



***Valutazione della attività della ROR in relazione al***

**PIANO ANNUALE DI ATTIVITA' 2011**

**approvato dal Comitato di Coordinamento**

Vista la delibera costitutiva della ROR (dicembre 2008) e considerate le finalità della rete oncologica come già espresse dal Piano Sanitario Regionale 2009-2011 e più in generale dal Piano Oncologico Nazionale 2010-2012, sono stati individuati i seguenti obiettivi secondo quanto indicato all'art.7 punto b della DGR 1112/2010 per l'anno 2011.

## Obiettivo n° 1

<b>INDIVIDUAZIONE DEI SINGOLI NODI DELLA RETE, LE LORO COMPETENZE, LA LORO INTERAZIONE .</b>			
<b>azioni concrete</b>	<b>soggetti responsabili</b>	<b>risultati attesi</b>	<b>tempi di attuazione</b>
Verifica dell'adeguamento delle strutture al modello organizzativo della rete	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• modello implementato</li> </ul>	<b>2011</b>
mappatura delle strutture oncologiche della ROR, rilevazione delle risorse umane – tecnologiche, rilevazione dei volumi di attività con schede informatizzate validate dalle direzioni sanitarie delle singole aziende.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mappa elaborata <b>asl 2 - nuovo servizio di oncologia a Pantalla</b> <b>asl 4 – servizio di oncologia territoriale e cure palliative</b></li> </ul>	<b>2011</b> <b>SI</b> <b>in parte</b>
Valutazione della mobilità sanitaria attiva e passiva regionale e interregionale	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• azioni mirate volte al miglioramento della qualità e alla riduzione della spesa sanitaria (implementazione della raccomandazioni n. 1 e n.2)</li> </ul> <p><b>per la raccomandazione n.° 1 sono stati istituiti:</b> <b>ASL 3 - GOM gastroenterico</b></p> <p><b>ASL 1 – GOM mammella, GOM gastroenterico GOM testa-collo</b></p> <p><b>per la raccomandazione n.° 2 è stata elaborata una prima valutazione sulla riduzione della spesa farmaceutica (vedi relazione alla 1° conferenza ROR del Dott. Roila</b></p> <p style="text-align: center;"><b>dati sulla mobilità regionale</b></p>	<b>2011</b> <b>SI</b>

## Obiettivo n° 2

<p style="text-align: center;"><b>IMPLEMENTAZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE N.1 DEL DICEMBRE 2010. ACCESSO ALLA RETE - LA PRESA IN CARICO – LA MULTIDISCIPLINARIETA'.</b></p> <p>Sviluppare l'accoglienza oncologica e l'avvio del paziente alla gestione multidisciplinare attraverso il coinvolgimento dei servizi oncologici territoriali e dei medici di famiglia.</p>			
azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	Tempi di attuazione
Implementazione della Raccomandazione n. 1 del dicembre 2010	Direzioni aziendali	<ul style="list-style-type: none"> <li>attivazione punti di accoglienza almeno 1 per azienda</li> </ul>	2011 NO
Trasformazione della commissione per la multidisciplinarietà già costituita da professionisti, in un gruppo di lavoro della ROR che comprenda anche rappresentanti delle direzioni aziendali per l'implementazione della raccomandazione n. 1 del dicembre 2010	Aziende + CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>gruppo di lavoro costituito e insediato denominato <b>GdL/multidisciplinarietà</b></li> </ul> <p><i>La costituzione del gruppo è stata approvata in sede di Comitato di Coordinamento ma il gruppo non è ancora pienamente operativo.</i></p>	2011 SI in parte
Attivazione dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) aziendali interaziendali e regionali non ancora formalizzati	GdL + Aziende	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gom da attivare:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- mammella</li> <li>- apparato gastroenterico</li> <li>- testa-collo</li> <li>- Tumori rari (GOM Regionale)</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Sono stati attivati ASL 3 - GOM gastroenterico ASL 1 – GOM mammella, GOM gastroenterico GOM testa-collo</i></p>	2011 SI in parte
Ottimizzazione organizzativa dei GOM già attivati così come previsto nella raccomandazione	GdL+ aziende	<ul style="list-style-type: none"> <li>individuazione di Spazi dedicati all'attività di accoglienza e per i GOM</li> <li>Procedure amministrative standardizzate</li> <li>Percorsi diagnostici facilitati</li> <li>Informazione del personale</li> <li>Formazione del personale</li> </ul> <p><i>Proposta di un progetto da parte della ASL 3</i></p>	2011 SI in parte

### Obiettivo n° 3

<b>DEFINIZIONE DEL PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE PER LE SINGOLE PATOLOGIE NEOPLASTICHE</b>			
<b>azioni concrete</b>	<b>soggetti responsabili</b>	<b>risultati attesi</b>	<b>tempi di attuazione</b>
Elaborazione da parte dei Gruppi oncologici multidisciplinari (GOM) aziendali interaziendali di un proprio percorso assistenziale per la mammella, che parta dallo screening fino alle fasi terminali di malattia e che tenga conto delle competenze e delle capacità organizzative presenti in loco ed anche delle possibilità di integrazione offerte dalla ROR.	GOM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• percorsi assistenziali elaborati dalle aziende</li> </ul> <p><b><i>Sono stati elaborati percorsi assistenziali per la mammella presso:</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><i>l'A.O di Perugia</i></b></li> <li>• <b><i>ASL 1</i></b></li> <li>• <b><i>ASL 3</i></b></li> </ul>	<b>2011</b> <b>SI</b> <b>in parte</b>
Integrazione dei percorsi assistenziali aziendali per la mammella per arrivare a modelli omogenei e coerenti in tutta la regione	referenti dei GOM aziendali e interaziendali + referenti del GdL /multidisciplinarietà	<ul style="list-style-type: none"> <li>• modello del percorso assistenziale condiviso a livello regionale elaborato</li> </ul>	<b>2011</b> <b>NO</b>
Elaborazione da parte dei Gruppi oncologici multidisciplinari aziendali, interaziendali e regionali di percorsi assistenziali comuni a dimensione regionale per : polmone, melanoma, T. neuroendocrini, colon e patologia neuro oncologica	referenti dei GOM + referenti GdL multidisciplinarietà	<ul style="list-style-type: none"> <li>• modelli dei percorsi assistenziali condivisi a livello regionale elaborati</li> </ul>	<b>2011</b> <b>NO</b>

## Obiettivo n° 4

STANDARDIZZAZIONE DEI PERCORSI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI			
azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione
Elaborazione da parte dei GOM regionali e dell'insieme dei GOM aziendali e interaziendali di protocolli comuni sulla base delle evidenze scientifiche reperibili in letteratura	GOM	<p>protocolli elaborati per :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• carcinoma del colon</li> <li>• mammella</li> <li>• tumori neuroendocrini</li> <li>• polmone</li> <li>• neuro oncologia</li> <li>• melanoma</li> </ul> <p><i>è stato elaborato il protocollo per il melanoma</i></p> <p><i>è in corso di elaborazione il protocollo per i tumori neuroendocrini</i></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p> <p><b>in parte</b></p>

## Obiettivo n° 5

### SISTEMA DI INDICATORI

L'utilizzo di indicatori è fondamentale per la sorveglianza e la valutazione delle attività svolte nell'ambito della rete oncologica. Il ruolo degli indicatori è duplice: fornire un quadro del contesto oncologico e individuare determinanti modificabili (elementi su cui agire per migliorare il funzionamento del servizio oncologico). Il sistema di indicatori si basa sull'inserimento di tali strumenti quantitativi in studi specifici e sullo sviluppo integrato del registro tumori. Un sistema di indicatori basato sull'espansione del registro tumori (stadio alla diagnosi, sopravvivenza, mortalità, appropriatezza dei trattamenti somministrati in relazione alle caratteristiche del caso) è stato proposto per il cancro della mammella nel capitolo dedicato all'interno del Documento di Valutazione del Servizio Sanitario della regione Umbria. Obiettivi simili vengono attualmente perseguiti anche da altre reti oncologiche (Toscana , Piemonte).

azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione
Individuazione di un sistema di indicatori per le diverse sedi tumorali	GOM + registro tumori umbro di popolazione (RTUP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ indicatori per n° .patologie</li> </ul> <p><b><i>Sono stati individuati indicatori per:</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><i>tiroide</i></b></li> <li>• <b><i>melanoma</i></b></li> <li>• <b><i>mammella *</i></b></li> <li>• <b><i>colon *</i></b></li> </ul> <p><b><i>* per queste patologie gli indicatori devono essere ancora discussi con i rispettivi GOM.</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p>
Implementazione della registrazione degli indicatori in studi specifici o all'interno del sistema informatico del registro tumori	GOM + registro tumori umbro di popolazione (RTUP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ per n° .patologie</li> </ul> <p><b><i>Gli indicatori per la Tiroide e per il Melanoma sono attualmente in uso negli studi osservazionali in corso.</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p>
Analisi degli indicatori in uso per i tumori della mammella, colon-retto, melanoma	GOM + registro tumori umbro di popolazione (RTUP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Elaborazione dei risultati</li> </ul> <p><b><i>Sono stati elaborati i primi risultati per la mammella e per il colon</i></b></p> <p><b><i>Elaborato registro tumori</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p>
Revisione e aggiornamento del sistema di indicatori per le sedi elencate	GOM + registro tumori umbro di popolazione (RTUP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sistema revisionato</li> </ul> <p><b><i>Sono stati revisionati alcuni sistemi di indicatori ad es. per i tumori della tiroide</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p> <p><b>in parte</b></p>

## Obiettivo n° 6

SVILUPPO DELLA INFORMATION TECHNOLOGY			
azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione
Prosecuzione delle attività della Commissione per l'informatizzazione	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>ottimizzazione dei flussi informativi tra le varie componenti la ROR e il RTPU</li> </ul> <p><b><i>E'in corso di perfezionamento il collegamento tra il sistema informatico per l'anatomia patologica e il RTPU:</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b> in parte</p>
Elaborazione di un progetto e implementazione di un sistema gestionale informatico unico per la gestione della chemioterapia in tutte le strutture oncologiche della Regione	CC+ commissione	<ul style="list-style-type: none"> <li>progetto elaborato</li> <li>n° aziende dove il sistema è stato implementato</li> <li>allineamento delle strutture ematologiche al sistema informatico gestionale unico</li> </ul> <p><b><i>La commissione ha elaborato e consegnato alla Direzione Regionale Sanità il progetto</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p>
Gestione del portale informatico della ROR	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>aggiornamento continuo e sistematico del portale</li> </ul> <p><b><i>Il portale è aggiornato in modo sistematico e continuo</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI</b></p>

## Obiettivo n° 7

IL PIANO INTEGRATO PER LA FORMAZIONE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE AFFERENTE ALLA ROR				
azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione	di
<ul style="list-style-type: none"> <li>creazione di una commissione per la formazione che comprenda le principali figure professionali atte a svolgere in maniera continuativa tale compito</li> </ul>	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>commissione costituita</li> </ul> <p><b>la commissione è stata costituita, deve essere formalizzata dal CCR</b></p>	2011	Si
<ul style="list-style-type: none"> <li>organizzazione di convegni annuali per i GOM e i gruppi di lavoro.</li> </ul>	CTS + GOM	<p>convegni organizzati per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>carcinoma del colon</li> <li>melanoma</li> <li>tumori neuroendocrini</li> <li>epidemiologia dei tumori</li> </ul> <p><b>sono stati organizzati convegni annuali per :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>il melanoma</b></li> <li><b>I tumori neuroendocrini</b></li> </ul>	2011	Si in parte
<ul style="list-style-type: none"> <li>corsi di formazione per personale medico e sanitario su tematiche inerenti l'attività clinica e di ricerca della ROR:</li> </ul>	CTS + GOM	<p>corsi espletati :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Psiconcologia</li> <li>applicazione di un sistema gestionale informatico per la chemioterapia</li> </ul> <p><b>Sono stati organizzati corsi per :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>la psiconcologia</b></li> </ul>	2011	Si in parte
<ul style="list-style-type: none"> <li>attribuzione di crediti formativi ECM per i membri dei gruppi multidisciplinari con modalità omogenee in tutte le aziende regionali</li> </ul>	CC + uffici di formazione delle aziende e regione	<ul style="list-style-type: none"> <li>crediti attribuiti</li> </ul> <p><b>I crediti sono stati attribuiti ai membri dei GOM dell'AO Perugia e Terni, ASL3.</b></p>	2011	Si In parte



## Obiettivo n° 8

<b>ATTIVITÀ LEGATA ALLA VISIBILITÀ DELLA ROR / COLLABORAZIONI</b>			
<b>azioni concrete</b>	<b>soggetti responsabili</b>	<b>risultati attesi</b>	<b>tempi di attuazione</b>
Organizzazione della <b>prima Conferenza Organizzativa della ROR</b>	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>conferenza organizzata</li> </ul> <p><b><i>La conferenza ha avuto luogo il 24 novembre 2011 (Vedi resoconto)</i></b></p>	Autunno 2011 SI
<p>Diffusione dell'utilizzo del Logo su carta intestata dei servizi oncologici da impiegare soprattutto nei referti collegiali dei GOM, nelle lettere di dimissione dai reparti e day hospital, nei referti dell'attività ambulatoriale (vedi modello organizzativo)</p> <p>Dizione Rete Oncologica Regionale sulle targhe delle strutture oncologiche</p> <p>Stessa dizione riportata come affiliazione dagli autori di lavori scientifici o di relazioni a congressi (per quelli in lingua inglese si propone la formula "Umbria Regional Cancer Network")</p>	Aziende + GOM	<ul style="list-style-type: none"> <li>referti e lettere di dimissione recanti il logo in tutte le aziende della regione</li> </ul> <p><b><i>Solo da parte di alcuni GOM</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>targhe strutture oncologiche recanti il logo</li> </ul> <p><b><i>Nessuna struttura ha adottato la targa della ROR</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>logo sui lavori scientifici</li> </ul> <p><b><i>Si, solo in qualche caso</i></b></p>	2011 SI in parte
Proposta di un coordinamento tra le varie associazioni di volontariato in oncologia della regione ed individuazione nel loro ambito di uno o più referenti e partecipazione dei referenti alla consulta regionale	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>coordinamento realizzato</li> </ul> <p><b><i>Il coordinamento è stato insediato ed ha partecipato ai lavori della 1° conferenza della ROR</i></b></p>	2011 SI
Proposta di stipula di una convenzione quadro con la regione che definisca il ruolo del volontariato nell'assistenza domiciliare.	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>convenzione stipulata</li> </ul>	2011 NO
<p>Proposta di una convenzione con il Registro dei tumori Umbro di Popolazione (RTPU) e il Dipartimento di Ingegneria Informatica e della Comunicazione dell'Università degli Studi di Perugia, finalizzata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>alla ottimizzazione dei flussi informatici tra ROR e RTUP</li> <li>ricerche di outcome basate sulla applicazione di tecnologie informatiche innovative</li> </ul>	CC	<ul style="list-style-type: none"> <li>convenzione stipulata</li> </ul>	2011 NO

## Obiettivo n° 9

### SVILUPPO ATTIVITÀ DI RICERCA

Al di là delle ricerche sponsorizzate dalla ROR continueranno ovviamente tutte le ricerche cliniche che le singole strutture oncologiche hanno avviato, da sole o in collaborazione, nei vari ambiti sperimentali dell'oncologia.

Ipotesi di uno stralcio delle ricerche cliniche in corso nella nostra regione dall'osservatorio nazionale in modo da avviare un "registro regionale" per quanto attiene all'oncologia.

azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione
Elaborazione di una proposta da parte del CC per la costituzione di una Commissione per la ricerca che riunisca i principali ricercatori della regione, universitari ed ospedalieri, in modo da poter formulare un piano generale ed arrivare ad una vera sinergia tra le varie iniziative	CC + CTS	<ul style="list-style-type: none"><li>commissione costituita</li></ul> <p><b><i>La commissione è stata individuata nei suoi componenti, deve essere formalizzata dal CC</i></b></p>	<b>2011</b> <b>SI</b>
Implementazione di studi osservazionali	GOM Tiroide + RTUP GOM melanoma + RTUP	studi osservazionali in corso per: <ol style="list-style-type: none"><li>1. carcinomi della tiroide</li><li>2. melanoma</li></ol> <p><b><i>Gli studi sono in corso e i referenti sono quelli dei rispettivi GOM</i></b></p>	<b>2011</b> <b>SI</b>

## Obiettivo n° 10

### GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Tutti i nuovi pazienti con patologie oncologiche dovrebbero essere valutati collegialmente dal GOM di quell'Azienda o comunque portati alla discussione di un GOM interaziendale o regionale. E' dimostrato ampiamente ed è facilmente intuibile come tale strategia, se applicata sistematicamente, possa ridurre l'errore medico, per lo meno per quanto riguarda le scelte terapeutiche, in maniera consistente, con innegabili effetti positivi per quanto riguarda il contenzioso medico- legale.

azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione
Adozione in tutte le strutture oncologiche della ROR del sistema gestionale informatico unico (di cui all'obiettivo n. 5) per raggiungere la sicurezza e l'ottimizzazione della somministrazione dei farmaci chemioterapici.	Commissione ROR per l'informatizzazione + Aziende	<ul style="list-style-type: none"> <li>adozione e messa a regime del sistema gestionale unico</li> </ul> <p><b><i>In corso di attuazione il progetto regionale di finanziamento e implementazione</i></b></p>	<p><b>2011/2012</b></p> <p><b>SI in parte</b></p>
Preparazione centralizzata dei farmaci antiblastici presso i centri attrezzati dei Poli per i servizi territoriali delle ASL nel cui territorio insistono le aziende ospedaliere.	Gruppo di lavoro della ROR per i farmaci antiblastici	<ul style="list-style-type: none"> <li>elaborazione di un progetto di fattibilità</li> </ul> <p><b>Non è al momento fattibile per carenza di risorse</b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>No</b></p>
Centralizzazione presso un unico ospedale per le altre ASL.	Gruppo di lavoro della ROR per i farmaci antiblastici	<ul style="list-style-type: none"> <li>elaborazione di un progetto di fattibilità</li> </ul> <p><b><i>Attualmente la preparazione dei farmaci per l'ospedale di Pantalla avviene presso l'ospedale di Foligno</i></b></p>	<p><b>2011</b></p> <p><b>SI in parte</b></p>

## Obiettivo n° 11

### Gruppi di lavoro e Progetti di Rete

I gruppi di lavoro rappresentano uno strumento di aggregazione e di collaborazione tra diverse competenze specialistiche per poter studiare un argomento specifico, valutarne la rilevanza, prospettare risposte e/o soluzioni. Al fine di migliorare gli standard operativi della rete possono essere elaborati progetti su specifiche tematiche.

azioni concrete	soggetti responsabili	risultati attesi	tempi di attuazione
Elaborazione di una raccomandazione sulla base dell'aggiornamento del documento di indirizzo sul ruolo dell' Ipertermia in oncologia.	CTS + GdL ipertermia	• documento elaborato	2011/2012 NO
Elaborazione e condivisione di un modello di Consenso informato unico per la rete riguardante le attività specifiche dell'oncologia medica.	GdL consenso informato	• modello elaborato	2011 NO
Elaborazione di un documento sull'uso razionale dei Marker Tumoriali	GdL Marker tumorali	• documento elaborato <b><i>E' in corso l'elaborazione del documento. Inoltre il GdL partecipa ad un progetto interregionale</i></b>	2011 SI in parte
Aggiornamento della raccomandazione n. 2 di cui alla DGR n. 325 /2011	GdL farmaci oncologici ad alto costo	• aggiornamento eseguito <b><i>Aggiornamento previsto per marzo 2012</i></b> • coinvolgimento delle strutture ematologiche per la parte di loro competenza <b><i>Sono in corso contatti per definire le modalità di integrazione</i></b>	2011/2012 SI in parte
Costituzione di GdL per integrazione con la rete per la terapia del dolore e le cure palliative	CC	• GdL costituito <b><i>Sono in corso accordi per la costituzione del gruppo per il 2012</i></b>	2011 SI in parte
Costituzione di GdL per integrazione con la rete per la riabilitazione	CC	• GdL costituito <b><i>Sono in corso accordi per la costituzione del gruppo per il 2012</i></b>	2011 SI in parte
Costituzione di GdL per la genetica oncologica nelle sue applicazioni cliniche	CC	• GdL costituito	2011 NO
Costituzione di GdL per l'integrazione con la pediatria per i tumori in età pediatrica	CC	• GdL costituito	2011 NO