

**Bologna 8 - 10 Giugno 2017**

**CONFERENZA NAZIONALE  
CURE DOMICILIARI  
E PIANO DELLE  
CRONICITÀ**

**XV CONGRESSO NAZIONALE**

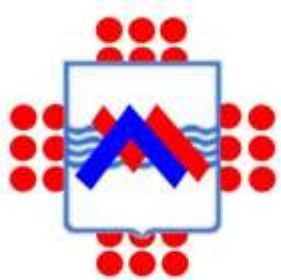


Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto  
*Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali*



## **Il PDTA della BPCO in Basilicata. Stato dell'arte.**

**Direttore di Distretto di Matera  
Dott. Vito Cilla**



azienda sanitaria locale  
materata



# 2008 NETWORK SCIENTIFICO PROGETTO QuADRO

*Dr. Giuseppe Montesano*

*Dr. Angelo Carlomagno*

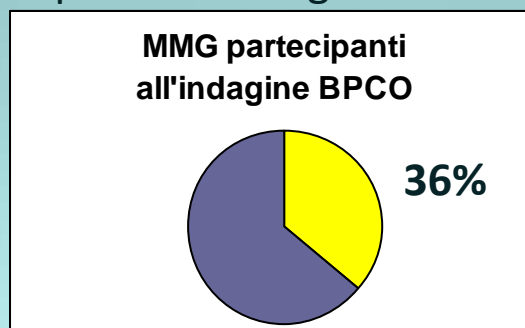
*Dr. Vito Cilla*



# Il campione su cui è stata effettuata l'indagine BPCO

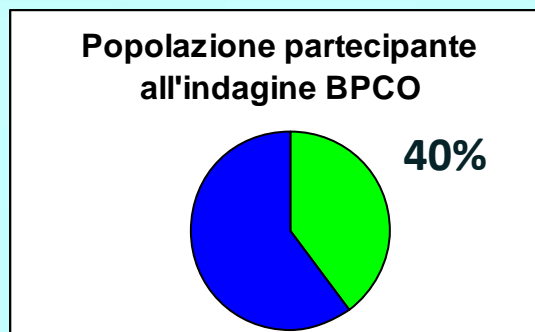
Medici Medicina Generale ASM: **172**

Medici Medicina Generale partecipanti all'indagine BPCO: **62**



Popolazione assistita ASM: **174.528** abitanti

Popolazione partecipante all'indagine: **69.338** abitanti



# Regione Basilicata

- Determina Dirigenziale del Direttore Generale  
**Assessorato Sicurezza e Solidarietà Sociale del**  
**23.12.2013**

“ **Costituzione gruppo tecnico Regionale**  
**di lavoro BPCO”**



**Potenza: 377.000 ab**  
**Matera: 207.000 ab**



## GRUPPO TECNICO

- **Specialisti pneumologi dell'ASL Territoriali ed Ospedalieri**
- **Direttori di Distretto**
- **Rappresentanti dei MMGG e PLS**
- **Rappresentanti dei Farmacisti territoriali**
- **Dirigente dell'Assessorato**

# DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE



DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA  
PERSONA

REGIONE BASILICATA

UFFICIO PIANIFICAZIONE SANITARIA  
E VERIFICA DEGLI OBIETTIVI  
13AB

STRUTTURA PROPONENTE

COD.

N° 13AB.2015/D.00017 DEL 5/2/2015

Codice Unico di Progetto:

## OGGETTO

ADOZIONE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) PER ASMA E BRONCHITE CRONICA

**ADOZIONE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE  
(PDTA) PER ASMA E BRONCHITE CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)**

<b>INTRODUZIONE</b>	<b>pagg. 2 – 3</b>
<b>ASMA BRONCHIALE</b>	<b>pagg. 4 – 18</b>
<b>ASMA IN ETA' PEDIATRICA</b>	<b>pagg. 19 – 46</b>
<b>LA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA</b>	<b>pagg. 47 – 134</b>
<b>MALTTIE RESPIRATORIE E DIFFERENZE DI GENERE</b>	<b>pagg.135 -140</b>

**di dare mandato** alle aziende del SSR negli ambiti aziendali interessati:

- per la diffusione dei contenuti dei PDTA di Asma e BPCO, nelle forme e nei modi ritenuti più opportuni, anche tramite inserimento delle tematiche specifiche nei piani formativi aziendali e realizzazione di incontri organizzativo-formativo per aree tematiche con MMG, PLS, medici specialisti e farmacisti;

- per il completamento/potenziamento della rete dei presidi, particolarmente in tema di completamento della rete territoriale/distrettuale,
- per la messa in atto delle azioni definite e delle forme di monitoraggio individuate.



## OBIETTIVI RILEVANTI

- Migliore accessibilità alle prestazioni ed ai servizi
- Predisposizione e gestione di progetti personalizzati di assistenza
- Appropriatelyzza diagnostico-terapeutica ed economica delle prestazioni erogate
- Omogeneità e qualità delle cure

## sostenibilità del sistema: Livelli di cura

Il principio fondante delle reti cliniche è che non tutti possono fare tutto, essendo la competenza professionale legata, oltre che alla formazione, anche alla casistica trattata, dal momento che per molte prestazioni esistono volumi minimi di attività indispensabili per garantire efficienza e qualità. D'altro canto anche le risorse tecnologiche, indispensabili per la diagnosi e/o la terapia di casi ad alta complessità, non possono essere distribuite su ogni struttura ospedaliera ma centralizzate per esigenze di efficienza ed economicità, e per una valutazione multidisciplinare della patologia trattata.

# IL DAY SERVICE

**IL DAY SERVICE PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI CON BPCO IN STADIO III E IV GOLD CON FREQUENTI RIACUTIZZAZIONI**

L'accesso al Day Service Ambulatoriale per BPCO è riservato ai pazienti in stadio III° e IV° GOLD e avviene tramite prescrizione su ricettario regionale da parte del medico di MMG o dello specialista Pneumologo che rechi la dicitura "Day Service per BPCO" accompagnata da scheda anamnestica dettagliata a cura del medico prescrittore.

**Professionalità /servizi coinvolte nel Day Service per BPCO :**

- Medico specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio
- Medico specialista in Cardiologia
- Servizio di Radiologia
- Servizio di diagnostica di laboratorio
- Infermiere professionale

Si ribadisce che l'accesso al Day Service è giustificato solo se si determina la necessità di intervento coordinato di 4 figure professionali /specialità diverse nel più breve tempo possibile (nella stessa giornata?)

# SISTEMA DI RETE

Si è cercato di prevedere un «Sistema di rete» comprendente Ospedale, Unità Operative Territoriali e Assistenza di Base, che facilitasse l'individuazione e l'utilizzo dei PDTA-R adeguati.

*In particolare*

A livello territoriale si è implementata la gestione  
«PROATTIVA DEL PAZIENTE»

e si è previsto l' accesso a domicilio per la prevenzione dello scompenso

## La Proattività ha permesso:

- Anticipare le riacutizzazioni
- Predisporre e gestire progetti personalizzati di assistenza
- Migliorare appropriatezza diagnostica-terapeutica e la COMPLIANCE

## Compiti delle Figure del Territorio:

- Diagnosi precoce ( MMGG, Farmacisti che segnalano al MMGG)
- Promozione alla partecipazione attiva del malato e della famiglia con il supporto dell' INFERMIERE del DISTRETTO e/o delle Medicine di Gruppo
- Monitoraggio periodico da parte dell'Infermiere (telefono)
- Ottimizzazione e razionalizzazione dell'accesso all' ambulatorio di Pneumologia Territoriale

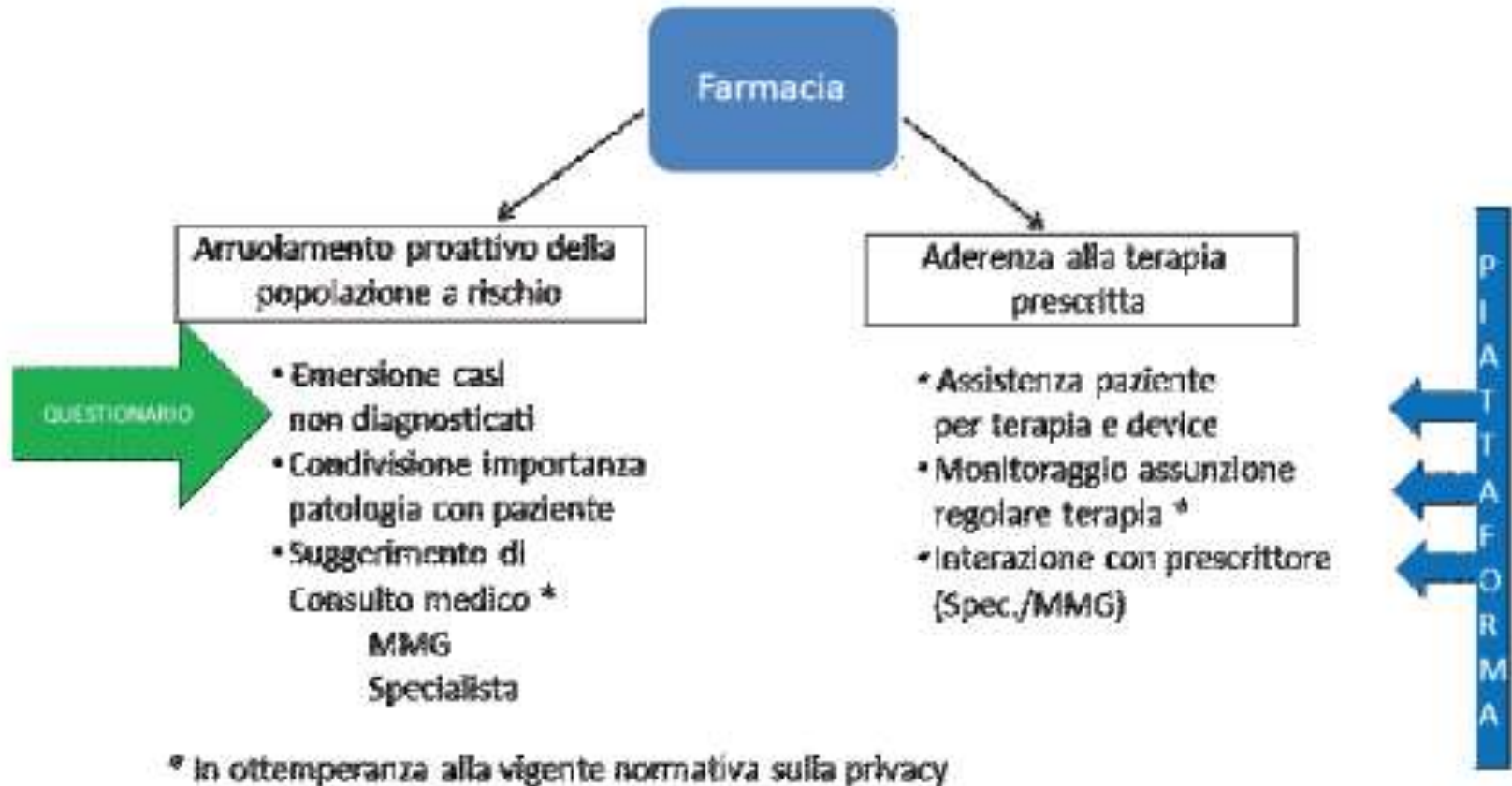
## Compiti del MMG

### Selezione dei pazienti

- Popolazione a rischio
- Abitudine tabagica
- Pazienti sintomatici per tosse , bronchite ecc
- Pazienti con prescrizione di farmaci appartenenti alla classe AIC R03B

- Invio alla Pneumologia Territoriale per valutazione diagnostica
- Educazione sanitaria e counseling
- Follow-up dei soggetti fumatori
- Gestione del trattamento e delle coplicanze
- Verifica dei controlli , dell'andamento della patologia, dell'aderenza alla terapia

# FARMACISTA





16.03.15

## Inizio attività “Pneumologia Territoriale” ASM - Matera



Servizio Sanitario Nazionale  
REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA  
Via Montescaglioso - Matera



### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.G.R. n. 27 dell'08.01.2015 e D.P.G.R. n. 6 del 13.01.2015

N. 

0	1	7	7
---	---	---	---

DEL 

05
----

 / 

02
----

 / 

20
----

16
----

**OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO TRIENNALE DI RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE “PNEUMOLOGIA TERRITORIALE” DEL DIPARTIMENTO INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO.**

per l'effetto, di stipulare con la dott.ssa Franca Matilde Gallo apposito contratto individuale di lavoro secondo lo schema che, allegato al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale, a decorrere dal giorno indicato nel contratto stesso;

***La gestione sul territorio della patologia  
ostruttiva polmonare: aspetti clinici, diagnostici  
e terapeutici.***

***Dalle Linee Guida al PDTA***

***Matera 30.05.15***

***Dott. Franca Matilde Gallo***

**Responsabile Struttura di Pneumologia Territoriale - ASM Matera**

**Presidente AIMAR Basilicata**





Struttura di Pneumologia Territoriale  
e Integrazione Ospedale-Territorio



Id N.3-102



## *La gestione integrata della broncopneumopatia cronica ostruttiva*

ASM - Sala Convegni "E. Coretti"

Matera 17 Ottobre 2015

**Responsabile scientifico**  
**Dott. Franca M. Gallo**  
**Struttura Pneumologia Territoriale – ASM Matera**



## **Condivisione ed implementazione del PDTA**

**Progetto formativo  
Regione Basilicata**

**Responsabili Scientifici**  
Dr. Biagio Carlucci  
Dr. Elio Costantino  
Dr.ssa Franca Gallo

**Matera, 7 novembre 2015**  
Hotel del Campo

## **Il Ruolo della PNEUMOLOGIA TERRITORIALE nell'implementazione del PDTA**

**Dott. Franca Matilde Gallo**  
Responsabile Pneumologia Territoriale  
ASM Matera



BASILICATA 2016



Associazione Scientifica Interdisciplinare per lo Studio delle Malattie Respiratorie

# Congresso di Pneumologia

Modelli innovativi di gestione ed esperienze a confronto

**MATERA**

**11-12 Marzo 2016**

Hotel San Domenico  
Via Roma, 15



Presidente

AIMAR





# **BPCO: MODELLO PER UNA “SANTÀ D’INIZIATIVA”**

**MATERA  
SABATO 19 MARZO  
2016**

**Sala Convegni “E. Coretti”  
Sede Centrale ASL  
Via Montescaglioso**

**MATERA  
SABATO 28 MAGGIO  
2016**

**Sala Convegni “E. Coretti”  
Sede Centrale ASL  
Via Montescaglioso**

***Dott. Franca Matilde Gallo***

***Responsabile Pneumologia Territoriale ASM Matera***

***Presidente AIMAR Basilicata***

***19 marzo 2016***

**La caratterizzazione del paziente  
con  
ASMA o BPCO:  
quali strumenti nella pratica  
clinica?**

**Matera 08.10.16**

**Dott. Franca Matilde Gallo**  
*Responsabile Pneumologia Territoriale*  
*ASM Matera*  
*Presidente Basilicata SIP/IRS*



# Patologie respiratorie: dal suono alla diagnosi

Matera 26 novembre 2016

*Franca Matilde Gallo*

*Responsabile  
Struttura Pneumologia Territoriale  
ASM Matera*

*Presidente Basilicata SIP/IRS*





**PROGETTO**



**Space**

Obiettivi, rimedi e strategie  
per una migliore gestione del paziente con BPCO

**3 dicembre 2016**

Palace Hotel Matera  
Matera (MT)

 **medspace**  
Medici in network

*Franca Matilde Gallo*

*Responsabile  
Struttura Pneumologia Territoriale  
ASM Matera*

*Presidente Basilicata SIP/IRS*

***Inquadramento e gestione del paziente con BPCO:  
è possibile pensare ad un cambio di paradigma***

*Matera 3 dicembre 2016*



## **Struttura di Pneumologia Territoriale ASM Matera**

***Corso pratico di Fisiopatologia respiratoria  
per i Medici di Medicina Generale***

**15.03.17- 20.07.17**

**Coordinatore del Corso  
Dott. Franca Matilde Gallo**

Con il contributo incondizionato di:



**DALLA MEDICINA  
DI IERI ALLA MEDICINA DI OGGI:  
CONFRONTO TRA QUALITÀ E STILE DI VITA RUPESTRE  
E QUALITÀ E STILE DI VITA  
NEGLI ANNI 2000**

**10/11  
GIUGNO 2017**

*MATERA - Scicli:  
DUE STORIE, UN PERCORSO COMUNE*

**HOTEL SAN DOMENICO AL PIANO  
VIA ROMA, 15  
MATERA**

**Responsabili Scientifici:  
VITO CILLA - FRANCA MATILDE GALLO - ANGELINA MILITELLO**

## CONSIDERAZIONI dello Pneumologo Territoriale

- Più che il PDTA sono stati gli incontri a modificare l'approccio all'appropriatezza terapeutica
- Nel prescrivere si è tenuto conto anche delle caratteristiche ambientali del paziente «cucire addosso a quel pz»
- Si è instaurato un più stretto rapporto con la medicina di base
- Siamo stati agevolati dalle ristrettezze imposte alle Pneumologie Ospedaliere
- I Farmacisti territoriali hanno partecipato agli incontri organizzati
- Pochi infermieri di Distretto che si dedicano all'assistenza dei casi a rischio

## CONSIDERAZIONI del Farmacista Territoriale

- E' la prima volta che si fa formazione insieme ai medici
- In provincia di Matera le Farmacie che hanno partecipato al progetto sono state 19 su 58
- Nel primo anno, le persone inviate alla Pneumologia Territoriale sono state 106 (63 maschi 41 femmine), di questi 49 a rischio di BPCO
- In farmacia si è data importanza alla compliance terapeutica del paziente, al corretto uso dei device e al sostegno ai pz in politerapia

## Considerazioni dell'Infermiere Esperto

- Troppo grande il territorio aziendale e troppo poco un solo infermiere
- E' importante vedere il paziente nel suo domicilio, con chi vive e come vive
- Nel 2016 400 EGA a domicilio per pz allettati, ventilati e pluripatologici
- Trenta ricoveri consigliati
- Tutti gli altri evitati (370)
- Difficoltà di comunicazione cn l'Unità Operativa Ospedaliera
- Il Day Service Territoriale evita il ricorso all'Ospedale

## Considerazioni del Direttore di Distretto

- Il PDTA è servito solo come stimolo e come misurazione dell'appropriatezza nel controllo della prescrizione degli R03
- Il Distretto ha chiamato i MMGG, ma dopo i primi incontri si è affievolita la partecipazione dei MMGG
- Gli operatori del Distretto hanno collaborato alle prenotazioni presso gli ambulatori di Pneumo. Territor
- Gli operatori hanno contattato e segnalato i pz a rischio di pluriricoveri (> a due ricoveri)
- Il Distretto ha organizzato giornate di vaccinazione per gli anziani fragili





**Maria Cristina Martini Direttore U.O.C. Pneumologia Territoriale ASP Basilicata**

**Franca Gallo Resp. U.O.S.D Pneumologia Territoriale ASM Basilicata**

**Antonio Guerricchio Presidente Provinciale Federfarma Matera**



An aerial photograph of a town built on a hillside, with buildings covered in snow. A prominent church spire is visible on the left side of the town. The sky is blue with some light clouds. The text "GRAZIE PER L'ATTENZIONE" is overlaid in the center of the image.

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**