

Complessa Territoriale di Nefrologia e Dialisi**Quartu Sant'Elena, 24/04/2014****PROGETTO "LA TERAPIA NUTRIZIONALE
NELL'EVOLUZIONE DELL'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA"**

570

- 8 MAG. 2014

Premessa.

Il progetto "*La terapia nutrizionale nell'evoluzione dell'insufficienza renale cronica*", elaborato dalla Struttura Complessa Territoriale di Nefrologia e Dialisi, si pone nell'ottica della "committenza" della ASL Cagliari, intesa come lettura dei bisogni di salute nel territorio, ed opera secondo la logica di rete, attraverso l'analisi dello stato di salute della comunità di riferimento, in collaborazione con i Distretti, e la successiva individuazione dei servizi e delle prestazioni da effettuare.

Nello specifico, il progetto riguarda i soggetti affetti da patologie renali, sui quali effettuare un'attività di diagnosi e prevenzione, con il primario obiettivo di ottenere la stabilizzazione clinico-metabolica e la possibilità di ottenere lo slittamento temporale e la riduzione numerica degli ingressi in trattamento di emodialisi.

La realizzazione del progetto, oltre ad incidere positivamente in termini di "outcome" (salute e qualità di vita dei pazienti), comporterebbe un evidente risparmio economico per la ASL, considerati gli elevatissimi costi dei trattamenti di emodialisi (mediamente circa 50.000,00 euro annuali per ciascun trattamento) e cercherà di limitare la saturazione dei centri dialisi pubblici e privati presenti, in particolare nell'hinterland cagliaritano.

Inoltre con un adeguato trattamento dietetico ed una minima funzione renale la S.C. opera da oltre 15 anni nell'immissione in dialisi di pazienti con ritmo monosettimanale con un attuale follow-up medio di 2 anni : pertanto un posto tecnico dialitico trisettimanale, che normalmente cura un solo paziente, può essere sfruttato per tre pazienti ma esercitando un oculato controllo dietetico. Attualmente sono in cura monosettimanale, denominata *Combined Diet Dialytic Program*, presso la nostra struttura sono trattati una decina di pazienti con un risparmio del 66% /paziente.

Figure professionali operanti nel progetto.

Ai fini della realizzazione del progetto, è necessaria l'attività professionale altamente qualificata di due Collaboratori Dietisti, che opereranno presso i quattro centri territoriali afferenti la SC di Nefrologia e Dialisi, in collaborazione con i Medici Nutrizionisti già operanti presso il Servizio.

Durata del progetto.

24 mesi

pof 1



Attività professionali.

I collaboratori Dietisti svolgeranno le sotto indicate attività:

- a) organizzano e coordinano le attività specifiche relative all'alimentazione in generale e alla dietetica renale in particolare;
- b) collabora con gli organi preposti alla tutela dell'aspetto igienico sanitario;
- c) elaborano, formulano ed attuano le diete prescritte dal medico e ne controllano l'accettabilità da parte del paziente;
- d) collaborano con altre figure al trattamento multidisciplinare dei disturbi del comportamento alimentare sia dei pazienti ambulatoriali che di quelli in dialisi;
- e) studiano ed elaborano la composizione di razioni alimentari atte a soddisfare i bisogni nutrizionali di gruppi di popolazione e pianificano l'organizzazione dei servizi di alimentazione dei pazienti con vario stadio di insufficienza renale.
- f) svolgono attività didattico-educative e di informazione finalizzate alla diffusione di principi di alimentazione corretta tale da consentire il recupero e il mantenimento di un buono stato di salute del singolo, di collettività e di gruppi di popolazione di malati renali con una sensibile azione di "freno" nell'immissione nel trattamento dialitico.

Obiettivi specifici

- ▲ Assestamento dello stato nutrizionale in caso di disequilibri metabolici;
- ▲ Mantenimento e sorveglianza del paziente nefropatico anziano in ambulatorio;
- ▲ Attivazione di tutte le metodologie atte ad ottenere il rallentamento o regressione della gravità dell'insufficienza renale cronica;
- ▲ Riduzione delle comorbidità secondarie a stati di disnutrizione legati all'insufficienza renale;
- ▲ Controllo degli squilibri alimentari nei pazienti dializzati, finalizzati alla diminuzione degli eventi cardiovascolari causa principale di mortalità in queste popolazioni a rischio;.
- ▲ Assemblamento terapia nutrizionale dietetica tramite software evoluti già in nostro uso;
- ▲ Controlli antropometrici per stabilire lo stato nutrizionale dei pazienti;
- ▲ Intervista dietetica del singolo e dei famigliari coinvolti;
- ▲ Conferma periodica della compliance dietetica del paziente
- ▲ Gestione dell'agenda degli appuntamenti in tutte le strutture nefrologiche territoriali



Costo

Il costo del progetto è pari ad euro 48.000,00 per anno (24.000,00 annuali per ciascun incarico), interamente a carico del bilancio aziendale, comprensivo del compenso lordo in favore dei due collaboratori Dietisti e degli oneri riflessi a carico della ASL.

Risultati:

Effettuazione di circa 500 piani dietetici all'anno.

Dott. Piergiorgio Bolasco
Nefrologia Territoriale

UFFICIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
ASL 8 - Cagliari
Servizio Dialisi Territoriale
Via Turati 4/C1 - Quartu Sant'Elena
Tel. 070/6097332 - Fax 070/6097340

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 570 DEL - 8 MAG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 1 FOGLI
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(D^{ssa} Patrizia Sollai)

1000 3