

# ***Scheda di presentazione del Progetto P12-06***

***“Percorso assistenziale integrato per il paziente fumatore con patologie fumo correlate”***

## **Indice generale**

1	Strutture proponenti: .....	2
2	Responsabili del Progetto: .....	2
3	Titolo del Progetto: .....	2
4	Descrizione del Progetto .....	2
4.1	Condizioni di Contesto e Premesse.....	2
4.2	Razionale e Obbiettivi del Progetto .....	2
4.3	Modello di Riferimento:.....	3
5	Criteri e indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi: .....	3
6	Aspetti Organizzativi .....	3
6.1	Stato di avanzamento .....	3
6.2	Fasi e tempi di realizzazione stimati: .....	3
6.3	Articolazioni organizzative interessate: .....	4
6.4	Collaborazioni con altre Strutture Aziendali o altri soggetti esterni: .....	4
6.5	Trasferibilità dei risultati previsti dal Progetto: .....	4
7	Risorse da destinare al progetto .....	4
7.1	Professionali.....	4
7.2	Strumentazione.....	4
7.3	Finanziamento Richiesto .....	4
7.4	Contropartita per lo sponsor.....	4

## **1 Strutture proponenti:**

USC Cardiologia – USC Pneumologia

## **2 Responsabili del Progetto:**

- Dott. Antonello Gavazzi, Direttore USC Cardiologia
- Dott. Giovanni Michetti, Direttore USC Pneumologia

## **3 Titolo del Progetto:**

“Percorso assistenziale integrato per il paziente fumatore con patologie fumo correlate”

## **4 Descrizione del Progetto**

### **4.1 Condizioni di Contesto e Premesse**

Il fumo di tabacco rappresenta una importante causa di malattia e di morte. Ridurre il numero di giovani che iniziano a fumare e aiutare i fumatori a smettere prima della insorgenza di patologia sono importanti misure di sanità pubblica. Nei pazienti che hanno già una malattia fumo correlata il trattamento del tabagismo si configura come una vera e propria terapia della patologia di fondo; l'unica in alcuni casi (ad esempio, broncopneumopatia cronica ostruttiva) in grado di modificare in modo favorevole la prognosi a lungo termine.

Linee guida nazionali ed internazionali relative al trattamento delle patologie fumo correlate sottolineano tutte l'estrema importanza della disassuefazione dal fumo e raccomandano che il fumatore portatore di patologia fumo correlata sia sottoposto ad un intervento di tipo più intenso, specialistico, rispetto a quello minimo (1, 2, 3). D'altra parte, consolidata evidenza scientifica indica che interventi di tipo motivazionale (counseling) associati a terapia farmacologica sono efficaci per il trattamento del tabagismo e presentano un rapporto costo/efficacia estremamente favorevole (4, 5).

Da queste osservazioni nasce l'esigenza di costruire una rete in cui le professioni sanitarie operanti a livello ospedaliero agiscano per motivare e aiutare i fumatori, soprattutto se già affetti da patologie fumo correlate, a smettere di fumare attuando specifici interventi coordinati al fine di fare accedere i pazienti agli ambulatori specialistici per la diagnosi e il trattamento del tabagismo (Centri Antifumo).

### **4.2 Razionale e Obiettivi del Progetto**

Accedere ad una struttura ospedaliera, sia per quanto riguarda il ricovero sia per quanto riguarda prestazioni di tipo ambulatoriale, può essere un momento importante per motivare il fumatore a smettere ed iniziare un percorso di disassuefazione da portare avanti in collaborazione con le strutture territoriali ed il medico di medicina generale.

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo intende implementare un percorso assistenziale diretto al paziente fumatore con patologie fumo correlate che coinvolga le figure sanitarie operanti presso i reparti di Cardiologia e del Centro Anti Fumo (CAF) della Pneumologia della propria struttura, che preveda l'individuazione di pazienti ricoverati e/o ambulatoriali, motivati ad iniziare un percorso di disassuefazione dal fumo ed il successivo invio al Centro Antifumo di riferimento per l'attuazione dello stesso.

#### **4.3 Modello di Riferimento:**

n.r.

## **5 Criteri e indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi:**

A sei e dodici mesi è prevista un'analisi da parte del Centro Antifumo riguardo:

- numero dei fumatori che hanno ricevuto solo gli interventi di primo livello,
- numero dei fumatori pervenuti al Centro Antifumo dalle strutture coinvolte nei 12 mesi precedenti l'attuazione del progetto,
- numero totale fumatori pervenuti al Centro Antifumo nei 12 mesi del progetto,
- numero dei fumatori pervenuti al Centro Antifumo dalle strutture coinvolte nei 12 mesi che iniziano percorso di disassuefazione,
- Tasso di pazienti astinenti dal fumo a 12 mesi.

Questi dati saranno raccolti in un rapporto intermedio/finale.

## **6 Aspetti Organizzativi**

### **6.1 Stato di avanzamento**

☐ realizzato X progettato

### **6.2 Fasi e tempi di realizzazione stimati:**

Il progetto prevede le seguenti fasi:

#### **Formazione :**

- Formazione adeguata, da parte del personale del centro antifumo di riferimento, del personale medico infermieristico afferente ai reparti aderenti al progetto.

#### **Azioni di I livello :**

- somministrazione del questionario motivazionale e del test di Fagerstrom a tutti pazienti fumatori affetti da patologie fumo correlate afferenti alle strutture in regime di ricovero o ambulatoriale al fine di valutarne il grado di dipendenza e il grado di volontà a smettere di fumare;
- effettuazione di Diagnosi di tabagismo (anamnesi);
- indicazione della diagnosi di tabagismo nella cartella e nella relazione di dimissione per i pazienti ricoverati o nella lettera al curante per i pazienti ambulatoriali;
- proposta al paziente motivato di ricorso c/o il Centro Antifumo mediante:
  - Counseling breve,
  - Prenotazione diretta con accesso facilitato,
  - Lettera di sensibilizzazione al Medico di Medicina Generale.

#### **Azioni di II livello :**

- presa in carico dei paziente inviati dalle strutture partecipanti da parte del CAF secondo il programma adottato dal Centro (trattamento combinato motivazionale individuale e/o di gruppo associato a trattamento farmacologico);
- follow-up telefonico (e se possibile misurazione del monossido di carbonio espirato) a sei/dodici mesi dei pazienti pervenuti al Centro Antifumo.

### **6.3    *Articolazioni organizzative interessate:***

USC Cardiologia  
Centro Anti Fumo (CAF), USC Pneumologia

### **6.4    *Collaborazioni con altre Strutture Aziendali o altri soggetti esterni:***

n.r.

### **6.5    *Trasferibilità dei risultati previsti dal Progetto:***

n.r.

## **7    Risorse da destinare al progetto**

### **7.1    *Professionalità***

Personale medico e infermieristico afferente ai reparti aderenti al progetto.

### **7.2    *Strumentazione***

n.r.

### **7.3    *Finanziamento Richiesto***

- € 2500,00 + IVA 20% → USC Cardiologia
  - € 2500,00 + IVA 20% → Centro Anti Fumo, USC Pneumologia
- In totale € 5000,00 + IVA 20% a copertura dei costi incrementali del personale.

### **7.4    *Contropartita per lo sponsor***

- Pubblicazione, nel materiale didattico e/o pubblicitario relativo al progetto, della scritta “realizzato con il contributo di.....”
- Trattasi di progetto sponsorizzato, è richiesta la stipula di contratto a seguito di adesione.