

ALLEGATO A

Ricerca di soggetti disponibili a supportare attività aziendali mediante contratti di sponsorizzazione o liberalità

Bando di riferimento:

P16 deliberazione n. 1350 del 03/10/2013

Tipologia di riferimento:

P16-03 “Sostegno ad attività di sperimentazione studio, ricerca e sviluppo in campo medico scientifico, clinico, di perfezionamento – formazione e ottimizzazione dei processi aziendali;”

Scheda di progetto P16-03.10

Data di emissione	
Titolo	Valutazione nutrizionale paziente degente a rischio di malnutrizione.
Periodo riferimento	
Struttura proponente	USS Dietologia Clinica della A.O. Papa Giovanni XXIII
Responsabile del Progetto	Dott. Cortinovis Fiorenzo Responsabile USS Dietologia Clinica Tel 035 2673279 / e-mail fcortinovis@hpg23.it
Fasi e tempi di realizzazione stimati	6 mesi / rinnovabile
Razionale del Progetto	<p>La Malnutrizione Ospedaliera oltre ad essere rilevante (interessa in media il 30 % dei degenti) è purtroppo poco rilevata e soprattutto trattata.</p> <p>Si tratta di una “malattia nella malattia”, che può determinare gli esiti clinici di molte patologie. La non consapevolezza e la mancanza di un’attenzione particolare alle conseguenze cliniche della malnutrizione sono le ragioni principali di questa sottostima e ciò contribuisce all’aumento delle complicazioni del quadro clinico dei pazienti, al prolungamento della loro degenza ed all’aumento dei costi sanitari</p> <p>Sono pochi gli ospedali in cui sistematicamente avviene il rilevamento dello stato nutrizionale del paziente.</p> <p>È importante valutare le condizioni nutrizionali del paziente andando oltre il semplice riscontro del peso corporeo (dato peraltro già carente nelle cartelle di</p>

ALLEGATO A

	ricovero). Indagini quali: antropometria (plicometria tricpitale, circonferenza del braccio), dinamometria, impedenziometria e densitometria permettono di formulare una diagnosi circostanziata sullo stato nutrizionale. Ciò permette di impostare/gestire correttamente il piano di cure nutrizionali ed incide favorevolmente sulla prognosi.
Obiettivi del Progetto	Porre diagnosi di Malnutrizione e sensibilizzare all'intervento nutrizionale
Descrizione Progetto	Ogni paziente verrà sottoposto a: <ul style="list-style-type: none"> - Recupero dati anagrafici e clinici - Anamnesi nutrizionale - Recupero esami ematochimici di interesse nutrizionale (albuminemia, transferrinemia, conta linfocitaria,) - Esecuzione impedenziometria - Esecuzione antropoplicometria - Determinazione dinamometria arto superiore - Valutazione dati in rapporto al Consensus per la diagnosi di malnutrizione (voce 4 bibliografia) - Determinazione indicatore malnutrizione - Raccolta dati con software dedicato
Letteratura di riferimento	<p>1-The impact of malnutrition on morbidity, mortality, length of hospital stay and costs evaluated through a multivariate model analysis. Correia MI, Waitzberg DL. Clin Nutr. 2003 Jun;22(3):235-9.</p> <p>2-P 2- Prognostic impact of disease-related malnutrition. Norman K, Pichard C, Lochs H, Pirlich M. Clin Nutr. 2008 Feb;27(1):5-15. Epub 2007 Dec 3.</p> <p>3-Nutritional assessment and management in hospitalised patients: implication for DRG-based reimbursement and health care quality. Ockenga J, Freudenreich M, Zakonsky R, Norman K, Pirlich M, Lochs H. Clin Nutr. 2005 Dec;24(6):913-9. Epub 2005 Jul 19.</p> <p>4-Consensus Statement of the Academy of Nutrition and Dietetics/American Society for Parenteral and Enteral Nutrition: Characteristics Recommended for the Identification and Documentation of Adult Malnutrition (Undernutrition) Jane V. White, PhD, RD, FADA; Pegg Guenter, PhD, RN; Gordon Jensen, MD, PhD, FASPEN; Ainsley Malone, MS, RD, CNSC; Marsha Schofield, MS, RD; the Academy Malnutrition Work Group; the A.S.P.E.N. Malnutrition Task Force; and the A.S.P.E.N. Board of Directors Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics May 2012 Volume 112 Number 5 pag 730-738</p>
Riferimenti Istituzionali e di Società Scientifiche	- Risoluzione del 12 Novembre 2003 del Comitato dei Ministri della Sanità del Consiglio d'Europa dal titolo "Food and nutritional care in hospital", che ha esaminato il problema della malnutrizione dei pazienti degenti negli ospedali

ALLEGATO A

	<p>Europei e le strategie finalizzate ad affrontarla.</p> <ul style="list-style-type: none">- Linee di Indirizzo Nazionale per la Ristorazione Ospedaliera ed Assistenziale” pubblicate il 15 febbraio 2011 dal Ministero della Salute- Consensus ADI – SINPE “Nutrizione Clinica ed il suo ruolo nei percorsi Terapeutici
Risorse Professionali necessarie	Un Biologo Nutrizionista Specialista in Scienza dell’Alimentazione in possesso di competenze in merito alla valutazione dello stato nutrizionale con metodica antropometrica – impedenziometrica – dinamometrica e competenze informatiche per la predisposizione di software per la raccolta dati.
Contropartita per i finanziatori	Non prevista. Trattasi di elargizione liberale a scopo clinico.
Finanziamento richiesto	Euro 6.000,00 per il finanziamento di un contratto libero professionale semestrale rinnovabile.