ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# I PDTA come strumento di rete.

## Alfonso Mascitelli – Direttore ASR Abruzzo

# ONCOLINE. IL CANALE DI ONCOLOGIA

**Reti oncologiche, attive solo in 6 Regioni su 20: «Così non si garantiscono uguali cure a tutti».**

**18 maggio 2016**

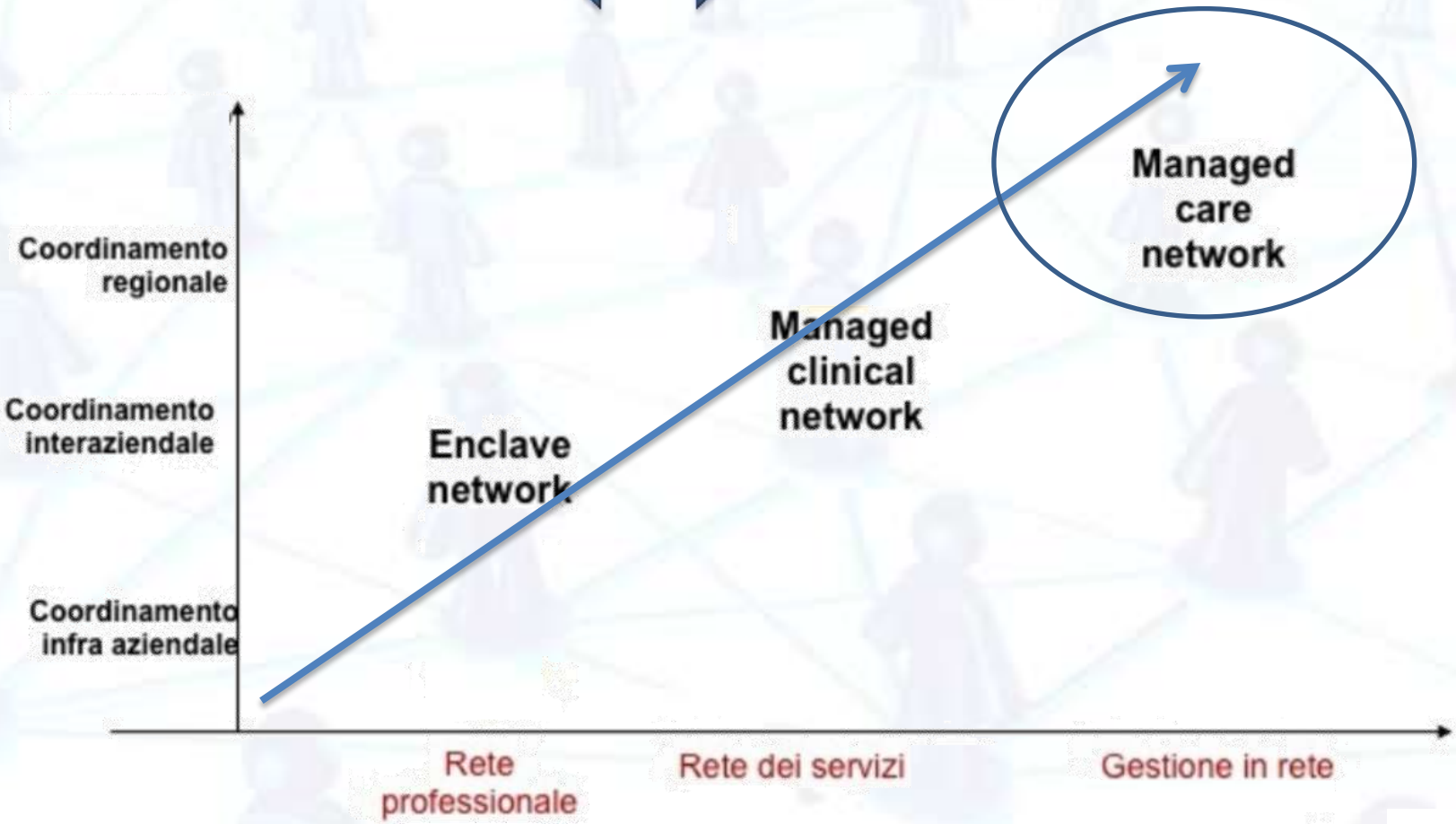
**Reti oncologiche, la sopravvivenza è più alta ma solo in sei regioni.**

**23 maggio 2017**

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

PDTA || RETE

PDTA ⟷ RETE




ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# OBIETTIVI

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

## PDTA

- Garantire una diagnosi precoce
- Gestire correttamente la patologia riducendo le complicanze

- Effettuare una valutazione multidimensionale del bisogno di salute
- Integrare gli interventi
- Garantire l'appropriatezza delle prestazioni
- Migliorare la qualità dell'assistenza
- Garantire la presa in carico del paziente senza frammentazione del percorso

Garantire equità di accesso ai trattamenti sul territorio nazionale

Garantire una maggiore sostenibilità del Sistema Sanitario Nazionale

## RETE

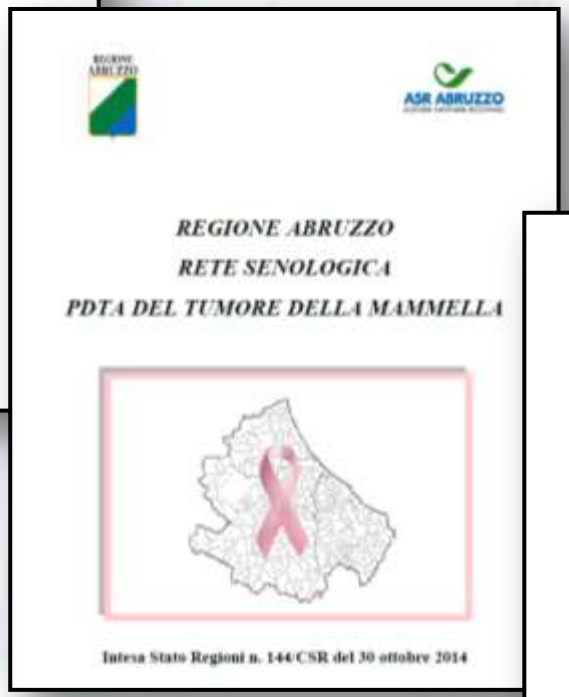
- Coordinare le professionalità e le istituzioni coinvolte nella prevenzione, diagnosi, terapia e riabilitazione per il malato di tumore

- Definire percorsi di cura condivisi per specifiche patologie oncologiche (clinical pathways o PDTA)
- Sviluppare modelli organizzativi volti ad ottimizzare il coordinamento e l'integrazione dei percorsi di cura oncologici, sulla base dei bisogni espressi dai pazienti
- Facilitare lo scambio delle informazioni tra tutti i soggetti che si occupano di patologia oncologica per fornire al malato di cancro maggiori garanzie di ricevere cure appropriate

Garantire equità all'accesso alle cure oncologiche a tutti i cittadini

Sperimentare sistemi di gestione innovativi basati sulla retribuzione di percorsi di cura

# LA DEFINIZIONE DI PDTA REGIONALI E RETI ONCOLOGICHE



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# Registro Tumori Regionale
## DCA 163 dicembre 2014
## Tumori maligni nella Regione Abruzzo

| Prevalenza anni 2004-2016 | |
|---|---|
| Mammella | 14.217 |
| Colon-retto | 8.808 |
| Vescica | 7.813 |
| Prostata | 6.230 |
| Tiroide | 3.809 |
| Utero, corpo | 2.908 |
| Polmone | 2.171 |
| Rene | 2.008 |
| Melanoma | 1.755 |
| Utero, cervice | 1.715 |
| Stomaco | 1.494 |
| Totale tumori maligni *(esclusi cute, non melanomi)* | **61.207** |

| Incidenza anno 2015 | |
|---|---|
| Mammella | 1.250 |
| Colon-retto | 1.140 |
| Prostata | 1.043 |
| Polmone | 740 |
| Vescica | 714 |
| Stomaco | 370 |
| Tiroide | 239 |
| Melanoma | 217 |
| Rene | 192 |
| Utero, corpo | 170 |
| Utero, cervice | 79 |
| Totale tumori maligni *(esclusi cute, non melanomi)* | **8.183** |

*Dati non definitivi. Fonte: Registro Tumori Regionale*

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# Regione Abruzzo

| Dimissioni per Tumore (ICD9 140-208) in diagnosi principale e secondarie - anno 2015 | | |
|---|---|---|
| N. | Popolazione residente | Tasso x 1.000 |
| 15.736 | 1.326.513 | 11,9 |

| Mobilità passiva per Tumore (ICD9 140-208) in diagnosi principale e secondarie - anno 2015 | |
|---|---|
| N. | Indice di fuga |
| 3.232 | 20,5% |

| Mobilità attiva per Tumore (ICD9 140-208) in diagnosi principale e secondarie - anno 2015 | |
|---|---|
| N. | indice di attrazione |
| 1.322 | 7,8% |

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# Regione Abruzzo – Anni 2015 e 2016
# Ricoveri e interventi tumore della mammella

| Descrizione Struttura | Sede | 2015 | 2016 |
|---|---|---|---|
| OSPEDALE CIVILE "GAETANO BERNABEO" | ORTONA | 656 | 548 |
| OSPEDALE CIVILE SAN SALVATORE | L'AQUILA | 281 | 274 |
| OSPEDALE CIVILE DELLO SPIRITO SANTO | PESCARA | 118 | 100 |
| OSPEDALE CIVILE MAZZINI | TERAMO | 95 | 97 |
| OSPEDALE CIVILE SS. FILIPPO E NICOLA | AVEZZANO | 53 | 46 |
| OSPEDALE CIVILE S.MASSIMO | PENNE | 48 | 65 |
| OSPEDALE CIVILE SAN LIBERATORE | ATRI | 32 | 50 |
| OSPEDALE CIVILE SS. TRINITA' | POPOLI | 18 | 21 |
| CASA DI CURA PIERANGELI | PESCARA | 12 | 8 |
| CASA DI CURA DI LORENZO | AVEZZANO | 8 | 11 |
| OSPED. MARIA SS.MA DELLO SPLENDORE | GIULIANOVA | 5 | 6 |
| CASA DI CURA IMMACOLATA | CELANO | 4 | 4 |
| CASA DI CURA SPATOCCO | CHIETI | 3 | 0 |
| CASA DI CURA VILLA LETIZIA | L'AQUILA | 3 | 0 |
| OSPEDALE "VAL VIBRATA" | SANT'OMERO | 2 | 3 |
| CASA DI CURA VILLA PINI | CHIETI | 2 | 0 |
| OSPEDALE CIVILE RENZETTI | LANCIANO | 1 | 1 |
| Totale Abruzzo | | 1.341 | 1.234 |

Ricoveri con diagnosi principale o secondarie di tumore maligno alla mammella (ICD9-CM 174, 198.81, 233.0) ed intervento principale o secondario di quadrantectomia della mammella o mastectomia (ICD9-CM 85.2x, 85.33, 85.34, 85.35,85.36, 85.4x)

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# Regione Abruzzo – Anni 2015 e 2016
# Ricoveri con diagnosi principale di tumore del polmone

| Descrizione struttura | Sede | 2015 | | | 2016 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Ord. | Day | Totale | Ord. | Day | Totale |
| OSPEDALE CIVILE DELLO SPIRITO SANTO | PESCARA | 299 | 17 | 316 | 378 | 10 | 388 |
| OSPEDALI RIUNITI SS. ANNUNZIATA | CHIETI | 205 | 68 | 273 | 174 | 75 | 249 |
| OSPEDALE CIVILE MAZZINI | TERAMO | 160 | 6 | 166 | 186 | 8 | 194 |
| OSPEDALE CIVILE SAN SALVATORE | L'AQUILA | 63 | 27 | 90 | 67 | 12 | 79 |
| OSPEDALE CIVILE SS. FILIPPO E NICOLA | AVEZZANO | 46 | 9 | 55 | 48 | 0 | 48 |
| OSPED. MARIA SS.MA DELLO SPLENDORE | GIULIANOVA | 49 | 1 | 50 | 41 | 0 | 41 |
| OSPEDALE DELL ANNUNZIATA | SULMONA | 37 | | 37 | 23 | 0 | 23 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO | VASTO | 27 | 7 | 34 | 29 | 9 | 38 |
| OSPEDALE CIVILE S.MASSIMO | PENNE | 19 | 1 | 20 | 21 | 1 | 22 |
| OSPEDALE CIVILE "GAETANO BERNABEO" | ORTONA | 17 | | 17 | 22 | 1 | 23 |
| OSPEDALE CIVILE RENZETTI | LANCIANO | 16 | | 16 | 14 | 0 | 14 |
| OSPEDALE CIVILE SAN LIBERATORE | ATRI | 11 | 1 | 12 | 14 | 1 | 15 |
| OSPEDALE CIVILE SS. TRINITA' | POPOLI | 10 | 1 | 11 | 11 | 0 | 11 |
| CASA DI CURA PIERANGELI | PESCARA | 9 | | 9 | 8 | 0 | 8 |
| OSPEDALE MARIA SS. IMMACOLATA | GUARDIAGRELE | 8 | | 8 | 3 | 0 | 3 |
| CASA DI CURA IMMACOLATA | CELANO | 6 | | 6 | 3 | 0 | 3 |
| CASA DI CURA VILLA SERENA | PESCARA | 6 | | 6 | 6 | 0 | 6 |
| CASA DI CURA DI LORENZO | AVEZZANO | 6 | | 6 | 9 | 0 | 9 |
| OSPEDALE CIVILE | CASTEL DI SANGRO | 5 | | 5 | 1 | 1 | 2 |
| CASA DI CURA VILLA PINI | CHIETI | 3 | 1 | 4 | - | - | 0 |
| OSPEDALE "VAL VIBRATA" | SANT'OMERO | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 5 |
| CASA DI CURA SPATOCCO | CHIETI | 3 | | 3 | 1 | 0 | 1 |
| OSPEDALE CIVILE | ATESSA | 3 | | 3 | 2 | 0 | 2 |
| **Totale Abruzzo** | | 1.011 | 140 | **1.151** | 1.065 | 119 | **1.184** |

(ICD9-CM 162.2, 162.3, 162.4, 162.5, 162.8, 162.9, 197.0)

# Intervento chirurgico per Tumore Maligno del polmone: volume di ricoveri - Anno 2016

| | PROVINCIA | N |
|---|---|---|
| Italia | | 11.011 |
| Osp. Clinicizz. SS. Annunziata Chieti-Chieti | CH | 79 |
| Osp. Spirito S.to Pescara-Pescara | PE | 148 |
| Osp. Mazzini-Teramo | TE | 44 |

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# INTERDISCIPLINARIETA' E MULTIPROFESSIONALITA'

**IL GICO: Costituenti essenziali sono:**

- **chirurgo**
-**oncologo**;-**radioterapista**;- **radiologo**; - **anatomopatologo**;
- **CASE MANAGER**

**Il GICO deve mantenere uno stretto contatto anche con le altre figure coinvolte nel trattamento dei pazienti:**

MMG, infermieri per l'assistenza sul territorio, assistente sociale, operatori di ambulatori

Team per le Cure Palliative, composto da personale infermieristico, medici esperti nel trattamento antalgico e nel supporto psicologico, assistente sociale possibilmente dedicato;

nutrizionista dietologo

Consulente genetico

Psico - oncologo

**Riabilitatore**

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# TEMPI DI RISPOSTA

a) “Prima prestazione suggestiva” : permette di identificare l’inizio del percorso diagnostico;
b) Data dell’esame “conclusivo” (per i tumori, solitamente è il citologico o istologico): informa sul momento in cui solitamente si è giunti ad una diagnosi di certezza, in base alla quale si definiranno le strategie terapeutiche;
c) Data di ricovero per l’inizio della terapia.

Fortemente raccomandato che il tempo intercorso tra a) e c) non debba superare i 45 gg.

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# PDTA

## AMBULATORIO DEDICATO

- AMBULATORIO DI SENOLOGIA
- AMBULATORIO DI PATOLOGIA POLMONARE ONCOLOGICA

## PAC DIAGNOSTICO

MODALITA' ORGANIZZATIVA IN REGIME AMBULATORIALE PER LE PRESTAZIONI ESSENZIALI RICHIESTE DAL TIPO DI PATOLOGIA

# PDTA

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

## INTERVENTI

## UMANIZZAZIONE DELLE CURE

- Umanizzazione nei confronti dei familiari
- Accoglienza del malato e familiari
- Umanizzazione dell'assistenza in senso stretto

ASPETTI STRUTTURALI ORGANIZZATIVI E RELAZIONALI DELL'ASSISTENZA

## CASE MANAGER

## INFERMIERE

- Semplifica gli accessi all'utenza
- Contatta le UUOO coinvolte e invia le richieste degli esami
- Comunica la data di esecuzione degli accertamenti
- Somministra terapie ed esegue prestazioni assistenziali infermieristiche

# Deliberazione G.R. n. 178 del 22/03/2016

## Progetti obiettivo a rilevanza nazionale

### Organizzazione Rete Oncologica Regionale dell'Abruzzo

- Centri di Indirizzo al Percorso Clinico
- L'elaborazione di Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali
- Lo studio di fattibilità delle integrazioni di sistema tra le ASL. Ovvero collaudo ed aggiornamento della cartella clinica informatizzata oncologica unica regionale.
- L'organizzazione di un call center Oncologico per ogni Azienda Sanitaria Regionale
- L'allestimento di un sito web aziendale e/o regionale dedicato alla rete oncologica
- Lo studio di fattibilità di un sistema di telemedicina
- Una campagna informativa
- Un programma di formazione per il personale sanitario ospedaliero e territoriale

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# MONITORAGGIO

**INDICATORI ORGANIZZATIVI**

- Recepimento del PDTA regionale: Atto Aziendale antro 30 giorni dalla trasmissione dell'atto deliberativo di G.R. di recepimento.
- Costituzione del GICO: Atto Aziendale entro 60 giorni dall' approvazione regionale del PDTA.
- Protocollo clinico organizzativo aziendale entro 30 giorni dalla costituzione del GICO.
- Conformità del protocollo aziendale al PDTA regionale: 100%.
- Nº di eventi formativi aziendali sul PDTA

**INDICATORI DI PROCESSO**

- Nº di pazienti presi in carico dal GICO per anno/Totale pazienti ricoverati (dati ASDO) per anno: ≥ 90%.
- N° nuovi pazienti presi in carico dal GICO per anno: almeno 100 casi all'anno
- N° di verbali di incontri del GICO/anno: minimo45/anno

**INDICATORI DEL PIANO NAZIONALE ESITI**

Gli indicatori verranno monitorati dall'ASR Abruzzo

L'ASR Abruzzo con cadenza annuale, elabora una scheda reportistica che sarà trasmessa al Dipartimento per la Salute e alle ASL e pubblicata sul sito istituzionale

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# MONITORAGGIO PROGETTO MISMI
# D.G.R. 525/2017

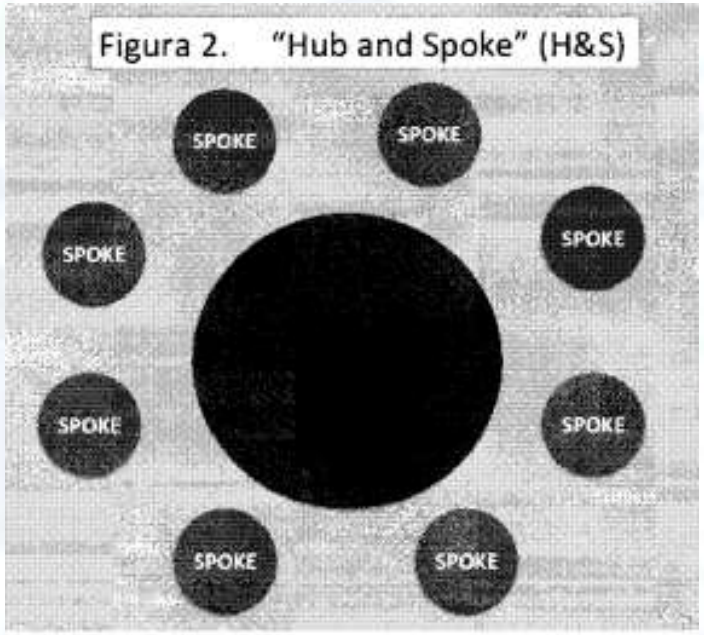
| Area Clinica | Indicatore | TIPOLOGIA STRUTTURA | Peso Decreto 2016 | RIMODULAZIONE PESI | 1 MOLTO ALTO | 2 ALTO | 3 MEDIO | 4 BASSO | 5 MOLTO BASSO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CHIRURGIA ONCOLOGICA | Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni, % | | 25 | 12,5 | ≤1 | 1-I3 | 3-I6 | 6-I8 | >8 |
| | Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri | DEA I LIVELLO | | 12,5 | >59 | [59-52 | 52]-[34 | 34-28] | <28 |
| | Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni, % | | 17 | 8,5 | ≤0.5 | | 0.5-I3 | | >3 |
| | Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni, % | | 8 | 4,0 | ≤2 | 2-I4 | 4-I7 | 7-I10 | >10 |
| | Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui | | 33 | 16,5 | =100 | 80 I- 100 | 50 I- 80 | 30 I- 50 | < 30 |
| | Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella | | 17 | 8,5 | ≤5 | 5-I8 | 8-I12 | 12-I18 | >18 |
| | Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri | DEA I LIVELLO CON CHIRURGIA TORACICA | | 12,5 | >150 | | 150]-[100 | | <100 |
| | Intervento chirurgico per TM utero: volume di ricoveri | DEA I LIVELLO | | 12,5 | >24 | [24-21 | 21]-[14 | 14-11] | <11 |
| | Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri | CENTRI DI SENOLOGIA | | 12,5 | >150 | | 150]-[135 | | <135 |

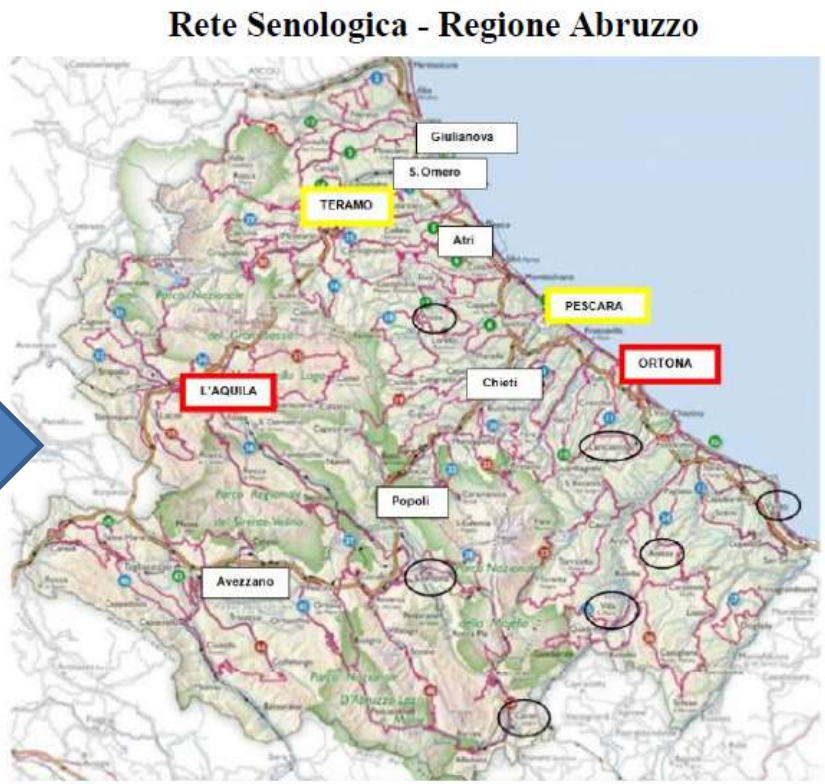
ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# CONDIZIONI DI CONTESTO
# ROR

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# EVOLUZIONE DEL CONCETTO DI RETE



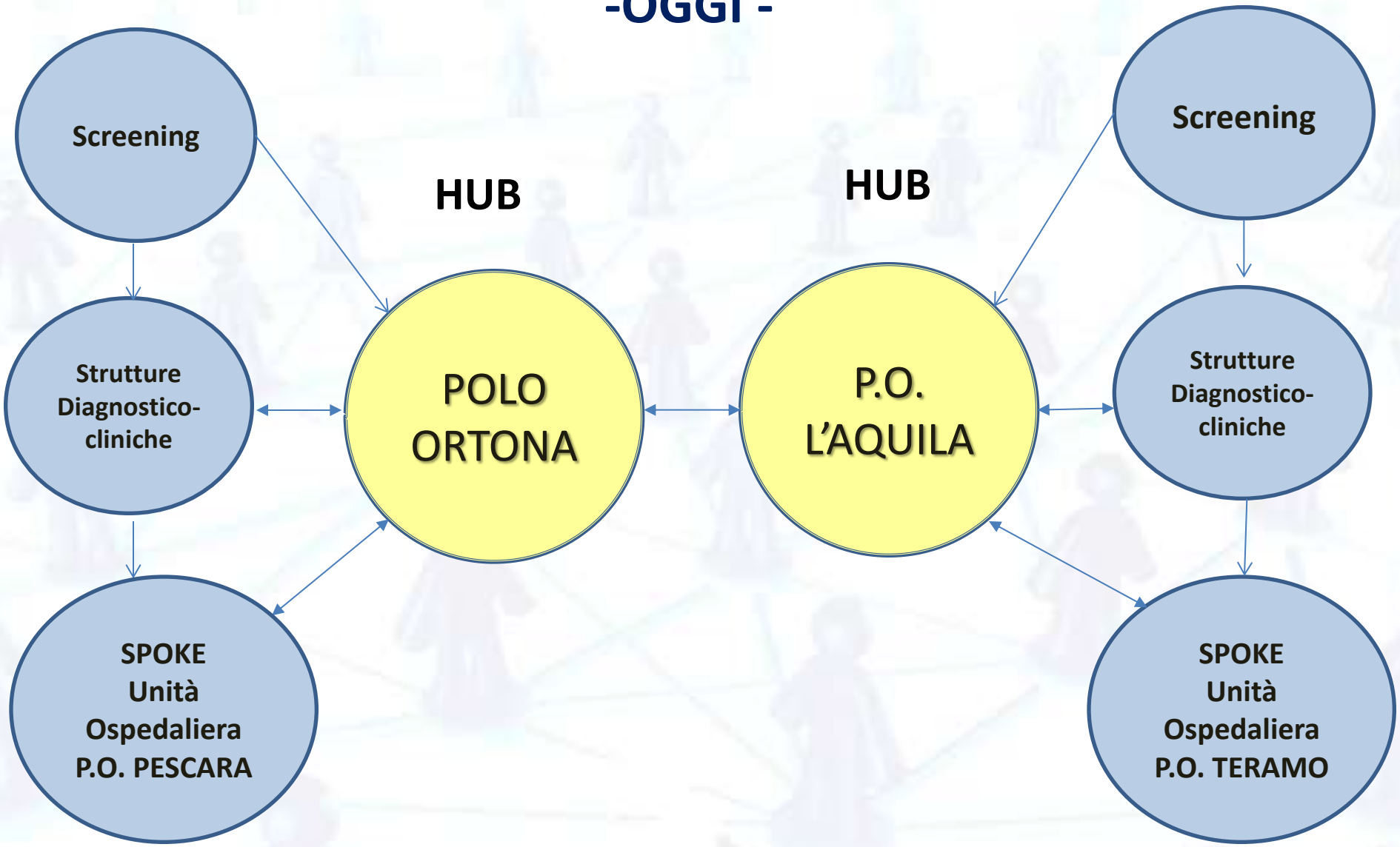




**Applicabile nella dimensione regionale**

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# ABRUZZO - RETE SENOLOGICA

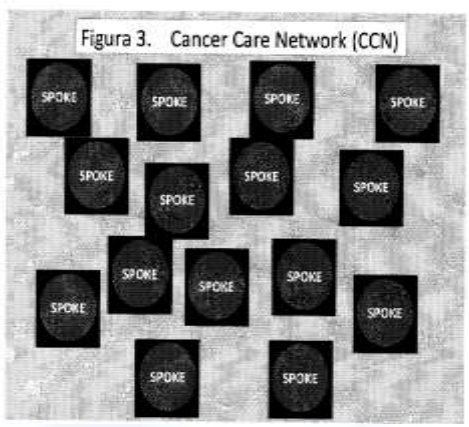
## -OGGI -




ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# EVOLUZIONE DEL CONCETTO DI RETE

# PDTA TUMORE POLMONE




**Distribuzione dell'offerta regionale per la disciplina di Pneumologia del DCA 79/2016.**

| ASL | Denominazione Struttura/Stabilimento | Classificazione nella rete dell'Emergenza-Urgenza | Disciplina | UOC | UOSD | UOS | SERVIZI | Posti Letto ORDINARI | Posti Letto DIURNI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA | PO DE L'AQUILA SAN SALVATORE | DEA I | Pneumologia | 1 | | | | 12 | 1 |
| | PO AVEZZANO 'S. FILIPPO E NICOLA' | DEA I | Pneumologia | | | 1 | | | |
| LANCIANO-VASTO-CHIETI | P.O. CLINICIZZ. 'SS. ANNUNZIATA' CHIETI | DEA I | Pneumologia | | 1 | | | 20 | 2 |
| PESCARA | P.O. 'SPIRITO SANTO' PESCARA | DEA I | Pneumologia | 1 | | | | 16 | 1 |
| TERAMO | OSPEDALE MAZZINI DI TERAMO | DEA I | Pneumologia | 1 | | | | 18 | 2 |
| | OSPEDALE SAN LIBERATORE DI ATRI | PO SEDE DI PRONTO SOCCORSO | Pneumologia | | | | 1 | | |
| PRIVATO | CASA DI CURA L'IMMACOLATA | | Pneumologia | | | | | 5 | |
| **TOTALE REGIONALE** | | | | **3** | **1** | **1** | **1** | **71** | **6** |

**Distribuzione dell'offerta regionale per la disciplina di Chirurgia Toracica del DCA 79/2016.**

| ASL | Denominazione Struttura/Stabilimento | Classificazione nella rete dell'Emergenza-Urgenza | DENOMINAZIONE UO | UOC | UOSD | UOS | SERVIZI | Posti Letto ORDINARI | Posti Letto DIURNI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LANCIANO-VASTO-CHIETI | P.O. CLINICIZZ. 'SS. ANNUNZIATA' CHIETI | DEA I | Clinica Chirurgica ad Indirizzo Toracico | 1 | | | | 22 | 3 |
| PESCARA | P.O. 'SPIRITO SANTO' PESCARA | DEA I | Chirurgia Toracica | 1 | | | | 18 | |
| TERAMO | OSPEDALE MAZZINI DI TERAMO | DEA I | Chirurgia Toracica | 1 | | | | 15 | 2 |
| | OSPEDALE MAZZINI DI TERAMO | DEA I | Endoscopia bronchiale e chirurgia endoscopica | | | | 1 | | |
| **TOTALE REGIONE** | | | | 3 | | | 1 | 55 | 5 |

## Utile nella dimensione regionale per situazioni complesse

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

# *Grazie*

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE