

**ONCORETE SHARING &  
INNOVATION SYSTEM  
SICILIA**

**27 GENNAIO 2021**



**Vincenzo Adamo**

**Direttore Oncologia Medica AO "Papardo", Messina -  
Coordinatore Rete Oncologica Siciliana**



*Disclosure Prof. Vincenzo Adamo*

During the past two years prof. Vincenzo Adamo received honoraria for consultant roles and/or participation to advisory board and/or meeting by:

Amgen

Astra Zeneca

BMS

Lilly

MSD

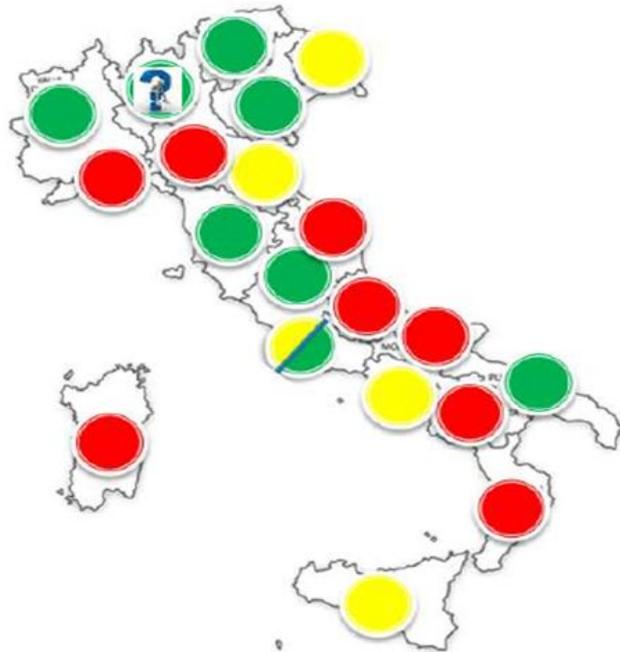
Novartis

Pfizer

Sandoz



## Stato delle Reti Oncologiche Regionali



**Reti deliberate e attiva**



**Reti deliberate non chiara attivazione**



**Reti in programmazione**

Modello	No.
Hub & Spoke (HS)	8
Comprehensive Cancer Care Network (CCCN)	4
HS/CCCN	1
Dipartimenti	3

Lo stato dell'Oncologia in Italia  
Palazzo Giustiniani, Roma , 2 aprile 2019



# La Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.): *un po' di storia*



# La Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)



**Incarico  
Assessoriale  
per la  
revisione  
della Rete  
Oncologica**



Intesa, ai sensi dell'articolo 6, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente il "Documento tecnico di indirizzo per ridurre il burden del cancro - Anno 2014-2016"  
Rep. n. 444/CSE del 30 ottobre 2014  
LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

**"Guida per la  
costituzione di reti  
oncologiche regionali",  
allegato 2 dell'Intesa  
Stato-Regioni 30  
ottobre 2014 n. 144  
"Documento tecnico di  
indirizzo per ridurre il  
burden del cancro"**



**Approvazione  
del documento  
relativo alla  
Rete  
Oncologica  
della Regione  
Sicilia  
da parte del  
gruppo di  
lavoro**

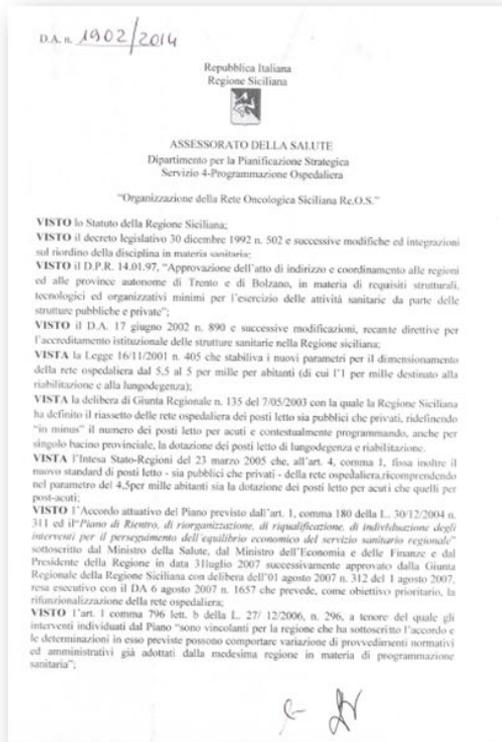


**DA 1902-2014  
11.11.2014  
Organizzazione  
della Rete  
Oncologica  
Siciliana Re.O.S**





# La Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)



## FINALITA'

- Miglioramento della qualità della diagnostica e delle cure e della sicurezza della loro erogazione;
- Garantire un equo accesso ai processi di cura;
- Compatibilità economica delle scelte.



# La Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)

## Modello *Hub & Spoke* e DIPO (DIPARTIMENTO ONCOLOGICO)

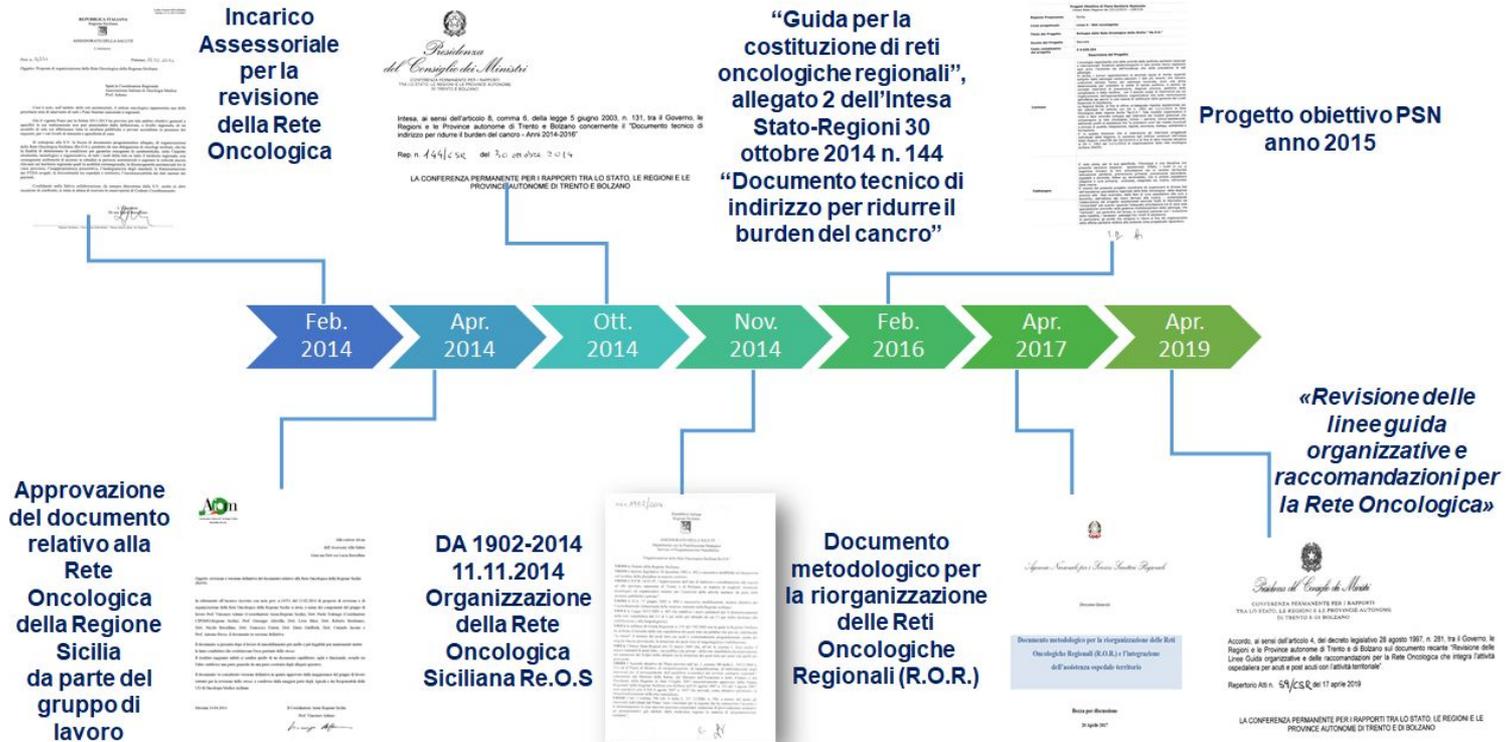


### DOTAZIONI STRUTTURALI DEL DIPO

- Struttura complessa di Oncologia Medica;
- Radioterapia oncologica
- UFA
- Anatomia e Cito-istologia patologica
- Area di diagnostica citologica a supporto dello screening
- Chirurgia generale ad indirizzo oncologico e/o di specialità
- Patologia Clinica
- Assistenza Psicologica
- Servizio Sociale
- Medicina Fisica e Riabilitativa
- Endoscopia Diagnostica
- Medicina Nucleare
- Diagnostica per Immagini
- Hospice Oncologico
- Fisica Sanitaria
- Centro di coordinamento delle attività di Screening
- Unità di coordinamento territoriale ospedale a domicilio ed assistenza domiciliare



# La Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)





# La Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

Resoconto dell'incontro del 18 giugno 2019, presso l'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina tra AGENAS e i Referenti regionali della Rete Oncologica Siciliana

## 1. Introduzione

In data 18 giugno 2019, presso l'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, si è svolto un incontro con il Prof. Adamo e il Prof. Giuffrida, indicati come interlocutori per la definizione della Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.) e il Dott. Alessandro Chiarandini e il Dott. Giorgio Leomporra come rappresentanti AGENAS.

### • Documentazione consegnata da AGENAS in formato cartaceo e/o elettronico

1. Documento di Accordo della Conferenza Stato-Regioni del 17 aprile 2019 su "Revisione delle Linee Guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale" (Rep. Atti n° 59/CSR).
2. Elenco degli indicatori di Volume ed Esito, disponibili dai dati del Programma Nazionale Esiti, relativi all'anno 2017 per le principali patologie oncologiche. L'analisi è stata condotta stratificando i volumi per singola struttura erogatrice della Regione Siciliana, al fine di evidenziare la distribuzione e il confronto tra le soglie minime di volume di attività e di esito, individuate dal DM 70/2015, nonché quelle presenti nel numero monografico della rivista di "Epidemiologia e Prevenzione" (Supplemento 2, n.° 5/6, settembre-dicembre 2017).
3. Dati di mobilità passiva per le singole patologie oncologiche, provenienti dal Programma Nazionale Esiti, relativi all'anno 2017.
4. Documento di sintesi predisposto da AGENAS che individua le Reti Oncologiche Regionali (R.O.R.), definisce le raccomandazioni per azioni ed interventi di miglioramento delle attività inerenti le (R.O.R.), con particolare attenzione ai processi di innovazione di tipo tecnologico e organizzativo-professionali, la formazione e la ricerca di rete, il monitoraggio, l'analisi e la valutazione dello stato di implementazione e funzionamento qualitativo della Rete, nonché il cronoprogramma, che descrive le diverse attività e fasi temporali per la realizzazione del Piano di Rete Oncologica della Regione Siciliana.

- Si è concordato sulla utilità di procedere individuando i principali PDTA da attivare e completare facendo riferimento a quanto riportato nell'accordo stato-regione del 17 aprile 2019 costituendo ciò parte fondamentale per la organizzazione in rete:

- ✓ PDTA Tumore della Mammella
- ✓ PDTA Tumore della Prostata
- ✓ PDTA Tumore dell'Ovaio
- ✓ PDTA Tumore del Polmone
- ✓ PDTA Tumore del Colon
- ✓ PDTA Melanomi
- ✓ PDTA Tumori Rari

2



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

5. Per assicurare l'operatività della Re.O.S., il Documento di cui punto 1 può rappresentare il punto di partenza per lo sviluppo della stessa; per tale motivo, il recepimento dell'Accordo Stato-Regioni del 17 aprile 2019 da parte della Regione Siciliana è un passaggio fondamentale predefinito per attivare il percorso attuativo di implementazione della Re.O.S.

## 2. Composizione del Coordinamento della Re.O.S

- Sulla base della documentazione prodotta si è aperta la discussione ed è emersa la necessità di procedere alle nomine formali, da parte dell'Assessorato Regionale della Salute, della figura del Coordinatore della Re.O.S. e dei componenti del Coordinamento.
- Inoltre AGENAS, anche sulla base dell'accordo di collaborazione vigente, indicherà il nominativo di un Referente per le attività di supporto al Coordinamento della Re.O.S.
- Si è concordato sulla necessità, come già previsto in numerosi documenti di programmazione, e nell'Accordo Stato-Regioni del 17 Aprile 2019, che il Coordinamento Generale della Rete venga formalizzato secondo un approccio multidisciplinare e multiprofessionale, con il coinvolgimento delle diverse professionalità e di differenti specialisti, tra i quali almeno:
  - ✓ l'oncologo Medico
  - ✓ il chirurgo Generale con attività prevalente ad indirizzo oncologico
  - ✓ il radiologo/Radioterapista
  - ✓ l'anatomo-Patologo
  - ✓ il genetista
  - ✓ il palliativista
  - ✓ il rappresentante della Rete Nazionale Tumori Rari
  - ✓ il rappresentante dei Sistemi Informativi
  - ✓ Uno psicologo

## 3. Compiti per l'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana

- L'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana provvederà a nominare i componenti del Coordinamento della Re.O.S. e in particolare:
  - ✓ il Coordinatore della Re.O.S., individuato fin d'ora nel Prof. Vincenzo Adamo;
  - ✓ il Referente del Coordinamento della Re.O.S, nell'ambito della Convenzione tra Regione Siciliana ed Agenas, già individuato con nota prot. n. 35084 del 2 maggio 2019 nel Prof. Dario Giuffrida;
  - ✓ I Componenti del Coordinamento come referenti di patologia, tenendo conto della necessità di salvaguardare l'approccio multidisciplinare. (A tal proposito vengono proposte le seguenti professionalità: dott.ssa Catalano Francesca, chirurgo; dott. Borsellino Nicola, oncologo; dott. Casablanca Giuseppe, chirurgo; prof. Pergolizzi Stefano, radioterapista; prof. Scollo Paolo, ginecologo; dott. Ferrai Francesco, oncologo; prof. Gaetano Magro, patologo; prof. Russo Antonio, oncologo);
- Un rappresentante (ed un sostituto) per le ASP, le A.O. e le A.O.U. scelto con modalità definite dall'Assessorato alla Salute, da indicare nel Coordinamento della Re.O.S.
- Rappresentanti dell'Assessorato della Salute del Dipartimento Pianificazione Strategica (Servizio 4, nel cui ambito si individua altresì il funzionario direttivo Stefano Campo, con compiti di segreteria, e Servizio 7) e DASOE (Servizi 8 e 9), come componenti di diritto del Coordinamento della Re.O.S.
- Da prevedere l'assegnazione in *staff* al Coordinamento della Re.O.S di alcune figure di esperti professionali, quali i referenti delle Società Scientifiche di area territoriale (...AIOM, AIRO, SIAPEC, AIOP, SICO, SIFO, SIFO).
- Da prevedere la partecipazione di un rappresentante dei cittadini-pazienti (potrebbe essere cittadino/attivista) e del volontariato

3

## DETERMINAZIONI DELL'ASSESSORE

Si condivide, e si dispone di procedere senza indugio alla predisposizione del Decreto istitutivo del Coordinamento regionale della RE.O.S., chiamato all'attuazione degli obiettivi di cui al presente documento.

L'ASSESSORE  
(Avv. Ruggero Ruffino)



## Coordinamento regionale della Rete oncologica Re.O.S.



**Vincenzo Adamo, Direttore Oncologia Medica AO "Papardo", Messina - Coordinatore Rete Oncologica Siciliana**



# Coordinamento regionale della Rete oncologica Re.O.S.

40

18-10-2019 - GAZZETTA UFFICIALE DELLA REGIONE SICILIANA - PARTE I n. 47

- il radioterapista;
- l'anatomo-patologo;
- il genetista;
- il palliativista;
- il rappresentante della Rete nazionale tumori rari;
- il rappresentante dei Sistemi informativi;
- uno psicologo.

Oltre a prevedere queste ulteriori figure professionali, i responsabili del servizio "Programmazione ospedaliera", "Farmaceutica", "Programmazione territoriale" (Sistemi informativi, statistica e monitoraggio) del Dipartimento pianificazione strategica dell'Assessorato della salute;

il responsabile del Servizio "Sorveglianza ed epidemiologia valutativa" e dell'U.O. "Appropriatezza e percorsi diagnostici terapeutici assistenziali" del Dipartimento per le attività sanitarie e osservatorio epidemiologico dell'Assessorato della salute.

Il Coordinamento regionale potrà avvalersi dei referenti regionali delle Società scientifiche del settore (AIOM, AIRO, SIAPEC, AIOP, SICO, SIFO, SIMG, SINP, SICI) e potrà prevedere la partecipazione di un rappresentante dei cittadini-pazienti e del volontariato.

Ritenuto, che i compiti del Coordinamento saranno:

- dare attuazione alle previsioni di cui all'Intesa Stato Regioni del 17 aprile 2019;

- aggiornare il modello organizzativo della RE.O.S. approvato con D.A. n. 1902/2014 in coerenza con il D.M. n. 70/2015 e con la sopra citata Intesa del 17 aprile 2019;

- svolgere attività di monitoraggio e verifica dei lavori di Tavoli tecnici e/o Commissioni già esistenti o da costituirsi in Regione in ambito oncologico;

- svolgere attività di monitoraggio e verifica dei Percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) già approvati dalla Regione siciliana in ambito oncologico;

- realizzare i PDTA per le patologie tumorali citate nell'Intesa Stato Regioni (prostata, ovario, polmone, colon-retto, melanoma e tumori rari) non ancora approvati al livello regionale;

- Fornire il supporto all'Assessorato della Salute per l'utilizzo delle risorse nell'ambito dei progetti obiettivi di Piano sanitario nazionale destinate alle linee "Reti oncologiche".

Ritenuto, alla luce di quanto sopra, individuare le sotto-elencate figure professionali che costituiranno il Coordinamento regionale della Rete oncologica della Regione siciliana:

- coordinatore: prof. Vincenzo Adamo, oncologo medico dell'Azienda Ospedaliera "Papardo" di Messina;

- referente Agenas: prof. Dario Gufrida, oncologo dell'Istituto Oncologico del Mediterraneo di Catania;

- componenti: dr. Nicolò Borsellino, oncologo dell'Ospedale Classificato "Baccheri La Ferla" di Palermo;

dr. Giuseppe Casalbano, chirurgo dell'Azienda Ospedaliera "Papardo" di Messina;

dr. Francesco Catalano, chirurgo dell'Azienda Ospedaliera "Cannizzaro" di Catania;

dr. Francesco Ferrari, oncologo del P.O. "San Vincenzo" di Trapani;

prof. Gaetano Magro, anatomo patologo dell'Azienda Ospedaliera "Universitaria Policlinico V. Emanuele" di Catania;

prof. Stefano Pergolizzi, radioterapista dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina;

prof. Antonio Russo, oncologo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" di Palermo;

prof. Paolo Scilla, ginecologo dell'Azienda Ospedaliera "Cannizzaro" di Catania;

dr.ssa Alessandra Santoro, genetista biologa, dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale" Epifani Villa Sofia-Cervello di Palermo;

dr. Giovanni Morzù, responsabile Hospice e cure palliative dell'Azienda sanitaria provinciale di Siracusa;

dr.ssa Providenza Ferrante, psicologa;

il responsabile del Servizio 4 "Programmazione Ospedaliera" del Dipartimento per la pianificazione strategica;

il responsabile del Servizio 7 "Farmaceutica" del Dipartimento per la pianificazione strategica;

il responsabile del Servizio 8 "Programmazione territoriale" del Dipartimento per la pianificazione strategica;

il responsabile dell'Area interdipartimentale "Sistemi informativi, statistica e monitoraggio" del Dipartimento per la pianificazione strategica;

il responsabile del Servizio 9 "Sorveglianza ed epidemiologia valutativa" del Dipartimento per le attività sanitarie e osservatorio epidemiologico;

il responsabile dell'U.O. 1 "Appropriatezza e percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali" del Dipartimento per le attività sanitarie e osservatorio epidemiologico;

Le funzioni di segreteria saranno affidate al sig. Campo Stefano, funzionario direttivo del servizio 4 "Programmazione ospedaliera".

Decreto:

Art. 1

Per le motivazioni citate in premessa, è recepita l'Intesa di Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 17 aprile 2019, recante "Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale" (Rep. Atti n. 54/CSK del 17 aprile 2019).

Art. 2

È costituito il Coordinamento regionale della Rete oncologica della Regione siciliana così composto:

prof. Vincenzo Adamo, oncologo medico dell'Azienda ospedaliera "Papardo" di Messina;

- referente Agenas: prof. Dario Gufrida, oncologo dell'Istituto oncologico del Mediterraneo di Catania;

- componenti: dr. Nicolò Borsellino, oncologo dell'Ospedale classificato "Baccheri La Ferla" di Palermo;

dr. Giuseppe Casalbano, chirurgo dell'Azienda ospedaliera "Papardo" di Messina;

dr. Francesco Catalano, chirurgo dell'Azienda ospedaliera "Cannizzaro" di Catania;

dr. Francesco Ferrari, oncologo del P.O. "San Vincenzo" di Trapani;

prof. Gaetano Magro, anatomo patologo dell'Azienda Ospedaliera "Universitaria Policlinico V. Emanuele" di Messina;

prof. Stefano Pergolizzi, radioterapista dell'Azienda ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina;

Psiconcologo

Oncologo Medico

Chirurgo generale  
con attività prevalente  
ad indirizzo  
oncologicoRappresentante dei  
Sistemi informativiCoordinamento  
regionale della Rete  
oncologica della  
Regione siciliana

Radioterapista

Rappresentante della  
Rete nazionale tumori  
rari

Anatomo-patologo

Copia tratta dal sito Ufficiale della G.U.R.S. Copia non valida per la commercializzazione

Palliativista

Genetista



# Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

Il Coordinamento della Re.O.S. nella prima riunione plenaria del 19.12.2019 definisce ed approva, sulla base di una proposta del Coordinatore, un apposito **Regolamento interno ed il cronoprogramma delle attività**

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

## REGOLAMENTO DEL COORDINAMENTO REGIONALE DELLA RETE ONCOLOGICA DELLE REGIONE SICILIANA

### 1. PREMessa

Il presente Regolamento interno disciplina l'organizzazione e il funzionamento del Coordinamento regionale della Rete Oncologica della Regione Siciliana (di seguito Coordinamento) costituita con D.A. 20 settembre 2019, n. 1835.

### 2. SEDE

Il Coordinamento ha sede presso l'Assessorato regionale della Salute ma può riunirsi anche presso altre sedi, su indicazione del Coordinatore.

### 3. OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI

Il D.A. 20 settembre 2019, n. 1835 assegna alla Commissione i vetto elencati obiettivi generali:

- dare attuazione alle previsioni di cui all'Intesa Stato Regioni del 17 aprile 2019;
- aggiornare il modello organizzativo della Re.O.S., approvato con D.A. n. 1902/2014 in coerenza con il DM 70/2015 e con la sopra citata Intesa del 17 aprile 2019;
- svolgere attività di monitoraggio e verifica dei lavori di Tavoli Tecnici e/o Commissioni già esistenti o da costituirsi in Regione in ambito oncologico;
- svolgere attività di monitoraggio e verifica dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) già approvati dalla Regione Siciliana in ambito oncologico;
- realizzare i PDTA per le patologie tumorali citate nell'Intesa Stato Regioni (prostata, ovaio, polmone, colon-retto, melanoma e tumori rari) non ancora approvati a livello regionale;
- fornire il supporto all'Assessorato della Salute per l'utilizzo delle risorse nell'ambito dei Progetti Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale destinate alle linee "Reti Oncologiche".

Il Coordinamento potrà fornire il supporto al Servizio 4 "Programmazione Ospedaliera" relativamente a obiettivi specifici che l'Amministrazione ritiene necessario perseguire.

### 4. COMPOSIZIONE

Il Coordinamento si riunisce in seduta plenaria in numero tale da consentire l'operatività adeguata.

Il Coordinamento può avvalersi della consulenza e del supporto di gruppi di lavoro individuati ad hoc o già istituiti, per l'organizzazione in rete delle citate aree:

- tumore della mammella;
- tumore della prostata;
- tumore dell'ovaio;

- tumore del polmone;
- tumore del colon;
- melanomi;
- tumori rari;
- molecular tumor board.

Il Coordinamento, nel corso della sua attività, può individuare ulteriori aree di intervento. Il Coordinamento individua fra i componenti una figura di riferimento per ciascuna delle aree sopra citate.

I documenti che verranno elaborati dai sottogruppi di lavoro dovranno essere approvati dal Coordinamento Regionale. Per il carattere multidisciplinare e le competenze qualificate dei componenti, il Coordinamento è l'organismo tecnico di riferimento a supporto della programmazione sanitaria, in ambito regionale per l'area oncologica.

### 4. FUNZIONI

#### Coordinatore

- è membro effettivo del Coordinamento;
- presiede le sedute del Coordinamento, le cui date e ordine del giorno, sono concordate di volta in volta con i componenti del Coordinamento stesso;
- assicura l'espletamento delle funzioni del Coordinamento regionale;
- predispone la relazione annuale delle attività.

#### Referente Agenza

- è membro effettivo del Coordinamento;
- svolge le funzioni di Vice Coordinatore in assenza del Coordinatore;
- svolge una funzione di interfaccia e raccordo tra il Coordinamento e l'Agenza nell'ambito dell'Accordo quadro stipulato tra Agenza e Assessorato Salute in data 19 febbraio 2019;
- predispone la relazione annuale delle attività per l'Agenza.

#### Figura di riferimento dell'area specialistica

- svolge una funzione di interfaccia e raccordo tra il Coordinamento e la rete dei professionisti dell'area specialistica di riferimento;
- è responsabile del coordinamento dei lavori del sottogruppo di lavoro dell'area oncologica di riferimento;
- è responsabile del percorso e dei risultati del sottogruppo di lavoro;
- predispone la relazione annuale di attività del sottogruppo di lavoro;
- convoca gli incontri del proprio sottogruppo di lavoro stabilendo ordine del giorno e modalità di lavoro informando, per conoscenza, il Coordinamento;
- presenta al Coordinamento i lavori svolti per l'approvazione finale dei lavori realizzati;

### 5. FUNZIONAMENTO OPERATIVO

Il Coordinatore nella seduta di insediamento programma l'attività per il primo anno e, nel mese di dicembre di ogni anno, il piano delle attività per l'anno successivo. La Commissione si riunisce di norma una volta ogni due mesi. Le assenze devono essere giustificate in forma scritta (mail, posta) e comunicate alla Segreteria almeno tre giorni prima della riunione. Per la specificità delle competenze professionali e per il rapporto fiduciario *ad personam* sotteso alle rispettive nomine, i membri del Coordinamento non possono delegare altri colleghi in caso di assenza.

La nomina decade qualora si prospetti una palese inadempimento rispetto ai compiti assegnati dal Coordinamento o in caso di tre assenze consecutive o, comunque, di un numero di assenze pari o superiore a quattro nel corso dell'anno, salvo motivazione dovuta ai:

- gravi motivi di salute
- concomitante convocazione di organi aziendali.

Situazione particolari verranno valutate caso per caso.

All'inizio di ogni incontro si recepiscono eventuali proposte di modifica al verbale della seduta precedente e si sottopone il verbale all'approvazione del Coordinamento.

### 6. DICHIARAZIONI DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

Al momento dell'insediamento i componenti del Coordinamento dichiarano tutti gli interessi che hanno a titolo istituzionale, professionale o personale, di tipo economico, finanziario o di altro genere che potrebbero condizionare le valutazioni inficiando l'obiettività e l'indipendenza di giudizio (Allegato 1). Le dichiarazioni si rendono necessarie al fine di assicurare trasparenza ed imparzialità di operato e giudizio. Le dichiarazioni rese sono visionabili da parte dei componenti del Coordinamento in qualsiasi momento.

Contestualmente alla sottoscrizione della dichiarazione relativa agli interessi potenzialmente conflittuali, i componenti si impegnano formalmente a mantenere la riservatezza su qualsiasi informazione e notizia appresa durante i lavori del Coordinamento.

### 7. MODALITÀ DI TRASMISSIONE E APPLICAZIONE DEI RISULTATI DELLE ATTIVITÀ DELLE

#### COMMISSIONI

Il Coordinamento si impegna a presentare una relazione annuale delle proprie attività al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale della Pianificazione Strategica e all'Assessore per la Salute della Regione Siciliana.



## Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

- Dare attuazione alle previsioni di cui all'Intesa Stato Regioni del 17 aprile 2019.
- Aggiornare il modello organizzativo della RE.O.S.
- **Svolgere attività di monitoraggio dei PDTA già approvati** dalla Regione siciliana in ambito oncologico.
- **Svolgere attività di verifica dei lavori di Tavoli tecnici e/o Commissioni già esistenti in ambito oncologico e realizzare i PDTA** per le patologie tumorali citate nell'Intesa Stato Regioni (prostata, ovaio, polmone, colon-retto, melanoma e tumori rari) non ancora approvati a livello regionale.
- Fornire il supporto all'Assessorato della salute per l'utilizzo delle risorse nell'ambito dei Progetti obiettivo di PSN destinate alle linea "Reti Oncologiche".
- **Monitoraggio della Rete dei Centri di Senologia**, in base all'accordo Stato-Regioni del 16 Dicembre 2014.
- Definizione di indicatori di I, II e III livello.



# Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

## Monitoraggio PDTA CARDIO-ONCOLOGICO

ALLEGATO D.A. n.921 del 23.05.2018



REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO DELLA SALUTE  
DIPARTIMENTO PER LE ATTIVITA' SANITARIE E OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO  
SERVIZIO S "QUALITA', GOVERNO CLINICO E SICUREZZA DEI PAZIENTI"

DOCUMENTO DI INDIRIZZO REGIONALE

*"Percorso Diagnostico Terapeutico  
Assistenziale in ambito Cardio-Oncologico"*

- Grazie ai nuovi farmaci ad oggi disponibili la **sopravvivenza dei pazienti oncologici è significativamente aumentata, ma contestualmente si è registrato un incremento dell'incidenza delle patologie cardiovascolari**, secondario all'effetto tossico sul sistema cardiovascolare di questa tipologia di farmaci;
- La **Cardioncologia** è una disciplina relativamente nuova, il cui modello di cura è incentrato sui principi della **collaborazione interdisciplinare**;
- Per tale motivo è istituito il **gruppo di lavoro al fine di elaborare un modello di PDTA in ambito cardio-oncologico** allo scopo di **diffondere tra gli specialisti di settore la cultura della multidisciplinarietà** nella gestione di questa tipologia di pazienti fornendo **uno standard di trattamento più organizzato ed avanzato**



## Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

### Monitoraggio PDTA TUMORE DELLA MAMMELLA

Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana (p. D.n. 31 del 5 luglio 2019 (n. 29))



DECRETO 8 maggio 2019.

Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico e Assistenziale (PDTA) per la prevenzione, diagnosi e trattamento del tumore della mammella nella Regione siciliana.

Con DA 18 giugno 2018, n. 1124, viene istituita la Commissione Senologica per l'individuazione di correttivi volti al superamento del fenomeno della mobilità extraregionale nell'ambito della patologia mammaria



Ritenuto, altresì, di prevedere, **entro il 31 dicembre 2019**, la **revisione completa della rete dei Centri di senologia "Breast Unit"**, così come individuati con il D.A. n. 22/2019, sulla scorta delle risultanze dell'indagine conoscitiva avviata nell'ambito della patologia mammaria dalla Commissione regionale ex D.A. n. 1124/18 nel febbraio 2019 ed in corso di svolgimento



## Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

### Monitoraggio PDTA SINDROME DEI TUMORI EREDO-FAMILIARI DELLA MAMMELLA E/O OVAIO

D.A. n. 32 /2019

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE  
L'ASSESSORE



*"Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico e Assistenziale (PDTA) relativo alla Sindrome dei tumori eredo-familiari della mammella e/o dell'ovaio"*

- ✓ Ai fini dell'attuazione del presente PDTA **vengono individuate le strutture di genetica** che possono svolgere **consulenze onco-genetiche in Regione Sicilia**
- ✓ Ai fini esclusivi dell'attuazione del presente PDTA **sono determinate le tariffe omnicomprehensive delle seguenti prestazioni:**
  - Consulenza oncogenetica (cod. 89.01)
  - Test genetico completo
  - Test mirato
  - Consulenza oncogenetica post test



## Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

◆ **Monitorare** attività di tavoli tecnici e commissioni di PDTA in progress:

- ✓ PDTA tumori dell'ovaio
- ✓ PDTA carcinoma della prostata
- ✓ PDTA carcinoma del colon-retto
- ✓ PDTA carcinoma del polmone

◆ **Realizzare i PDTA** per le patologie tumorali citate nell'Intesa Stato Regioni (prostata, ovaio, polmone, colon-retto, melanoma e tumori rari) non ancora approvati a livello regionale



## Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

### Da gennaio 2020 ad oggi

PDTA Tumore della Mammella  operativo c/o le 15 BU attive

PDTA Tumore della Prostata

PDTA Tumore dell'Ovaio

PDTA Tumore del Polmone

PDTA Tumore del Colon-retto

Completati e pronti per il decreto

Molecular Tumor Board  
decreto

Struttura definita pronta per il

PDTA Melanomi

PDTA Tumori Rari: Tiroide  
e Mesoteliomi

working progress



## Compiti del Coordinamento regionale della Re.O.S.

**next steps** in collaborazione tra Regione Siciliana ed AGENAS

- ◆ **Applicabilità e monitoraggio dei PDTA** esitati e completamento di quelli in progress
- ◆ **Avvio del MTB regionale ed inserimento nella piattaforma nazionale (VCS)**
- ◆ **Creazione di un portale con piattaforma informatica della Re.OS.** per gli addetti ai lavori e per il cittadino
- ◆ **Interazione Re.O.S. e territorio** attraverso un progetto di collaborazione con MMG
- ◆ **Monitoraggio Rete dei Centri di Senologia** attraverso specifici indicatori
- ◆ **Scelta del modello organizzativo della rete** , tra i 4 individuati nella Conferenza Stato-Regioni, che dovrà tenere conto delle specificità territoriali e locali
- ◆ **Promozione corsi di formazione e pubblicazione di report tecnici periodici** per la diffusione delle informazioni e dei risultati conseguiti.



***Grazie per l'attenzione***