdo

- Biotecnologie farmaceutiche e nanotecnologie
- Continuità assistenziale Ospedale-Territorio
- Farmacoterapia Teritoriale
- Farmacologia Comunità
- Farmacoepidemiologia e Farmacoutilizzazione
- Farmacogenetica e PDZ
- Farmacovigilanza e dispositiovigilanza
- Galenica Clinica
- Gas Medicinali
- Gestione del Rischio Chimico e Biologico
- Gestione del Rischio Clinico
- Global Health
- Implementazione sistemi qualità
- Informazione Scientifica, Educazione ed Informazione Sanitaria
- Legislazione Farmaceutica
- Logistica
- Management
- Radiofarmacia
- Sperimentazione clinica e Bioetica



www.sifoweb.it

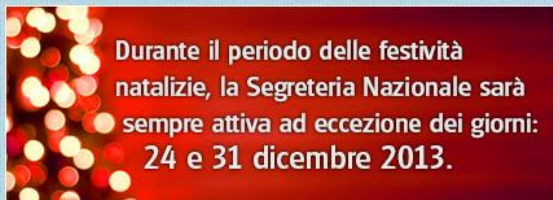


Società Italiana di Farmacia Ospedaliera
e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie

Accedi

CERCA...

HOME CHI SIAMO NEWS ATTIVITÀ EVENTI ED ECM CONTATTI STAMPA E COMUNICAZIONE PUBBLICAZIONI AREA SOCI





fondata nel 1952



[Home](#) | [Aree Scientifiche](#) | [Cure palliative e terapia del dolore](#)

Cure palliative e terapia del dolore



[Chi siamo](#)

[Attività](#)

[Comunicazioni](#)

[Normativa](#)

Coordinatore: Maria Galdo

Componenti: Antonio Lalli, Maria Germana Marengo, Silvana Bavetta, Giovanna Margiotta, Ombretta Summo, Enrico Gattaceca.

Specializzandi: Chiara Nunzia Fasano Celentano, Erika Fusco, Maria Febbraio, Sara Pempinello, Mario Scarpatò.

Attività

[Attività scientifica](#)

[Giornata Programmazione](#)

[Giornate del Riesame](#)

[Area Giovani](#)

[Sezioni Regionali](#)

[SSFO](#)

[Aree Scientifiche](#)



LEGGE 38/2010
UNA FOTOGRAFIA DELLA SUA
APPLICAZIONE A QUATTRO ANNI
DALLA SUA INTRODUZIONE

NAPOLI 28 NOVEMBRE 2014

MARIELLA GALDO



World Health
Organization

Nel 1997- sancisce il diritto al trattamento del dolore

“Ogni vita umana raggiunge il termine. Garantire che questo avvenga nel modo più dignitoso, attento e meno doloroso è una priorità.”

**Al Senato della
Repubblica:
334 Promotori
630 Totale
Senatori**

Approvata



Senato della Repubblica

XVI LEGISLATURA

N. 1771

DISEGNO DI LEGGE

*approvato dalla Camera dei deputati il 16 settembre 2009,
in un testo risultante dall'unificazione dei disegni di legge:*

d'iniziativa dei deputati BINETTI, BOBBA, CALGARO, COLANINNO, FARINONE, GRASSI, MOSELLA e SARUBBI (624); POLLEDRI, JANNONE, LUPI e RIVOLTA (635); Livia TURCO, BINETTI, BOSSA, FIORONI, LENZI, MURER, PEDOTO, SBROLLINI e VELO (1141); FARINA COSCIONI, Maurizio TURCO, BELTRANDI, BERNARDINI, MECACCI e ZAMPARUTTI (1312); BERTOLINI, BARBIERI, BERNARDO, BIANCONI, BONCIANI, CALABRIA, CARLUCCI, CASSINELLI, CASTELLANI, CASTIELLO, CATONE, CESARO, CIRIELLI, COLUCCI, CONSOLO, CRISTALDI, DE CORATO, DE NICHILO RIZZOLI, DI BIAGIO, DIVELLA, Renato FARINA, Gregorio FONTANA, Vincenzo Antonio FONTANA, FRASSINETTI, GIRLANDA, HOLZMANN, IANNARILLI, LA LOGGIA, LAMORTE, LISI, MARINELLO, Giulio MARINI, MAZZOCCHI, MIGLIORI, MISTRELLO DESTRO, ORSINI, PAGANO, PAGLIA, PALMIERI, PELINO, PIANETTA, PISO, PORCU, RAISI, ROSSO, SANTELLI, SBAI, SPECIALE, STASI, TORRISI, VELLA, VENTUCCI e VITALI (1738); COTA, DI VIRGILIO, POLLEDRI, VIGNALI, PAGANO, ALESSANDRI, ALLASIA, ANGELI, BARANI, BARBA, BARBIERI, BERARDI, BERNARDO, BITONCI, BONINO, BUONANNO, CALABRIA, CASSINELLI, CASTIELLO, CATANOSO, CATONE, CHIAPPORI, CICCIOLE, COLUCCI, COMAROLI, CROSIO, DAL LAGO, DE ANGELIS, DE CAMILLIS, DE CORATO, DE NICHILO RIZZOLI, DI BIAGIO, DIVELLA, FALLICA, Renato FARINA, FEDRIGA, FOLLEGOT, Vincenzo Antonio FONTANA, FORCOLIN, Tommaso FOTI, FRANZOSO, FUCCI, FUGATTI, GALATI, GAROFALO, GERMANÀ, GOISIS, IANNACCONE, IAPICCA, LABOCCETTA, LISI, LO MONTE, LUSSANA, MACCANTI, MANCUSO, MARINELLO, Giulio MARINI, MAZZONI, MILANATO, MOFFA, Laura MOLTENI, MUNERATO, Angela NAPOLI, NEGRO, NUCARA, PAGLIA, PALMIERI, Antonio PEPE, PIANETTA, PICCHI, PISO, PORCU, RAISI, RIVOLTA, RONDINI, RUVOLO,

• Nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 19 marzo 2010 è pubblicata la [Legge 15 marzo 2010, n. 38](#) concernente: **Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore.**

*“Una legge fortemente innovativa, che per la prima volta tutela e garantisce l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore da parte del malato, nell'ambito dei LEA, al fine di assicurare il rispetto della dignità e dell'autonomia della persona umana, il bisogno di salute, l'equità nell'accesso all'assistenza, la qualità delle cure e la loro appropriatezza **(art.1)**.*”

Le strutture sanitarie che erogano cure palliative e terapia del dolore devono assicurare un programma di cura individuale per il malato e per la sua famiglia, nel rispetto dei principi fondamentali della tutela della dignità e dell'autonomia del malato, senza alcuna discriminazione ed in ogni fase della malattia, in particolare in quella terminale, e di un adeguato sostegno sanitario e socio-assistenziale della persona malata e della famiglia.”

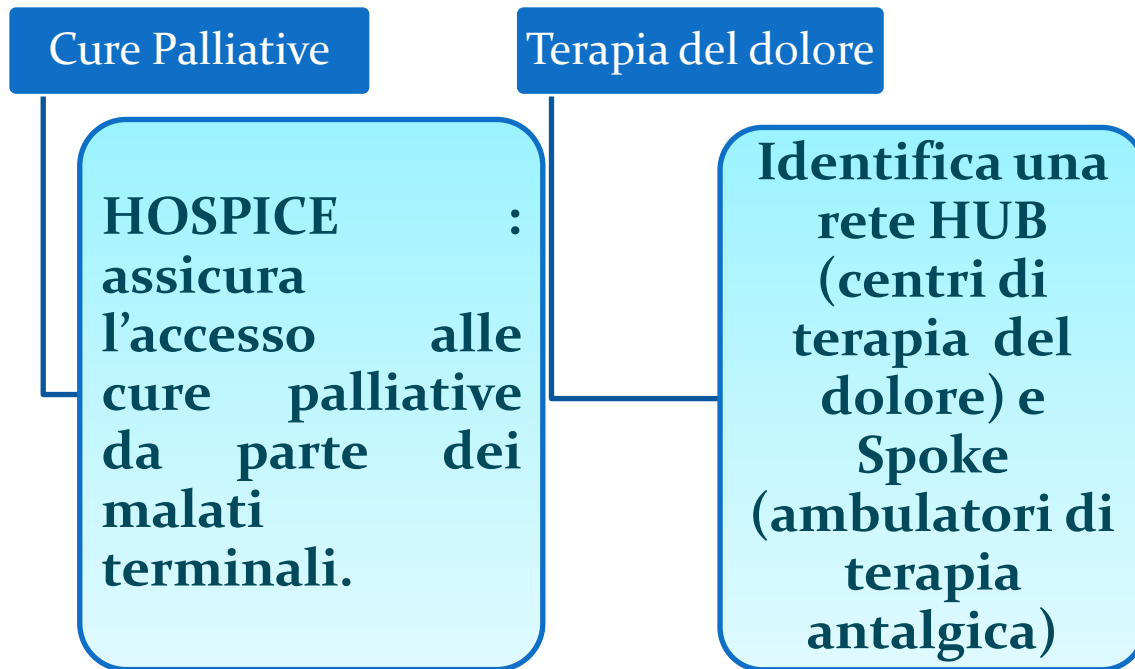
La Commissione nazionale "Cure palliative e terapie del dolore" è stata costituita il 13 maggio 2010 presso il Ministero della salute.

“si propone di studiare le tematiche connesse all'attuazione dei principi contenuti nella legge n. 38 del 15 marzo 2010 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore".

Art. 2 *Definizioni*

- + **Cure Palliative**
L'insieme degli **interventi** [...] rivolti sia **alla persona malata sia al suo nucleo familiare**, [in presenza di una] malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una **prognosi infausta**, non risponde più a trattamenti specifici.
- + **Terapia del Dolore**
L'insieme degli **interventi** [per] applicare [...] appropriate terapie [...] allo scopo di elaborare idonei **percorsi diagnostico-terapeutici per la soppressione e il controllo del dolore**.
- + **Persona Malata**
[...] Affetta da una **patologia ad andamento cronico ed evolutivo** [...], nonché la persona affetta da una **patologia dolorosa cronica da moderata a severa**;

Il Ministero della Salute si impegna a promuovere l'attivazione e l'integrazione di due reti della terapia del dolore e delle cure palliative



Le Reti coinvolgono medici di base, specialisti ospedalieri ed algologi, al fine di garantire il miglior percorso di cura;

Garantisce ai pazienti risposte assistenziali su base regionale uniformi su tutto il territorio nazionale (previsti requisiti minimi e modalità organizzative per l'accREDITAMENTO delle strutture)

Piano sanitario nazionale

Le cure palliative e la terapia del dolore sono obiettivi prioritari; l'attuazione costituisce adempimento per l'accesso al finanziamento integrativo del SSN a carico dello Stato.

ART. 3 Le Competenze

Ministero della Salute

Definisce linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali.

Comitato Paritetico LEA (Stato-Regioni)

Verifica:

- ★Stato di attuazione della legge
 - ★Appropriatezza e efficienza degli interventi
 - ★Congruità tra prestazioni erogate e risorse rese disponibili
-



Conferenza Stato-Regioni

- ★ Criteri per accreditamento strutture
- ★ Criteri per accreditamento personale
- ★ Modalità per il coordinamento
- ★ Modalità per il rimborso delle prestazioni
- ★ Omogeneizzazione dell'assistenza

ART. 6
Progetto
Ospedale-Territorio
senza dolore

La legge passa dal progetto “Ospedale senza dolore” (Accordo Conferenza Stato-Regioni del 24-5-2001) al progetto “Ospedale - Territorio senza dolore”:

- Spostando il baricentro della assistenza sul territorio,
- superando la logica che individuava esclusivamente nelle strutture ospedaliere il luogo deputato alla cura del dolore cronico,
- demandando agli ospedali solo i casi complessi,
- coinvolgendo nel processo assistenziale la figura del medico di medicina generale.

ART. 7: il dolore come parametro vitale

Rilevazione del dolore all'interno della cartella clinica

Il dolore viene riconosciuto come uno dei 5 parametri vitali da monitorare e riportare in cartella clinica sia nella sezione medica che infermieristica ;
Va rilevata inoltre la sua evoluzione nel corso del ricovero, nonché la tecnica antalgica e i farmaci utilizzati, i relativi dosaggi e il risultato antalgico conseguito.

CHANGE PAIN
INFORMAZIONE

Con il contributo editoriale di **GRUPPO EDITORIALE G. PIRELLA GÖTTSCHE LOWE**
www.gruppogp.it

SCALA ESPRESSIVA PER LA VALUTAZIONE DEL DOLORE

Non fa male Fa poco male Fa male un po' di più Fa male ancora di più Fa molto male Fa maggiormente male

0 2 4 6 8 10

Wong D.L. et al. Wong's Essentials of Pediatric Nursing, 8th, St. Louis, 2011, p.1331 © Mosby, Inc.

SCALA NUMERICA PER LA VALUTAZIONE DEL DOLORE

Nessun dolore Peggior dolore possibile

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Price R. et al. Pain assessment: the cornerstone to optimal pain management. BJMC Proceedings, 2009, 12:296-309

ART. 8

La Formazione

Devono essere individuati specifici percorsi formativi e master I e II livello in materia di cure palliative e terapia del dolore connesso alle malattie neoplastiche e alle patologie croniche e degenerative

Modalità di Formazione

- ★ Corsi di studio e master
(a cura del MIUR)
- ★ Aggiornamento per medici e paramedici
- ★ Tirocini obbligatori
(ove richiesti)
- ★ Corsi speciali per volontariato



sabato
27 settembre 2014

SAVE THE DATE

GIORNATA MONDIALE
**Cento Città
contro il dolore**

ISAL Cento Città contro il dolore



Lega italiana
contro
il dolore



NO PAIN

vivere senza dolore

Home Chi siamo Informazioni Notizie Appuntamenti Pubblicazioni Centri terapia Progetti pediatrici
Video Associati Links Contatti

la vita è gioia. **vivila**
[Te@spy, live.it]

JOIN US!
ADERISCI ALL'ASSOCIAZIONE

PROGETTI PEDIATRICI
Le iniziative dedicate alla cura del dolore nei bambini.

FAI UNA DONAZIONE
Insieme possiamo migliorare la qualità della vita di molti.

Donazione

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA LOTTA AL DOLORE **AILAD**

ART. 10 semplificazioni delle prescrizioni

processo di semplificazione delle procedura di accesso ai medicinali impiegati nella terapia del dolore dell' allegato III-bis:

- ✓ **prevedendo la possibilità di prescriberli sul ricettario del Servizio sanitario nazionale, in alternativa al ricettario a ricalco in triplice copia,**
- ✓ **ponendo le premesse, attraverso la modifica dei criteri di composizione delle tabelle delle sostanze stupefacenti, di una ricollocazione in diversa tabella di alcuni farmaci analgesici oppiacei, agevolandone il regime di prescrivibilità.**

ART. 12 Finanziamenti

**Per la realizzazione delle prestazioni,
Ministero e Conferenza Stato-Regioni
stanziavano \geq €100 milioni/anno
dal Fondo Sanitario Nazionale**

LE COMMISSIONI REGIONALI

Con decreto del presidente della Giunta della Regione Campania n. 273 del 30 novembre 2012 è stato costituito il Coordinamento regionale in materia di cure palliative e terapia del dolore.

I Componenti sono 14 distribuiti tra algologi esperti nel trattamento del dolore in adulti e pediatrico, palliativisti , MMG, PLS, oncologi, farmacologi, direttori sanitario, rappresentanti delle società scientifiche, un rappresentante regionale presso la Commissione ministeriale , un funzionario del settore fasce deboli ,un Funzionario del settore Farmaceutico.

Cure palliative e terapia del dolore, nuovi fondi della Regione Campania per Asl e Aziende ospedaliere

Cure palliative e terapia del dolore, nuovi fondi della Regione Campania per Asl e Aziende ospedaliere

Inviato da Pasquale Vespa il 17 ottobre,2014 nella sezione Salute

Le cure palliative e la terapia del dolore poste al centro dell'azione della Regione Campania

COMUNICATO STAMPA

palliative e di terapie del dolore". **La Regione Campania, pertanto, in relazione al finanziamento della Linea progettuale 7**, ha fissato il raggiungimento dei seguenti obiettivi generali: implementare la rete di cure palliative così come previsto dalla Legge n. 39/99 e dalla Legge n. 38/2010 secondo i requisiti dell'intesa Stato-Regioni del 25 luglio 2012; potenziare ma soprattutto definire procedure univoche e misurabili per la presa in carico continuativa dei pazienti adulti e minori in cure palliative e terapia del dolore; monitorare i percorsi formativi aziendali delle singole équipes. **Entrando nello specifico del finanziamento, questo è l'ammontare complessivo dei fondi destinati a ogni singola Asl per le cure palliative**, con accanto la cifra destinata specificatamente alla terapia del dolore: Avellino € 638.842,43 – € 129.714,20; Benevento, € 422.867 – € 14 85.861,34; Caserta € 1.354.815,92 – € 275.089,53; Napoli 1 centro, € 1.450.233,14 – 294.463,58; Napoli 2 nord, € 1.524.858,15 – € 309.615,87; Napoli 3 sud, € 1.579.810,56 – € 320.773,72; Salerno, € 1.630.120,62 – € 30.988,96. Altri stanziamenti sono stati destinati alle aziende ospedaliere, relativamente alla terapia del dolore, che sono stati così ripartiti: A.O.R.N. Antonio Cardarelli Napoli € 119.465,94; A.O.R.N. Ospedali dei Colli € 119.465,94; I.N.T. Fondazione Pascale Napoli € 119.465,94; A.O.S.G. G. Moscati Avellino € 119.465,94; A.O. Rummo Benevento € 119.465,94; A.O.R.N. S. Anna – S. Sebastiano Caserta € 119.465,94; A.O.R.N. S. Giovanni di Dio – Ruggi D'Aragona Salerno € 119.465,94; A.O.R.N. Santobono-Pausilipon Napoli € 1.075.193,50; A.O.U.P. Azienda Seconda Università di Napoli € 119.465,94; A.O.U.P. Azienda Universitaria Federico II € 119.465,94.




Mappa dei centri Regione per Regione

> Hospice (Centri di cure palliative)



Legenda:

 Dati aggiornati, validati dalla Regione

OGGI IN ITALIA

> Centri di terapia del dolore



Legenda:

 Dati aggiornati, validati dalla Regione



Hospice Veneto

Città	ASL	Struttura	Indirizzo	Responsabile medico	Telefono
Bassano del Grappa	ULSS 3 Bassano del Grappa	Hospice Casa Gerosa	Via Ognissanti, 6	Valerio Zanforlin	0424 525883
Belluno	ULSS 1 Belluno	Hospice Casa Tua Due	Viale Europa, 22	Sandro De Col	0437 516652
Camposampiero	ULSS 15 Alta Padovana	Hospice Il Melograno - Centro Servizi per Anziani A. Moretti Bonora	Via Moretti Bonora, 30	Leopoldo Tessaro	049 9317500
Cittadella	ULSS 15 Alta Padovana	Hospice Casa del Carmine - Centro Servizi per Anziani	Via Casa di Ricovero	Domenico Billeci	049 9481978
Cologna Veneta	ULSS 20 Verona	Hospice S. Cristoforo - I.P.A.B. Domenico Cardo	Via Rinascimento, 20	Roberto Borin	0442 425066
Feltre	ULSS 2 Feltre	Hospice Le Vette	Via Bagnols sur Ceze, 3	Gandolfo Fiorito	0439 883071
Lendinara	ULSS 18 Rovigo	Casa del Vento Rosa - I.P.A.B.	Via del Santuario, 31	Antonio Bononi	0425 641015
Marzana	ULSS 20 Verona	Hospice S. Giuseppe	Piazzale R. Lambranzi, 37	Roberto Borin	045 8075486
Mestre	ULSS 12 Veneziana	Hospice Policlinico S. Marco	Via Zanotto, 40	Renzo Malatesta	041 5071611
Montagnana	ULSS 17 Este	Hospice c/o Ex Ospedale Montagnana	Via Lovara, 1	Lucio Conforto	0429 808723
Padova	ULSS 16 Padova	Hospice Paolo VI - Fondazione Opera Immacolata Concezione	Via Gemona, 8	Modesto Zago	049 8672300
Padova		Hospice Pediatrico Casa del Bambino	Via C. Battisti - Ang. Via Ospedale Civile, 25	Franca Benini	049 8213505
Padova	ULSS 16 Padova	Hospice Casa S. Chiara - Istituto Suore Francescane Elisabettine	Via S. Giovanni da Verdara, 56	Paolo Forzan	049 8762117
Portogruaro	ULSS 10 Veneto Orientale	Hospice I.P.A.B. Residenza per Anziani G. Francescon	Borgo S. Gottardo, 44	Giovanni Giunta	0421 71329
S. Donà di Piave	ULSS 10 Veneto Orientale	Hospice IRIS c/o I.P.A.B. Monumento ai Caduti di Guerra	Via S. Francesco, 11	Angela Gherela	0421 330807
Thiene	ULSS 4 Thiene	Centro Residenziale Guido Negri - Fondazione Opera Immacolata Concezione	Via Liguria, 22	Franco Figoli	0445 309000
Treviso	ULSS 9 Treviso	Hospice Casa dei Gelsi - Fondazione Amici Ass. ADVAR	Via Fossagera, 4/C	Antonio Orlando	0422 358311
Venezia	ULSS 12 Veneziana	Hospice Casa S. Giovanni di Dio - Ospedale Fatebenefratelli S. Raffaele Arcangelo	Madonna dell'Orto, Cannaregio 3458	Giorgio Follin	041 783440
Vicenza	ULSS 6 Vicenza	Hospice Unità di Cure Palliative c/o Ospedale S. Bortolo	Viale F. Rodolfi, 37	Attilio Terrevoli	0444 757420
Vittorio Veneto	ULSS 7 Pieve di Soligo	Hospice Casa Antica Fonte	Via Palmanova, 21	Riccardo Carton	0438 665715
Zelarino	ULSS 12 Veneziana	Hospice Centro Nazaret - Fondazione Opera Santa Maria della Carità	Via Castellana, 69	Rodolfo Scognamiglio	041 5055988



In Campania sono presenti i seguenti Hospice.

Qui pubblichiamo un elenco di sintesi; per il dettaglio è sufficiente cliccare sul nome della struttura e si aprirà la relativa scheda.

I dati sono stati aggiornati e validati dalla Regione.

Hospice Campania

Città	ASL	Struttura	Indirizzo	Responsabile medico	Telefono
Capua	ASL Caserta	Hospice Casa di Cura Villa Fiorita S.p.A.	Via Appia Km 199 Località Camarelle	Dr.ssa Ines Scalera	0823 961744
Eboli	ASL Salerno	Hospice Il Giardino dei Girasoli	Località Acquarita	Dr. Rufolo Sinibaldi	0828 362315
Polla di S. Arsenio	ASL Salerno	Hospice S. Arsenio - Polla - Sala Consilina	Via Luigi Curto	Dott.ssa Ida Passannante	0975 373711
Salerno	ASL Salerno	Hospice La Casa di Lara c/o Osp. Giovanni da Procida	Via Salvatore Calenda	Dott.ssa Maria Russo	089 693403
Santa Maria Capua Vetere	ASL Caserta	Hospice Nicola Falde S.p.A.	Via Murata, snc	Dott. Gianluigi Zeppetella	0823 1540821
Solofra	ASL Avellino	Hospice Pain Control Center	Via Melito c/o P.O. "Agostino Landolfi"	Prof. Vincenzo Landolfi	0825 530341
Tora e Picilli	ASL Caserta	Hospice Casa di Cura Villa Giovanna	Via Vicinale Stazione	Dott. Claudio Orezzi	0823 924558



In Piemonte sono presenti i seguenti Hospice.

Qui pubblichiamo un elenco di sintesi; per il dettaglio è sufficiente cliccare sul nome della struttura e si aprirà la relativa scheda.

I dati sono stati aggiornati e validati dalla Regione.

Hospice Piemonte

Città	ASL	Struttura	Indirizzo	Responsabile medico	Telefono
Alessandria	ASL AL	Hospice Il Gelso	Via S. Pio V, 41	Dr.ssa Gabriella D'Amico	0131 306721
Biella	ASL BI	Hospice L'Orsa Maggiore - Fondazione ONLUS	Via Belletti Bona, 20	Dr.ssa Raffaella Ambrosio	015 8352111
Busca	ASL 1 Cuneo	Hospice di Busca (S.C. Cure Palliative e Hospice)	Piazza Regina Margherita, 10	Dr. Pietro La Ciura	0171 450 276- 277
Casale Monferrato	ASL AL	Hospice Mons. Zaccheo	Strada Vecchia Pozzo S. Evasio, 2/E	Dr.ssa Daniela Degiovanni	0142 434081
Galliate	ASL NO	Hospice di Galliate - A.O. Universitaria Maggiore Carità	Via Cottolengo, 2	Amedeo Riccetti	0321 805400
Gattinara	ASL VC	Hospice Edo ed Elvo Tempia c/o P. Sanitario Polifunzionale di Gattinara	Corso Vercelli, 159	Dr. Giorgio Delzanno	0163 822610
Lanzo Torinese	ASL 4 Torino	Hospice Lanzo - ASL T04	Via Marchesi della Rocca, 30	Dr.ssa Silvana Sabba	0123 300545
Orbassano	ASL 3 Torino	Hospice Anemos - S. Luigi di Orbassano	Regione Gonzole, 10	Dott.ssa Eugenia Malinverni (Luce per la Vita), Dr. Marcello Tucci (San Luigi)	011 9026076
Salerano Canavese	ASL 4 Torino	Hospice Villa Sclopis - Associazione Casainsieme	Via S. Urbano, 2	Dr. Giovanni Bersano	0125 538809
Torino	ASL 1 Torino	Hospice F.A.R.O. Ida Bocca	Strada Comunale di S. Vito Revigliasco, 34	Dr.ssa Gloria Gallo	011 630281
Torino	ASL 1 Torino	Hospice F.A.R.O. Sergio Sugliano	Strada Comunale di S. Vito Revigliasco, 34	Dr. Alessandro Valle	011 630281
Torino	ASL 1 Torino	Hospice c/o Presidio Ospedaliero Vittorio Valletta	Via Farinelli Arturo, 25	Dr. Francesco Aitoro	011 566 4212- 4214
Verbania	ASL VCO	Hospice S. Rocco	Via Alla Bolla, 2		0323 401270



In Piemonte sono presenti i seguenti Centri di terapia del dolore.

Qui pubblichiamo un elenco di sintesi; per il dettaglio è sufficiente cliccare sul nome della struttura e si aprirà la relativa scheda.

I dati sono stati aggiornati e validati dalla Regione.

Centri di terapia del dolore Piemonte

Città	ASL	Struttura	Indirizzo	Responsabile medico	Telefono
Alba	ASL 2 Cuneo	Alba	Via Pierino Belli, 1		0173 316382
Alessandria	ASL Alessandria	Poliambulatorio Patria	Via Pacinotti, 38		0141 306111
Alessandria		P.O. Arrigo Biagio	Via Venezia, 16		0131 206111
Asti	ASL Alessandria	P.O. Cardinal Massaia	Via Dante, 202		0141 481111
Biella	ASL Biella	Ospedale Biella	Via Marconi, 23		015 35031
Borgosesia	ASL Vercelli	Ospedale Borgosesia	Via A. F. Ilorini Mo, 20		0161 426111
Bra	ASL 2 Cuneo	Bra	Via Vittorio Emanuele II, 3		0172 420269
Candiolo	ASL 5 Torino	IRCCS Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro	Strada Provinciale	Dott. Felicino Debernardi	011 9933689
Casale Monferrato	ASL Alessandria	P.O. S. Spirito	Viale Giolitti, 2	Dott. Roberto Bellini	0142 434699
Chieri	ASL 5 Torino	Ospedale Chieri FS1	Via De Maria, 1		011 94291
Chivasso	ASL 4 Torino	Ospedale Chivasso	Via Po, 11		011 9176666
Ciriè	ASL 4 Torino	Ospedale Ciriè	Via Battitore, 7/9		011 92171
Cuneo		A.O. S. Croce e Carle	Via Coppino, 26	Dott. Valentino Menardo	0171 641553
Domodossola	ASL VCO	Ospedale Domodossola	Piazza Vittime dei Lager Nazifascisti		0324 4911
Ivrea	ASL 4 Torino	Ospedale Ivrea FS 2	Piazza Credenza, 2		0125 4141
Moncalieri	ASL 5 Torino	Ospedale Moncalieri FS1	Piazza A. Ferdinando, 3		011 69301
Mondovì	ASL 1 Cuneo	Mondovì	Via S. Rocchetto, 99		0174 677041
Novara		A.O.U. Maggiore della Carità	Via Piazza d'Armi, 1	Dott.ssa Rossella Marzi	0321 3734809
Orbassano		A.O.U. S. Luigi Gonzaga	Regione Gonzole	Dott.ssa Maddalena Castellano	011 9026653
Pinerolo	ASL 3 Torino	Ospedale Pinerolo FS3	Via Brigata Cagliari		0121 2331
Rivoli	ASL 3 Torino	Ospedale Rivoli FS3	Strada Rivalta, 29		011 95511
Savigliano	ASL 1 Cuneo	Savigliano	Via Ospedali, 14		0172 719411
Torino	ASL 1 Torino	Ospedale Martini FS3	Via Tofane, 71		011 70951
Torino	ASL 2 Torino	Ospedale M. Vittoria FS2	Via Cibrario, 72		011 4393111
Torino		Ospedale Mauriziano U. 1° FS3	Via Magellano, 1		011 5081111
Torino	ASL 2 Torino	Ospedale S. G. Bosco FS2	Piazza Donatore di Sangue, 3		011 2401111
Torino		A.O.U. Città della Salute	Corso Bramante, 88/90	Dott. Nicola Luxardo	011 6937219
Tortona	ASL Alessandria (Tortona e Novi Ligure)	P.O. S. Antonio e Margherita	Via XX Settembre		0131 865111
Vercelli	ASL Vercelli	Ospedale Vercelli	Corso M. Abbiate, 21		0161 5931



In Campania sono presenti i seguenti Centri di terapia del dolore.

Qui pubblichiamo un elenco di sintesi; per il dettaglio è sufficiente cliccare sul nome della struttura e si aprirà la relativa scheda.

I dati qui pubblicati, che ci ha comunicato la Regione Campania, sono parziali e relativi al 2009. La Regione, infatti, ha in corso una rilevazione puntuale dei centri di terapia del dolore presso tutte le aziende sanitarie ed ospedaliere (Aa.ss.ll, Aa.oo.rr.nn ed Aa.oo.uu.pp) presenti in Campania.

Centri di terapia del dolore Campania

Città	ASL	Struttura	Indirizzo	Responsabile medico	Telefono
Avellino	Avellino	U.O. Fisiopatologia del Dolore e Cure Palliative	Loc. Contrada Amoretta	Dr. Enrico De Simone	0825 203069 - (081 203111)
Benevento	Benevento	U.O. Terapia del Dolore e Cure Palliative	Via Dell'Angelo, 1	Dr. Vincenzo Palmieri	0824 57406
Caserta	Caserta	U.O.S.D. Terapia del Dolore	Via Palasciano		0823 232074
Napoli	Napoli 1	S.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative	Via Della Croce Rossa, 8	Fabio Borrometi	081 2205555
Napoli	Napoli 1	Reparto Terapia Antalgica	Via Leonardo Bianchi	Dr. Alfonso Papa	081 7064137
Napoli	Napoli 1	U.O.S.D. Terapia del Dolore	Via G. Quagliariello, 54	Dr. Fiorentino Fraganza	081 5908362
Napoli	Napoli 1	U.O.C. Cure Palliative e Terapia del Dolore	Via A. Cardarelli	Dr. Vincenzo Montrone	081 7472312
Salerno	Salerno	S.S.D. Terapia Antalgica	Via S. Leonardo, 1	Mario Guariglia	089 672032

Le conseguenze di una situazione così disomogenea

- ✓ *Problema di etica sanitaria*
- ✓ *Problema di equità sociale*
- ✓ *Elevato costo per i sistemi sanitari*

Il dolore: Le ripercussioni sul singolo e sulla Comunità

The Painful Truth Survey : the State of Pain Management in Europe:

Il dolore incide sui Sistemi Sanitari Europei con una spesa di circa 300 miliardi €/anno (90% costi indiretti: produttività, previdenza sociale, assistenza);

In Italia *un recente studio ha stimato il costo complessivo di 36,4 miliardi€ ovvero il 2,3% PIL, di cui 11,2 mld di costi diretti e 25,2 mld di costi indiretti utilizzando una stima di 8 milioni di portatori di dolore cronico*

Il dolore: Le ripercussioni sul singolo e sulla Comunità

- ✓ *In Italia 27% dei pz denuncia effetti negativi sull'attività lavorativa, con una media 12.5 giorni di assenza dal lavoro nell'ultimo anno;*
- ✓ *Il dolore cronico ha anche un impatto sociale molto forte 36% non riesce a svolgere lavori domestici; il 45% guidare;*

Le dimensioni del problema: il dolore non oncologico

✓ Pain in Europe ha coinvolto ben 46.000 persone in uno studio sul dolore non oncologico che vedeva coinvolto il 19% del campione ovvero 75 milioni di individui in Europa; il nostro è il 3° Paese dopo Norvegia (30%) e Polonia (27%) nella classifica di prevalenza di questo problema

✓ In Italia $\frac{1}{4}$ ovvero il 26% = 15 milioni di persone con punte del 40% fra gli over 65aa, soffrono di dolore non oncologico

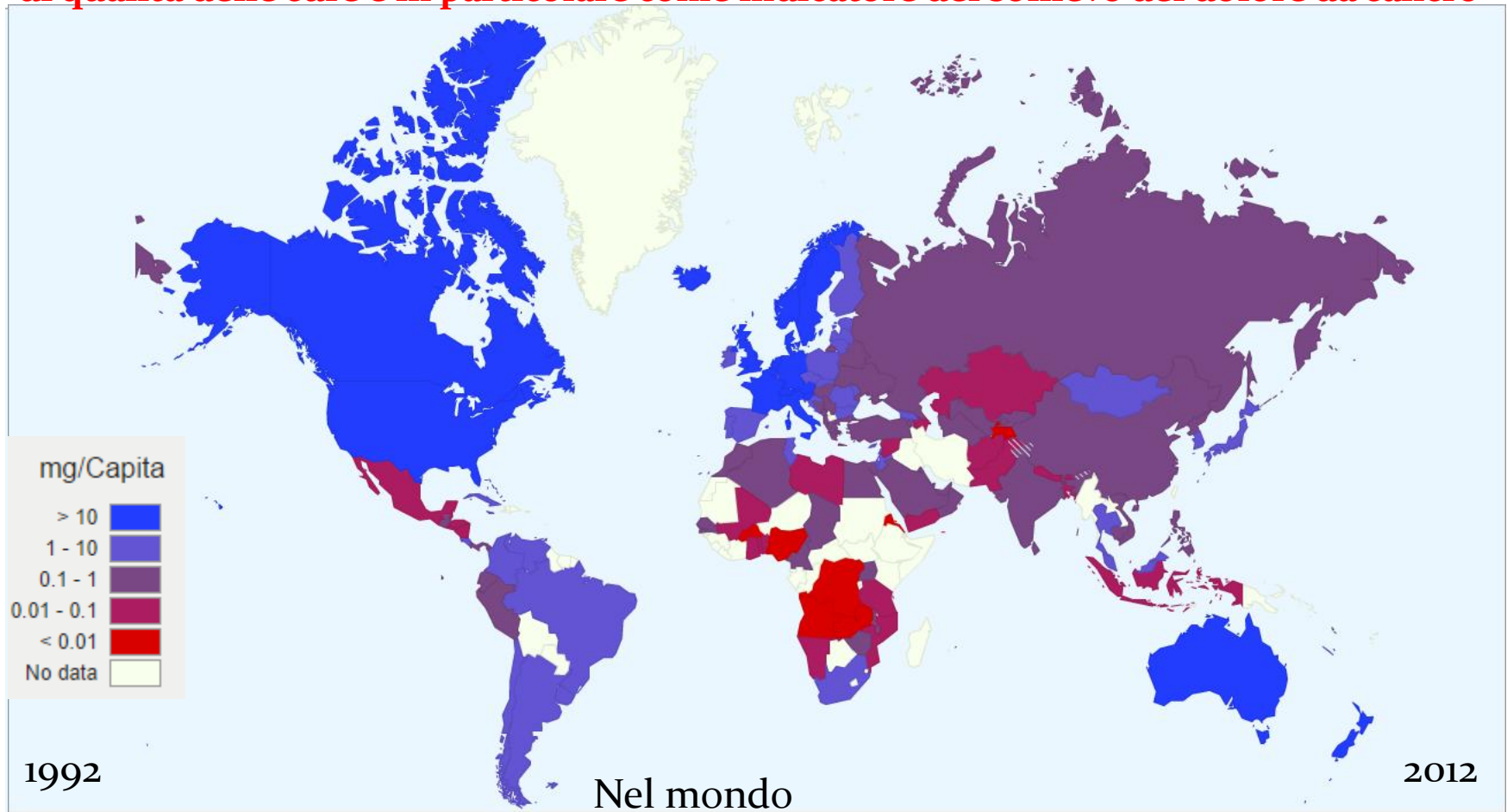
○ i pazienti ne soffrono per un periodo medio di 8 anni circa ed $\frac{1}{5}$ di loro anche fino a 20 anni.

○ Prevalenza > nord ovest 27% ; < nord est e sud 21%

Le dimensioni del problema: il dolore oncologico

- ✓ EPIC (European Pain in Cancer Survey), ha condotto una ricerca su 4824 pz in 12 Paesi Europei da cui emerge che il 95% dei pz oncologici italiani convive con il dolore e nel 16% dei casi le terapie prescritte sono inefficaci;
- ✓ Da una metanalisi condotta su 52 pubblicazioni selezionate a partire da 4737 articoli:
 - il dolore viene definito di grado moderato-intenso da circa 1/3 dei pazienti;
 - La prevalenza più alta di dolore è stata riscontrata nei tumori testa-collo (70%)
 - Il 56-76% degli oncologi medici non chiede al paziente se ha dolore
 - Il dolore è riportato solo nel 10% delle cartelle cliniche oncologiche
 - Il 70% della sintomatologia dolorosa è dovuta al tumore, il 20% alle terapie il 10% altre cause

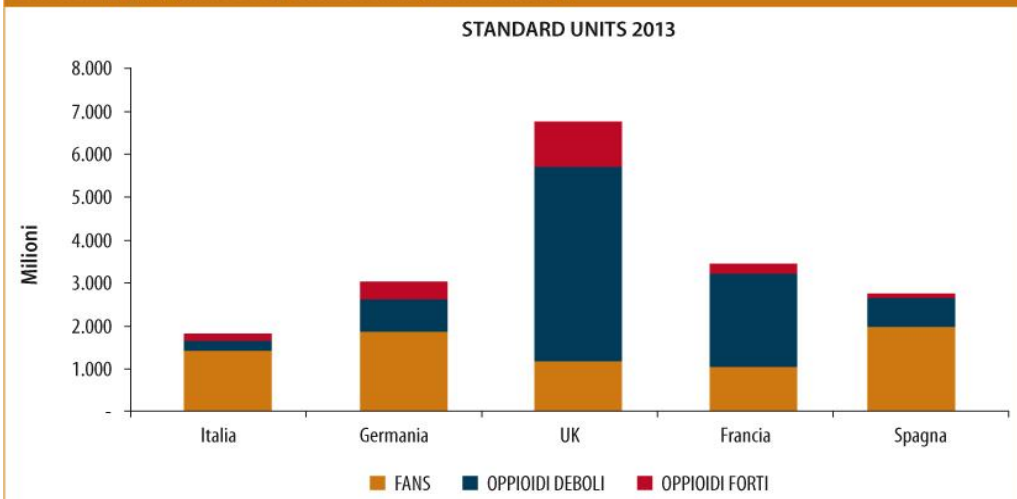
Nel 1986 l'OMS ha deciso di considerare il consumo di morfina in ogni paese come indice di qualità delle cure e in particolare come indicatore del sollievo del dolore da cancro



1980 1,6 mg/persona morfina equivalenti
2011 61,66 mg/persona morfina equivalenti

Dal confronto con gli altri paesi europei l'Italia risulta il paese con la minore attenzione al problema dolore

Figura 4. Utilizzo di farmaci per la terapia del dolore: confronto tra i Paesi Top5 EU (Italia, Germania, UK, Francia e Spagna), anno 2013, dato consumi (in milioni di SU).



Fonte dati: IMS Dataview Midas.

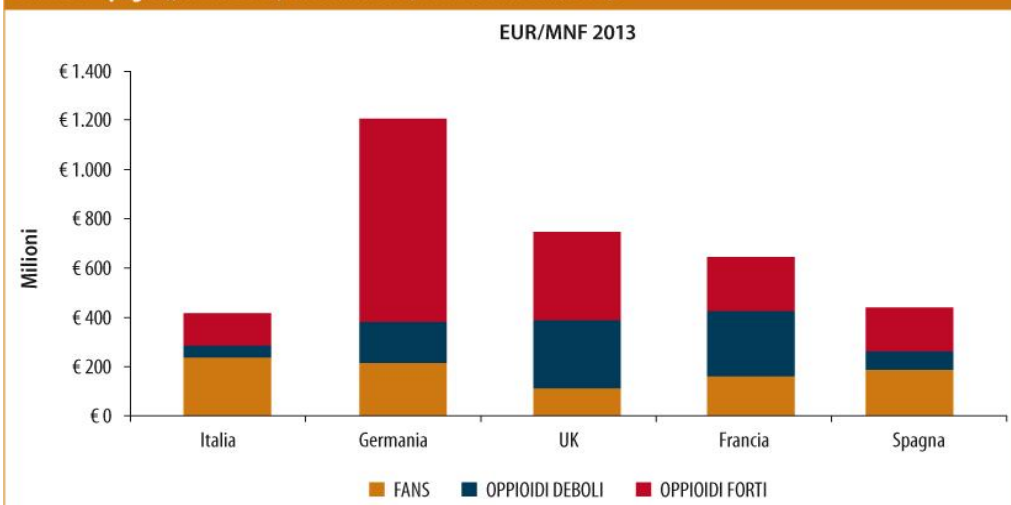
•L' Italia è l' ultimo Paese per **spesa complessiva** di oppioidi con una spesa media procapite pari a 2,11 euro per i forti e 0,83 euro per i deboli

•È il **primo** Paese invece in termini di **spesa per i FANS** (3,91 euro procapite)

•L' Italia è l' **ultimo** tra i Paesi top 5 europei per consumo delle classi di farmaci per il **trattamento del dolore**

•È inoltre l' **ultima** per consumo di **oppioidi**, terza per consumo di **FANS**

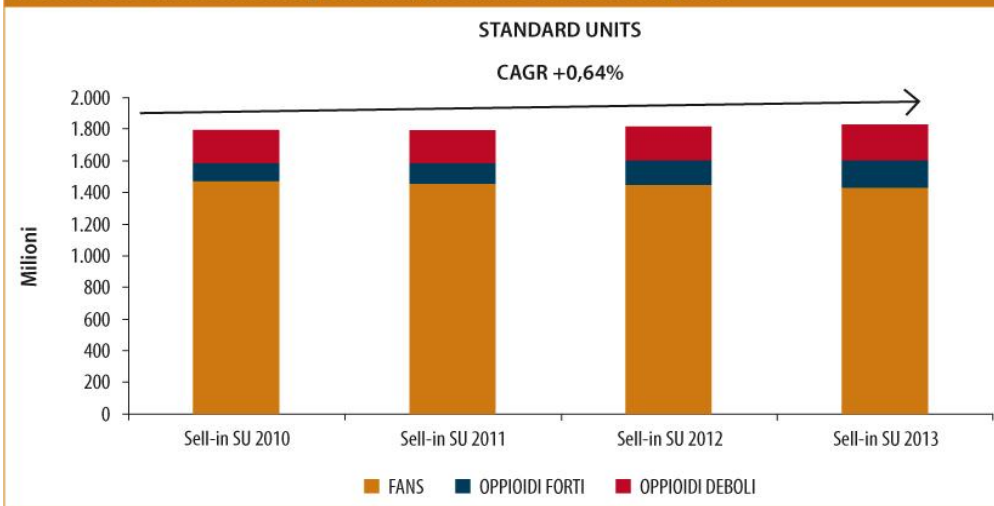
Figura 3. Utilizzo di farmaci per la terapia del dolore: confronto tra i Paesi Top5 EU (Italia, Germania, UK, Francia e Spagna), anno 2013, dato a valori (in milioni di Eur/MNF).



Fonte dati: IMS Dataview Midas.

Tuttavia i FANS rimangono la categoria di farmaci largamente più utilizzata

Figura 2. Andamento del mercato del dolore 2010-2013, dato a consumi (standard units, SU) in milioni dal 2010 al 2013: totale canali Retail e Hospital. CAGR, tasso annuo di crescita composto.

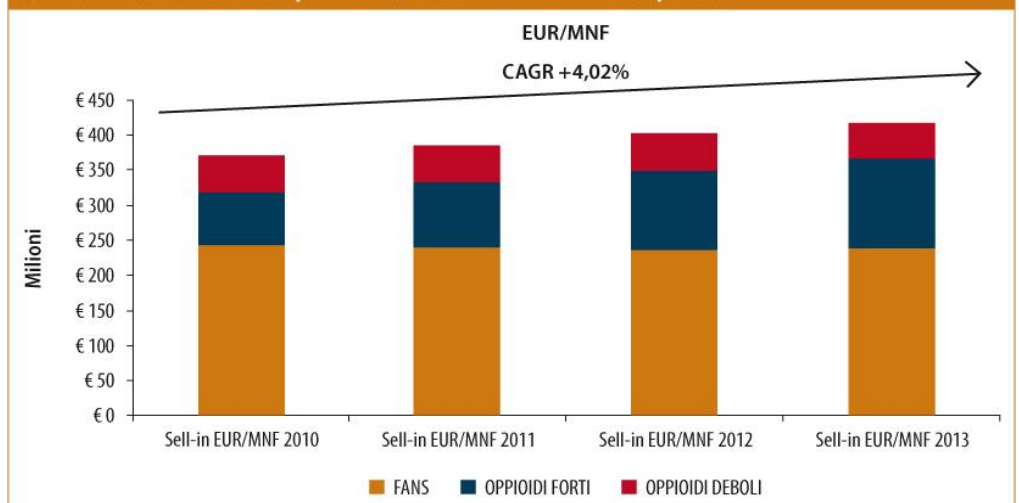


Fonte dati: Dataview IMFMFODPC.

La spesa complessiva registrata per i FANS nel 2013 è di **240 milioni di euro**, a fronte dei circa **179 milioni di euro** (valori Eur/MNF) registrati dagli **oppioidi** (deboli e forti)

Il tasso di crescita del mercato a valori è determinato dai **farmaci oppioidi** caratterizzati da una **maggiore innovatività e prezzi medi più alti**

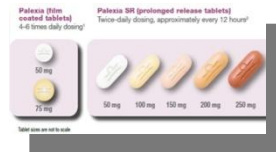
Figura 1. Andamento del mercato del dolore 2010-2013, dato a valori Eur/MNF in milioni di euro dal 2010 al 2013: totale canali Retail e Hospital. CAGR, tasso annuo di crescita composto.



Fonte dati: Dataview IMFMFODPC.

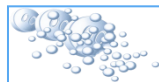
OPPIOIDI

SAO (Short-Acting Opioid:
tramadolo os, morfina os
,associazioni
paracetamolo/codeina,paracet
amolo/ossicodone,
paracetamolo/tramadolo)



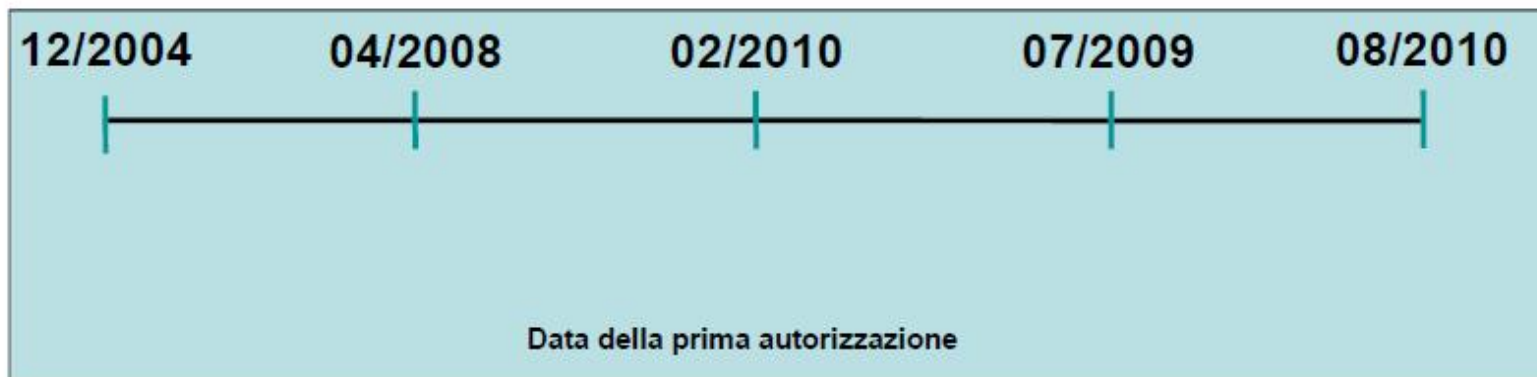
LAO (Long-Acting Opioid:
buprenorfina td, fentanyl td,
idromorfone RP, morfina
RP,ossicodone RP, tramadolo
SR)

ROO (rapid opioid onset
fentanyl transmucosale,
gengivale, nasale,
sublinguale)



ROO (RAPID ONSET OPIOID)

Il P.A. di scelta è il Fentanyl nelle forme farmaceutiche orale trans-mucosale e nasale



Oral Transmucosal Lozenge



Effervescent Buccal Tablet



Sublingual Fentanyl



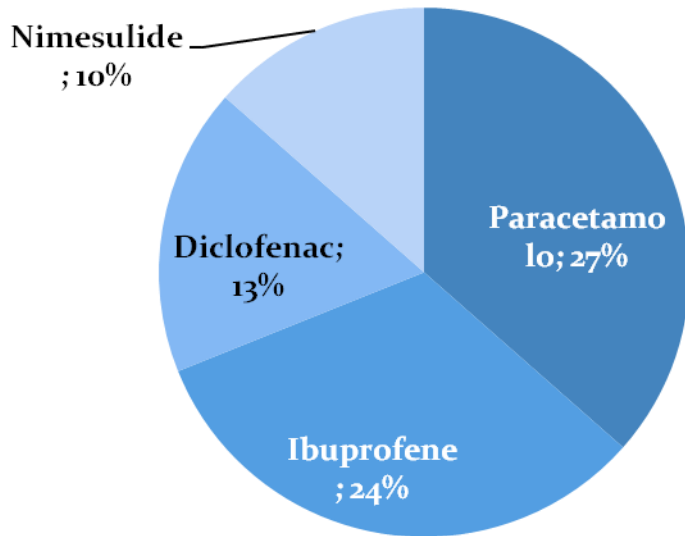
Intranasal Fentanyl Spray



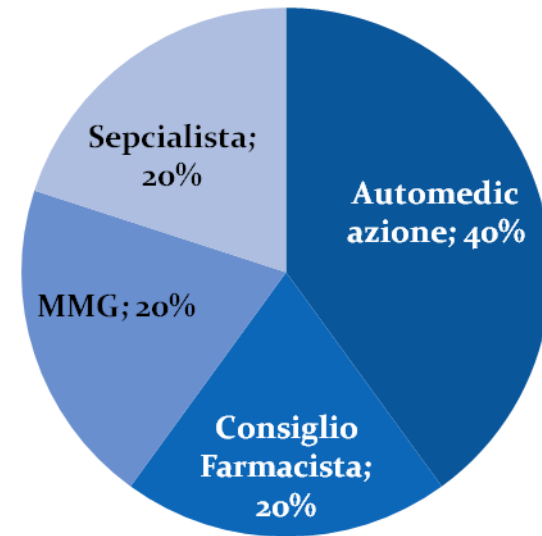
Fentanyl Pectin Nasal Spray

Senza un controllo medico i pazienti rischiano di sottovalutare gli effetti collaterali dei FANS

Molecole per il trattamento del dolore*



Originator del trattamento*



- Secondo il rapporto Osmed 2012, **Diclofenac, Ibuprofene e Paracetamolo** sono i tre principi attivi che, tra i farmaci di automedicazione, hanno registrato **la più alta spesa** (121, 116 e 150 milioni di euro)
- Lo studio osservazionale Kofferman** dimostra che, tra i pazienti a rischio di sviluppare un grave evento avverso da farmaco, **1 su 8 consuma FANS da banco**, spesso per combattere dolori **muscoloscheletrici**
- Tra questi pazienti ad alto rischio, oltre un terzo li ha assunti **per più di 7 giorni** e il **3%** ha superato la **dose massima giornaliera raccomandata**

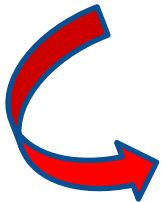
*Ricerca progetto NienteMale Ordine dei farmacisti della provincia di Roma, Luglio 2014

**Use of Over the counter non steroidal anti inflammatory drugs in the general population and in patients with an high risk of adverse drug events Roma, EULAR 2013

IL CASO DICLOFENAC:

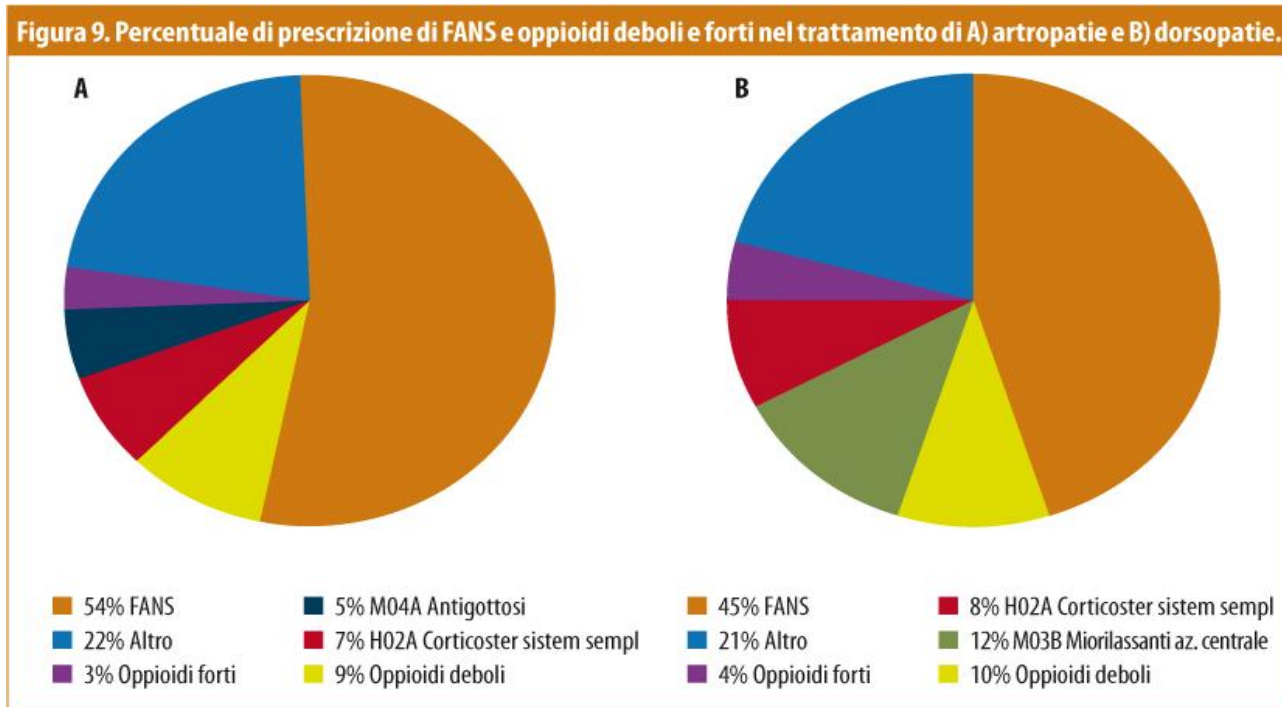
Comunicato Stampa EMA su diclofenac dell'1 Luglio 2013

Nel 2012, il Comitato Europeo per i Medicinali per Uso Umano (CHMP) ha valutato i più recenti dati disponibili sul **rischio di effetti indesiderati cardiovascolari** (come infarto miocardico e ictus) simile a quello degli inibitori della COX-2..



raccomandate, **nuove controindicazioni** in linea con le misure adottate per gli inibitori della COX-2.

Inoltre i prescrittori ricorrono agli oppioidi per il trattamento del dolore cronico maligno



Fonte dati: IMS Medical Audit.

- 3 medici su 4 relegano l'uso degli **oppioidi** al solo **dolore da cancro** (ricerca FIMMG)
- Il **dolore cronico benigno** però colpisce il 20% della popolazione e riguarda soprattutto **artropatie e dorsopatie** (rappresentano circa il 73% del totale delle prescrizioni delle classi in analisi)
- Considerando tutte le classi terapeutiche prescritte nelle due macro diagnosi, i **FANS** risultano i più prescritti con punte del **54%** per la artropatie e **45%** per le dorsopatie, mentre si ricorre agli oppioidi rispettivamente solo nel **12%** e nel **14%**

PREGIUDIZI PREVALENTI: Depressione respiratoria

Gli oppioidi possono indurre **depressione respiratoria potenzialmente letale (OIRD)**. In particolare in pazienti con dolore cronico in terapia prolungata con oppioidi

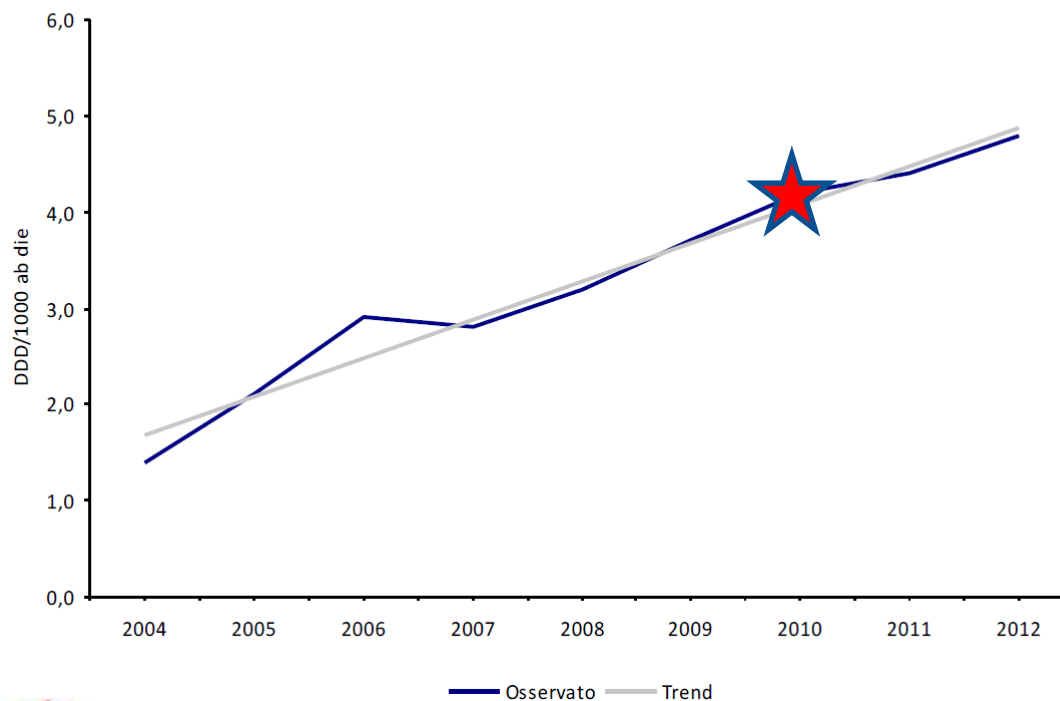
Nel 2013 un gruppo di autori americani, ha condotto una revisione sistematica su lavori pubblicati su Pubmed dal 1980 al 1999 e dal 2000 al 2012 per rilevare la frequenza dei casi di depressione respiratoria indotta da oppioidi in pazienti con dolore cronico sia adolescenti (>12 aa) che pazienti adulti trattati con oppioidi per il dolore cronico.



Sono state selezionati 34 relazioni che descrivono **42 pazienti** con dolore cronico che avvertono **OIRD**.

Casi pubblicati prima del 2000 (pre-2000) coinvolgono morfina prevalentemente in pazienti affetti da cancro, mentre i casi dal 2000 coinvolgono prevalentemente fentanil metadone o transdermica in pazienti con dolore non-tumorali

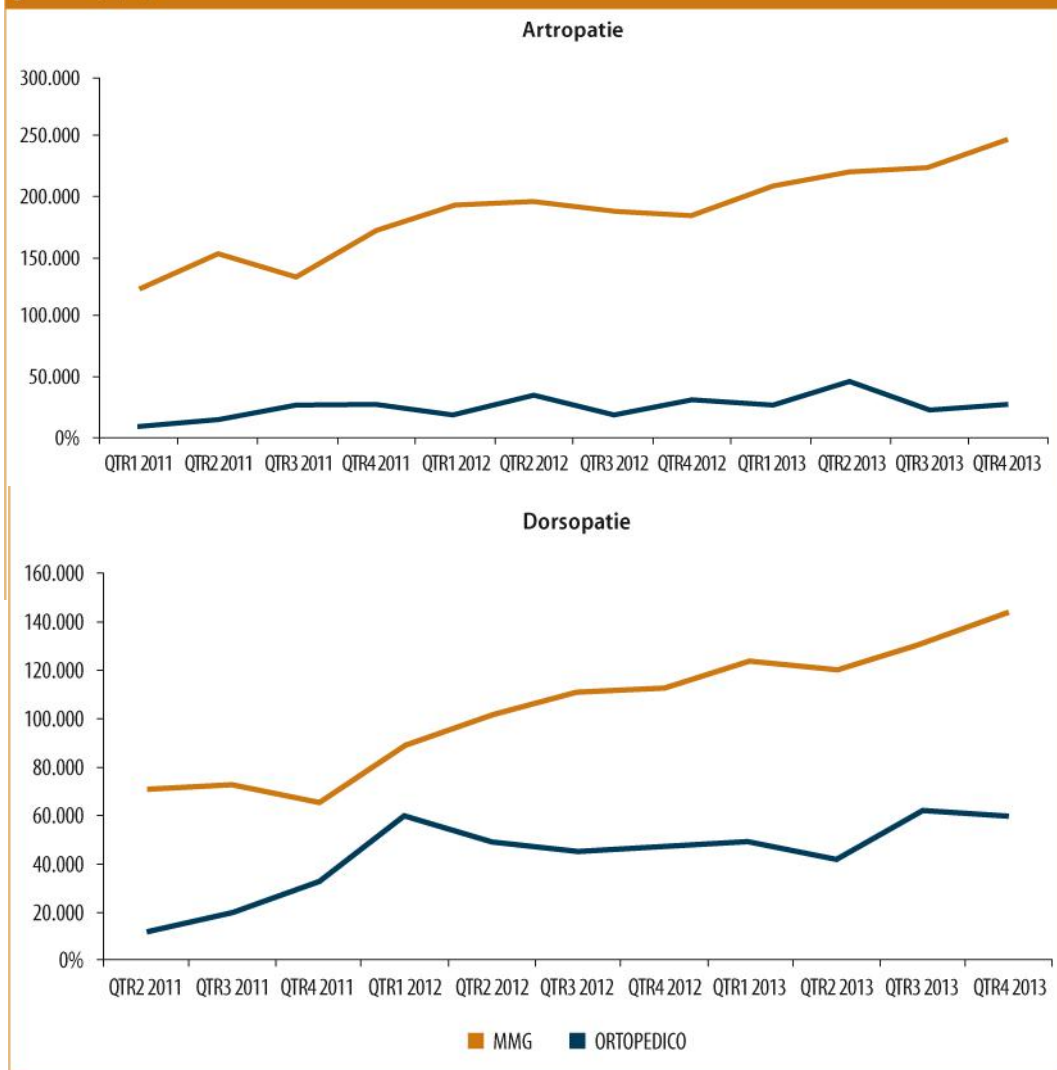
Figura 7.2.11a. Farmaci per il dolore, andamento temporale del consumo territoriale di classe A-SSN (2004-2012)



È in atto un processo di cambiamento culturale più lento di quello normativo ma comunque costante

Sono comunque visibili segnali di cambiamento e apertura verso scelte terapeutiche innovative

Figura 11. Trend delle prescrizioni di oppioidi forti per specialista, 2011-2013. MMG, medico di medicina generale; QTR, trimestre.



Sono evidenti i segnali di una sempre maggiore apertura alla **prescrizione di Oppioidi**, sia da parte del **MMG** sia da parte degli **specialisti**: le prescrizioni di oppioidi forti vedono delle crescite di prescrizioni rispetto al 2012 del **17,8%** per il trattamento delle artropatie e del **23,6%** delle dorsopatie a scapito dei FANS che a loro volta registrano degli andamenti prescrittivi negativi

22 settembre 2014

Meeting Ministri della Salute UE

- ① Sottolineato il ruolo della legge 38/2010
- ② Auspicata la priorità del topic terapia del dolore e delle cure palliative nei prossimi Horizon 2020 e nel 3° Programma sulla Salute Pubblica
- ③ Istituzione di una giornata Europea per le cure palliative e di una per la terapia del dolore
- ④ Inclusione della terapia del dolore e delle cure palliative nel percorso di formazione pre-laurea



your
next
step

Marijuana per uso terapeutico, "La produrrà lo Stato"

Via libera dei ministri Pinotti e Lorenzin al medicinale. Verrà coltivata dall'Esercito a Firenze. Farmaci disponibili entro il 2015

di VALERIA PINI

Lo leggo dopo



Gli stabilimenti di Firenze dove verrà prodotta la cannabis terapeutica

ROMA - Lo Stato produrrà marijuana a uso terapeutico. Verrà coltivata dall'esercito, nello stabilimento chimico militare di Firenze. Il via libera sarebbe arrivato dai ministri della Difesa e della Salute Roberta Pinotti e Beatrice Lorenzin, dopo varie polemiche e rallentamenti. La notizia, anticipata dal quotidiano *La Stampa*, verrà ufficializzata entro settembre. Oggi lo stabilimento fiorentino, nato con l'obiettivo di produrre medicinali per il mondo militare, ha esteso la sua attività anche al settore civile. In futuro preparerà anche i farmaci derivati dalla cannabis contro il dolore finora importati dall'estero a costi elevati. Si tratta di medicine in grado di alleviare le

sofferenze a pazienti oncologici, affetti da Hiv o che soffrono di patologie gravi come la sclerosi multipla, la Sla e il glaucoma e che già sono autorizzati dal nostro sistema sanitario.



LINEE GUIDA EUROPEE Per la Buona Pratica Clinica

Gracie



Per approfondire

www.nsis.salute.gov.it cure palliative e terapia del dolore

www.sifo.it area cure palliative e terapia del dolore

www.federdolore.it

www.fondazioneisal.it

www.viveresenzadolore.it