Comitati Etici: il ruolo del componente laico

Paola Mosconi Laboratorio per il coinvolgimento dei cittadini in sanità Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano

[CE Azienda USL Bologna]

Perugia 20 novembre 2009



- 4. <u>La composizione dei comitati etici deve garantire le qualifiche e l'esperienza necessarie</u> a valutare gli aspetti etici, scientifici e metodologici degli studi proposti. I componenti dei comitati etici debbono avere una documentata conoscenza e/o esperienza nelle <u>sperimentazioni cliniche dei medicinali e nelle altre materie di competenza del comitato etico.</u> A tal fine i comitati etici devono comprendere:
- a) due clinici;
- b) un medico di medicina generale territoriale e/o un pediatra di libera scelta;
- c) un biostatistico;
- d) un farmacologo;
- e) un farmacista (ex officio) del servizio farmaceutico della istituzione di ricovero o territoriale, sede della sperimentazione clinica dei medicinali; nei casi di cui all'art. 1, comma 2, un farmacista del servizio sanitario regionale;
- f) il direttore sanitario (ex officio) e, ove applicabile, come nel caso degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, del direttore scientifico (ex officio) della istituzione sede della sperimentazione; nei casi di cui all'art. 1, comma 2, un dirigente appartenente all'assessorato alla sanita' regionale o delle province autonome;
- g) un esperto in materia giuridica e assicurativa o un medico legale;
- h) un esperto di bioetica;
- i) un rappresentante del settore infermieristico;
- un rappresentante del volontariato per l'assistenza e/o associazionismo di tutela dei pazienti.



DECRETO 12 maggio 2006

Dati di background - 1

Il processo di revisione alla pari di progetti di ricerche: opinione dei ricercatori su ruolo di cittadini & pazienti

	PRIMA	DOPO
Utilità nella revisione alla pari	69%	84%
Svantaggi nel gruppo	55%	25%
Commenti irrilevanti	38%	22%
Necessità di più tempo	43%	15%



Dati di background - 2

La ricerca risponde ai bisogni dei pazienti?

136 associazioni contattate, 47 rispondenti alla domanda:

le ricerche cliniche degli ultimi 5 anni hanno risposto ai bisogni dei pazienti che rappresentate?

per rilevanza del quesito clinico: sì 32%

per rilevanza dell'esito misurato: sì 23%



Dati di background - 3 Indagine su un panel di oncologi

Mosconi et al, EJC Prev, 2006

A prescindere dalla Sua esperienza, Lei sa dell'esistenza nel Suo Comitato Etico di riferimento di un membro laico, cioè una persona con background non necessariamente medico, tecnico o scientifico che sia rappresentante del "volontariato per l'assistenza" e/o dell' "associazionismo di tutela dei pazienti"?

Sì 79%

Indipendentemente dalla risposta data sopra, Lei ritiene che la presenza di un membro laico, cioè una persona con background non necessariamente medico, tecnico o scientifico che sia rappresentante del "volontariato per l'assistenza" e/o dell' "associazionismo di tutela dei pazienti", in un Comitato Etico abbia una funzione:

Fondamentale, ma relativa solo ad alcuni aspetti, per esempio il consenso informato e l'informazione ai pazienti 15%

Fondamentale molto importante

per tutti gli aspetti di pertinenza del Comitato Etico (scientifici e non) 63%

Solo formale, poiché in generale al rappresentante laico mancano strumenti tecnico scientifici tali da dare un contributo al dibattito 22%

Dati di background - 5 Revisione nota informativa al consenso informato

Dati CE AUSL Bologna, 2008

	Studi clinici randomizzati	Studi osservazionali
Richiesta revisione	65%	32%



- 4. <u>La composizione dei comitati etici deve garantire le qualifiche e l'esperienza necessarie</u> a valutare gli aspetti etici, scientifici e metodologici degli studi proposti. I componenti dei comitati etici debbono avere una documentata conoscenza e/o esperienza nelle <u>sperimentazioni cliniche dei medicinali e nelle altre materie di competenza del comitato etico.</u> A tal fine i comitati etici devono comprendere:
- a) due clinici;
- b) un medico di medicina generale territoriale e/o un pediatra di libera scelta;
- c) un biostatistico;
- d) un farmacologo;
- e) un farmacista (ex officio) del servizio farmaceutico della istituzione di ricovero o territoriale, sede della sperimentazione clinica dei medicinali; nei casi di cui all'art. 1, comma 2, un farmacista del servizio sanitario regionale;
- f) il direttore sanitario (ex officio) e, ove applicabile, come nel caso degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, del direttore scientifico (ex officio) della istituzione sede della sperimentazione; nei casi di cui all'art. 1, comma 2, un dirigente appartenente all'assessorato alla sanita' regionale o delle province autonome;
- g) un esperto in materia giuridica e assicurativa o un medico legale;
- h) un esperto di bioetica;
- i) un rappresentante del settore infermieristico;
- un rappresentante del volontariato per l'assistenza e/o associazionismo di tutela dei pazienti.



DECRETO 12 maggio 2006

LAICO nel contesto di professioni specializzate, il termine laico viene utilizzato in riferimento a chi non pratica la stessa professione, nel caso del CE sono laici i rappresentanti del mondo non medico-tecnico-scientifico

NEI CE CONVIVONO DIFFERENTI SOGGETTI LAICI

- > chi non ha specifico background medico-scientifico
- > chi rappresenta la cittadinanza: medico in pensione, rappresentante di associazioni generaliste, rappresentante di associazioni di malati, religioso ...

RESPONSABILITÀ E RUOLI

estremamente variabili e differenti all'interno dei vari CE, comunque per lo più confinate ai temi dell'informazione



L'esempio della regione Lombardia

Osservatorio Nazionale Sperimentazioni Cliniche, 2007

Più di 60 CE

Più di 900 componenti in totale

69 componenti del mondo volontariato, in un rapporto alla pari tra uomini e donne

Cioè una piccola potenza culturale e decisionale:

più dei farmacisti, 66 più degli infermieri, 64 più dei giuristi, 57 più dei biostatistici, 64 più dei medici legali, 43 più di psicologici e teologici, 39

Sul territorio nazionale:

4160 componenti 322 rappresentanti volontariato



Indagine su rappresentanti cittadini

Gambato, Università degli studi di Padova, 2004

64 CE coinvolti, REM-Research G on right and etics in medicine

33 (52%) rispondenti, 20 m 13 f, 17 con età superiore a 60 anni

25 (76%) riporta la mancanza di formazione e training

18 (55%) si sente in uno stato di subalternità

25 (75%) ritiene che dovrebbero esserci più componenti laici



Essere un componente laico ...

Copelli, CE Reggio Emilia

- ➤ valorizzare la differente e complementare prospettiva concettuale rispetto agli altri membri del CE
- riconoscere di avere un ruolo alla pari, ma non uguale e non subordinato agli altri componenti del CE
- essere disponibili alla formazione
- > avere capacità/apertura al confronto e alla discussione



Essere un componente laico ...

Cerioli, CE AUSL Bologna

- > significa accettare un ruolo di nuova responsabilità rispetto alla tutela della salute delle persone
- ➤ significa studiare, formarsi e imparare a confrontarsi sui temi della ricerca pur non essendo medici, infermieri, farmacisti
- ➤ significa entrare nelle problematiche aperte dalla sperimentazione umana e dei diritti umani che hanno messo in rilievo il bisogno di creare luoghi nei quali esaminare, riflettere, valutare, deliberare collettivamente e liberamente



In realtà: il ruolo dei laici tra i laici

- > scarsa quasi nessuna conoscenza del ruolo dei CE, tanto meno del ruolo dei laici nei CE
- non esiste controllo né collaborazione sociale sui CE e sulla loro attività
- > non c'è in generale contatto tra CE e territorio di attività del CE stesso









ATTIVITÀ FORMATIVE E PROGETTI COLLABORATIVI DESTINATI AI COMPONENTI LAICI (NON OPERATORI SANITARI) DEI COMITATI ETICI DELLA REGIONE LOMBARDIA

Il **percorso di formazione** è stato organizzato attraverso moduli con lezioni frontali e gruppi di lavoro, attività di monitoraggio. Tempi: 5 mesi. 3 moduli da 2 giorni

Le **attività di monitoraggio** hanno centrato l'attenzione su due aree:

- ▶ informazione (consenso informato)
- rilevanza del quesito clinico di ricerca e metodologia della ricerca



18 iscritti 16 partecipanti effettivi



Problemi alla discussione

Necessità di riflettere all'interno del CE su presenza e ruolo del componente "laico" attraverso il confronto e la sensibilità degli altri componenti il CE

Superare il concetto che la valutazione di un protocollo riguardi solo gli aspetti medico-scientifici, quindi confrontarsi sul rischio di un ruolo marginale del componente "laico" ritenendolo inadeguato per le scarse competenze tecnico-scientifiche

Difficoltà ad aumentare la rappresentanza di associazioni cittadini/pazienti nella composizione del CE

Portare i rappresentanti laici ad essere propositive e partecipi, promuovere progetti di ricerca nonché specifica formazione, favorire il confronto all'esterno del CE



... speraramdo che i clinici/ricercatori (alcuni) cambino prospettiva ...

... Mi è appena arrivato il fax con il parere sospeso del Comitato Etico e la richiesta di eliminare alcuni paragrafi nel modulo per il consenso informato.

In conclusione, eliminate pure i paragrafi incriminati e procedete immediatamente all'arruolamento dei soggetti, se già non l'avete fatto, come spererei...

