Coordinamento Nazionale delle Reti Oncologiche Regionali e situazione attuale - Age.na.s.

Dr. Paolo Ursillo – Ufficio revisione e monitoraggio delle Reti cliniche e Sviluppo Organizzativo

Roma, 22 Giugno 2021

Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCIE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento 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".

Repertorio Atti n. 59/CSR del 17 aprile 2019

1. È approvato il documento 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*", Allegato sub A), parte integrante del presente atto;

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Allegato 1: 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

2. Il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano concordano che le raccomandazioni contenute nel documento di cui al punto 1 rappresentino indicazioni al fine di realizzare, sulla base della programmazione regionale, la rete oncologica a livello locale, per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali in area oncologica. In tal senso, le 10 linee di azione previste nel documento di cui al punto 1, saranno pianificate e sviluppate nell'arco del prossimo triennio.

1. MISURE DI POLITICA SANITARIA PER LA *GOVERNANCE* DELLE RETI ONCOLOGICHE
2. ALLOCAZIONE DELLE RISORSE
3. MECCANISMI OPERATIVI
5. FORMAZIONE DI RETE
6. FARMACI
7. PROCESSI SOCIALI E SUPPORTO ALLA PERSONA E AL CARE GIVER
8. COMUNICAZIONE E TRASPARENZA DELLA RETE ONCOLOGICA
9. INDICATORI
10. ISTITUZIONE DELLE FUNZIONI DI COORDINAMENTO, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE RETI ONCOLOGICHE

3. Entro 90 giorni dalla stipula del presente Accordo, viene istituito presso il Ministero della Salute il Coordinamento generale delle Reti oncologiche e, presso l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), viene istituito l'Osservatorio per il monitoraggio delle reti oncologiche, per assicurare l'omogeneità di funzionamento ed il periodico aggiornamento delle stesse.

10. ISTITUZIONE DELLE FUNZIONI DI COORDINAMENTO, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE RETI ONCOLOGICHE 162
10.1. Coordinamento Generale 162
10.2.Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione 163
10.3. Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute 163

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

10.1. Coordinamento Generale

Con il presente Accordo è istituito il Coordinamento Generale delle Reti Oncologiche (CRO) presso il Ministero della salute, che, tramite la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute, ne assicura le funzioni di segreteria.

Il **CRO è composto come segue:** 3 rappresentanti indicati dal **Ministero della Salute**, fra i quali è individuato il Coordinatore; 3 rappresentanti di **Agenas**; 2 rappresentanti dell'**ISS**; 2 rappresentanti dell'**AIFA**; 9 rappresentanti delle **Regioni** e Province autonome individuati dal Coordinamento tecnico della Commissione salute e un rappresentante delle associazioni dei cittadini e dei pazienti, individuato dal Coordinatore del CRO.

Il CRO può avvalersi di esperti individuati tra le figure di rilievo nazionale nei campi di interesse, su proposta del Coordinatore.

Il Coordinamento Generale delle Reti Oncologiche riveste un ruolo strategico di armonizzazione delle iniziative regionali di programmazione e riorganizzazione dell'assistenza oncologica secondo il modello di rete delineato nel presente documento e svolge **funzioni di indirizzo nei confronti dell'Osservatorio** di cui al successivo punto 10.2, secondo i principi generali del miglioramento continuo della qualità. In tal senso, il CRO demanda all'Osservatorio la realizzazione di indagini periodiche sul grado di implementazione delle Reti Oncologiche regionali, nonché l'elaborazione di documentazione e reportistica destinate alle istituzioni interessate, nonché agli altri *stakeholders*. Tali funzioni sono organizzate in base a specifici piani di attività annuali, realizzati con la partecipazione di tutti i soggetti coinvolti.

Analoga funzione di coordinamento verrà attivata a livello delle singole Regioni e Provincie Autonome, sulla base dell'organizzazione regionale.

10.2.Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione

Per garantire lo svolgimento delle attività di monitoraggio, valutazione, formazione e ricerca orientate allo sviluppo del sistema delle Reti Oncologiche Regionali, con il presente Accordo **è istituito presso AGENAS, l'Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti Oncologiche**, **coordinato da AGENAS**. L'Osservatorio, nella logica di continuità delle attività sino ad oggi svolte e del mandato attribuito ad AGENAS dal punto 8.1.1 dell'allegato 1 al DM n. 70/2015, si avvale del Tavolo Istituzionale, del Coordinamento Tecnico – Scientifico (CTS) e dei gruppi di lavoro tecnici già istituiti presso AGENAS, nell'ambito dei lavori per la Riorganizzazione delle Reti Oncologiche. L'Osservatorio garantisce il supporto al Coordinamento di cui al punto 10.1, per la realizzazione delle seguenti attività: indagini sull'implementazione delle Reti Oncologiche regionali; elaborazione ed analisi dei dati raccolti nell'ambito delle indagini; redazione di reportistica e documentazione per le Istituzioni interessate nonché per gli altri stakeholders; proposte di interventi di miglioramento delle Reti Oncologiche regionali; altre eventuali attività indicate nei piani di attività annuali.

L'Osservatorio svolge funzioni di monitoraggio e valutazione, consulenza tecnica e promozione di policy, innovazione e formazione, nonché una funzione trasversale di diffusione e accountability; all'Osservatorio, inoltre, è demandata l'attività di studio, analisi e divulgazione delle informazioni

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti Oncologiche

GDL 1 - Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti Oncologiche

GDL 2 - PDTA – indicatori – flussi informativi

GDL 3 - Diritti Esigibili dai Pazienti Oncologici

GDL 4 - Integrazione Ospedale-Territorio

GDL 5 - Innovazione e ricerca

Rapporto sullo stato di attuazione delle Reti oncologiche regionali – Anno 2020 (*Quarta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle R.O.R.*)

INTRODUZIONE

- La *Quarta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle R.O.R.*, è stata condotta nel periodo compreso tra il **1 agosto 2020 ed il 31 dicembre 2020**.
- Il **Rapporto** descrive i risultati della *Quarta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle R.O.R.*, condotta utilizzando una Griglia di rilevazione e valutazione (Griglia) disponibile on-line sul sito istituzionale di AGENAS e compilata dalle singole Regioni e P.A. nel periodo compreso tra il 1 agosto 2020 e il 31 dicembre 2020.
- La **Griglia**, che rappresenta uno strumento di monitoraggio delle R.O.R., è stata condivisa con i Tavoli tecnici (Tavolo Istituzionale e Coordinamento Tecnico-Scientifico) istituiti ai sensi delle previsioni del D.M. 70/2015 ed è diventato uno strumento di monitoraggio di cui si avvale l'Osservatorio per il Monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali istituito presso AGENAS con delibera N°455 del 2 agosto 2019.

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

LA GRIGLIA

La Griglia è composta da ***142 requisiti*** individuati dai documenti tecnici e normativi di rilievo nazionale ed internazionale relativi alle Reti Oncologiche suddivisi in quattro Aree tematiche:

1. **STRUTTURA DI BASE**: impostazione programmatoria, di governance, organizzativo-funzionale e di risorse strutturali, di personale, tecnologiche ed economiche,
2. **MECCANISMI OPERATIVI**: funzionamento e aspetti qualitativi delle reti, ovvero processi assistenziali (presa in carico del paziente, PDTA, dimissioni protette e/o assistite, monitoraggio, qualità e sicurezza), di supporto (formazione) e strategico-gestionali (verifica e monitoraggio)
3. **PROCESSI SOCIALI:** integrazione tra i professionisti e gli operatori che operano all'interno della Rete
4. **RISULTATI**: dati di processo (output) e di esito (outcome) e grado di soddisfazione dei cittadini (qualità percepita ed umanizzazione)

AREE TEMATICHE	PESO AREA TEMATICA
STRUTTURA DI BASE	0,25
MECCANISMI OPERATIVI	0,25
PROCESSI SOCIALI	0,25
RISULTATI	0.25
TOTALE ITEM PER AREA TEMATICA	1

NEW

AREE TEMATICHE	PESO AREA TEMATICA
STRUTTURA DI BASE	0,25
MECCANISMI OPERATIVI	0,25
PROCESSI SOCIALI	0,25
RISULTATI	0.25
DISPOSIZIONI FORMALI PER LA GESTIONE PAZIENTE ONCOLOGICO IN RELAZIONE ALL'EPIDEMIA COVID-19	-
TOTALE ITEM PER AREA TEMATICA	1

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

EVIDENZE EMERSE

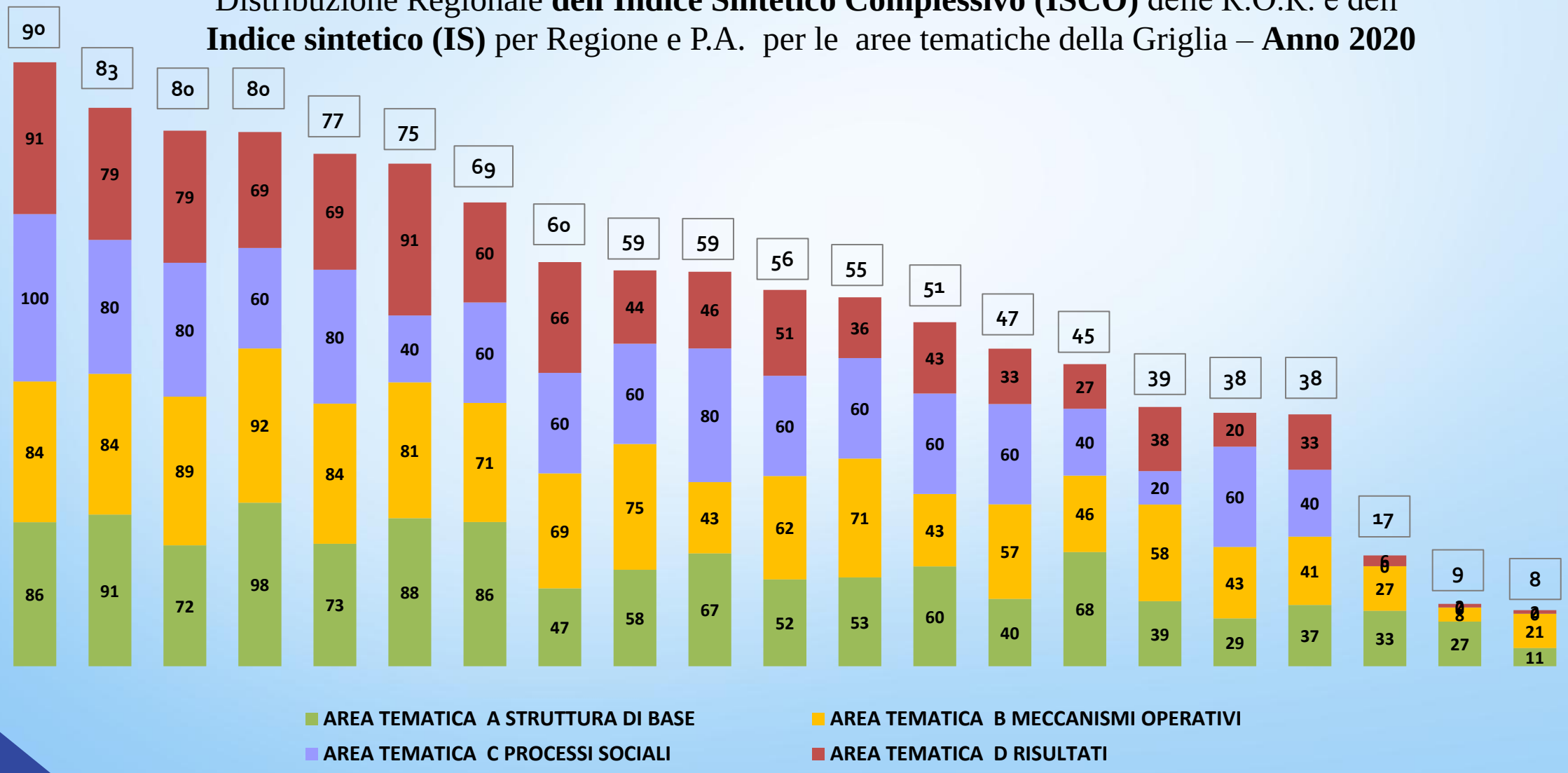
MODELLO ORGANIZZATIVO – GESTIONALE

- *Comprehensive Cancer center*
- *Hub & Spoke*
- *Cancer Care Network*
- *Comprehensive Cancer Care Network*
- *Modello Misto*
- *Comprehensive Cancer Care Network / HUB & SPOKE*
- *Comprehensive Cancer center /HUB & SPOKE*
- *Modello Misto*
- *Cancer Care Network / HUB & SPOKE*
- *Comprehensive Cancer center / Comprehensive Cancer Care Network*

I modelli più diffusi sono quello HUB & Spoke ed il Comprehensive Cancer Care Network

EVIDENZE EMERSE

Distribuzione Regionale **dell'Indice Sintetico Complessivo (ISCO)** delle R.O.R. e dell' **Indice sintetico (IS)** per Regione e P.A. per le aree tematiche della Griglia – **Anno 2020**



EVIDENZE EMERSE

- 14/21 Regioni dichiarano di fare uso del **fascicolo elettronico** e 14/21 dichiarano che è possibile tracciare il percorso di cura del paziente oncologico preso in carico dalla rete attraverso le cartelle cliniche.
- 15 Regioni/P.A dichiarano che **l'organizzazione ha definito, formalizzato e diffuso criteri, protocolli, PDTA, linee guida e procedure** basati sulle evidenze scientifiche, per l'appropriata presa in carico dei pazienti in maniera omogenea tra tutte le strutture appartenenti alla ROR (anche per patologie rare o particolarmente complesse).

	Regioni che hanno previsto dei PDTA o linee giuda formalizzati a livello regionale
	Regioni che NON hanno previsto dei PDTA o linee giuda formalizzati a livello regionale

EVIDENZE EMERSE

8 Regioni (Piemonte, Toscana, FVG, Valle d'Aosta, Veneto , Emilia Romagna, Campania, Liguria) dichiarano che la costituzione della ROR prevede modalità formalizzate di finanziamento *ad hoc*, di individuazione di un responsabile o di una struttura responsabile del finanziamento, di gestione di tali finanziamenti e di monitoraggio del loro utilizzo, anche con un piano economico-finanziario che assicuri la sostenibilità delle strategie di continuità operativa.

	Regioni che hanno previsto modalità formalizzate di finanziamento ad hoc della rete
	Regioni che NON hanno previsto modalità formalizzate di finanziamento ad hoc della rete

EVIDENZE EMERSE

- 11 Regioni/P.A italiane dichiarano è attivo un sito internet della ROR (Calabria, Campania, Liguria, Lombardia, PA Bolzano, Piemonte, Puglia, Toscana, Umbria, Valle D'Aosta, Veneto). Dei siti internet attivati, alcuni prevedono una sezione dedicata ai professionisti, rendono disponibili materiali utili ai professionisti e mettono loro a disposizione linee guida, raccomandazioni, normative, attività/progetti di rete e brochure/materiale informativo scaricabile online.

	Regioni che hanno sviluppato un sito internet della ROR
	Regioni che NON hanno sviluppato un sito internet della ROR

- Le Regioni/PA rispondenti indicano che nell'ambito della ROR sono comunque previste modalità di comunicazione rivolte ai cittadini rispetto a punti di accesso per i servizi oncologici, contatti della ROR, materiali informativi sui servizi, materiale informativo sulle campagne di sensibilizzazione, materiale su attività di prevenzione e di screening.
- Solamente 6 Regioni/PA dichiarano di avere predisposto una carta dei servizi specifica di rete oncologica. 4 Regioni/PA dichiarano di avere istituito un call center / numero verde di Rete.

10.3 Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute

Nell’ambito del “Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute”, Progetto inter-regionale con Capofila la **Regione Veneto, AGENAS, quale soggetto attuatore**, ne assicura la necessaria implementazione, anche con i dati e le informazioni provenienti dalle attività di monitoraggio e valutazione delle Reti Oncologiche svolte dal predetto Osservatorio.

https://www.portaletrasparenzaservizisanitari.it/approfondimenti/tumori

portaletrasparenzaservizisanitari.it/approfondimenti/tumori

BETA

Ministero della Salute

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute versione beta

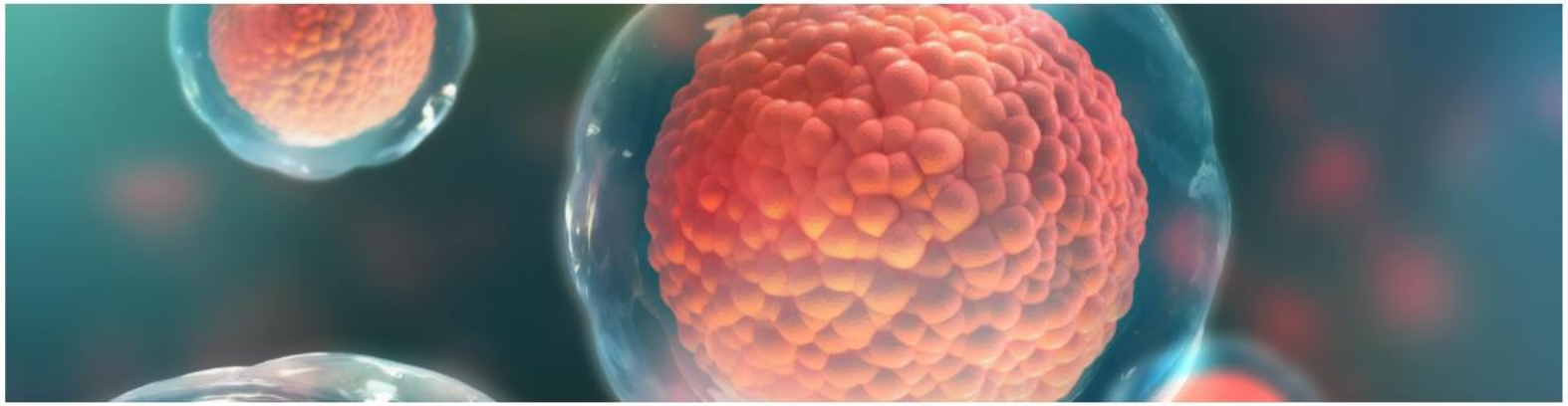
Seguici su:

MENU VIVERE IN SALUTE SERVIZI E PRESTAZIONI COME FARE PER COVID-19

Inserisci la parola più significati

Home / Approfondimenti / Tumori

Voir le contenu en Français View content in English Inhalt auf Deutsch ansehen



Tumori

IN SUPPORTO AI PAZIENTI ONCOLOGICI

Vedi azioni

- Dizionario della Salute – ISS
- Prevenzione
- Prestazioni garantite dal SSN
- Le strutture della Rete
- Tumori specifici
- Breast Unit

Online dal 19 marzo