



**“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI**

Deliberazione N. 893 del 18/08/2021

PROPONENTE: UOC Monitoraggio Scientifico e Quality Assurance della Ricerca

**OGGETTO: Approvazione della Procedura Operativa Generale 32 “GRUPPO ONCOLOGICO
MULTIDISCIPLINARE”**

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

Oggetto: Approvazione della Procedura Operativa Generale 32 “GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE”

Direttore UOC Monitoraggio Scientifico e Quality Assurance della Ricerca

Premesso che con DCA n. 98 del 20/9/2016 è stata istituita la Rete Oncologica Campana (ROC) e ne è stata definita l'articolazione attraverso i Centri deputati alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei tumori maligni;

che lo stesso DCA n. 98/2016 ha individuato gli organi costitutivi della ROC nei Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP) con funzioni diagnostico/stadiative, terapeutiche e di follow-up oncologico e Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari o a carattere Scientifico (CORPUS) a cui, oltre alle funzioni già attribuite al CORP, sono state attribuite anche altre funzioni peculiari (ricerca, formazione, sviluppo di metodi e strumenti, screening, terapia del dolore);

che in ottemperanza del DCA 98/2016 sono già stati adottati GOM tumore del retto DDG n.892 del 29/12/2016, GOM tumore del colon DDG n. 893 del 29/12/2016, GOM tumore della mammella DDG n.105 del 13/02/2017, GOM tumore della cervice uterina DDG n. 115 del 13/2/2017;

che con DDG n. 5 del 05/01/2017 sono stati approvati i PDTA del melanoma cutaneo e coroidale e i rispettivi GOM; - che con DDG n. 204 del 13/03/2017 è stato approvato il PDTA del tumore del polmone e il rispettivo GOM;

che con Decreto Dirigenziale n. 73 del 17/07/2017 della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario è stata istituita “La Cabina di Regia Regionale della ROC”;

che con Decreto del Commissario ad Acta n. 19 del 05.03.2018 avente come oggetto la Rete oncologica regionale: Adozione documenti tecnici - sono stati approvati:

a. i PDTA per i tumori del colon-retto, mammella, cervice uterina, ovaio, prostata, testicolo, vescica, melanoma cutaneo, melanoma della corioide, polmone, pancreas, stomaco, rene;

b. i criteri di refertazione standard anatomo-patologica per i tumori di

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

testa-collo, tiroide, melanoma cutaneo, stomaco, colon-retto, pancreas esocrino, rene, testicolo, vescica, prostata, mammella, ovaio, endometrio, cervice, polmone, biopsie endoscopiche, polipi del grosso intestino;

c. il documento relativo al consenso regionale sul trattamento antiemetico di profilassi per i pazienti sottoposti a chemioterapia; d. la disciplina del trattamento radioterapico standard nei Tumori Solidi che identifica i trattamenti per 9 patologie oncologiche;

che con lo stesso DCA è stata anche illustrata e condivisa la piattaforma informatica in house, prodotta dalla struttura di coordinamento, che verrà utilizzata per gestire la domanda e l'offerta oncologica della ROC tra territorio e CORP/CORPUS, ai fini dell'ottimizzazione dei percorsi e della presa in carico dei pazienti e come strumento per la valutazione di indicatori di processo;

che l'Istituto ha aderito al processo di accreditamento dell'Organization of European Cancer Institute (OECI) il cui scopo principale è quello di migliorare, dal punto di vista organizzativo, la qualità della cura del cancro e la ricerca traslazionale in Europa, riservandosi l'adozione di ulteriori provvedimenti in ordine al pagamento delle quote annuali di partecipazione al predetto organismo;

che con Delibera 517 del 14.05.2020 è stato attuato il Decreto Commissariale n. 89 del 05.11.2018 relativo alla “Rete Oncologica Regionale: ulteriori adempimenti. Approvazione Piano Indicatori, individuazione di numero 8 PDTA, Documento Radioterapia standard per i nuovi PDTA, Documento Refertazione patologica standard, Manuale per le procedure delle UMACA, Documento tecnico sulla informatizzazione delle UMACA. e Decreti Dirigenziali n. 50 e 51 del 5.3.2020 “edizione 2020 PDTA e documenti tecnici; individuazione di 3 nuovi PDTA”

Atteso

che, alla luce delle indicazioni fatte dall'OECI sia nel corso del primo programma di accreditamento (2015) sia durante l'ultima site-visit del 2020, il Dr. Sandro Pignata Responsabile dei GOM e il Dr. Gianfranco De Feo Direttore della SC Monitoraggio Scientifico e QA della Ricerca, hanno elaborato il documento riguardante la Procedura Operativa Generale relativa al “Gruppo Oncologico Multidisciplinare”;

Rilevato

che la Procedura Operativa Generale relativa al “Gruppo Oncologico Multidisciplinare” ha lo scopo di definire le modalità operative dei Gruppi

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

Oncologici Multidisciplinari (GOM), le attività connesse alla gestione del paziente oncologico nei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e le modalità con le quali rilevare la deviazione dalle rispettive Linee Guida, per la eventuale successiva implementazione di azioni migliorative;

che tale procedura prevede, tra l'altro, che il Responsabile dei GOM ne diffonda l'utilizzo attraverso formazione interna e, per ogni GOM, il rispettivo Coordinatore redige annualmente, entro il 31 marzo dell'anno successivo a quello oggetto di analisi, una relazione sulle attività svolte e sui dati relativi alle diagnosi ed ai trattamenti oncologici, contenente le seguenti informazioni:

- Numero di nuovi casi/anno di pazienti oncologici presi in carico
- Numero totale di casi discussi
- Percentuale aderenza alle Linee Guida
- Percentuale di arruolamento dei pazienti ai trial clinici

Nella medesima relazione vengono identificate le opportunità ed i punti di forza del GOM e viene definito, eventualmente, un piano annuale di miglioramento.

Ritenuto di approvare la **Procedura Operativa Generale (POG) 32** relativa al “Gruppo Oncologico Multidisciplinare” quale parte integrante e sostanziale;

di riservarsi l'adozione di ulteriori provvedimenti in ordine a eventuali modifiche e/o integrazioni che dovessero rendersi eventualmente necessarie;

Precisato che dal presente atto non derivano oneri a carico del Bilancio dell'Istituto;

Ritenuto di dichiarare il presente provvedimento provvisoriamente esecutivo, al fine di consentire la rapida attivazione della procedura in parola;

Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico;

PROPONE DI

- 1) Prendere atto che, alla luce delle indicazioni fatte dall'OECI sia nel corso del primo programma di accreditamento (2015) sia durante l'ultima site-

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

visit del 2020, il Dr. Sandro Pignata Responsabile dei GOM e il Dr. Gianfranco De Feo Direttore della SC Monitoraggio Scientifico e QA della Ricerca, hanno elaborato il documento riguardante la **Procedura Operativa Generale (POG) 32** relativa al “Gruppo Oncologico Multidisciplinare”;

- 2) Di riservarsi l'adozione di ulteriori provvedimenti in ordine a eventuali modifiche e/o integrazioni che dovessero rendersi eventualmente necessarie;
- 3) Dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio dell'Istituto;

IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferitigli con delibera del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 108 del 08.08.2019 (pubblicato nel BURC n. 48 del 09.08.2019)

Letta e valutata la proposta di delibera sopra riportata, che qui si recepisce, presentata dal Direttore Scientifico;

Preso atto che il Direttore proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito della istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo e utile per il servizio pubblico;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Scientifico, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati e per l'effetto:

- 1) Prendere atto che, alla luce delle indicazioni fatte dall'OECI sia nel corso del primo programma di accreditamento (2015) sia durante l'ultima site-visit del 2020, il Dr. Sandro Pignata Responsabile dei GOM e il Dr. Gianfranco De Feo Direttore della SC

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

Monitoraggio Scientifico e QA della Ricerca, hanno elaborato il documento riguardante la **Procedura Operativa Generale (POG) 32** relativa al “Gruppo Oncologico Multidisciplinare”;

- 2) Di riservarsi l’adozione di ulteriori provvedimenti in ordine a eventuali modifiche e/o integrazioni che dovessero rendersi eventualmente necessarie;
- 3) Dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio dell’Istituto;
- 4) Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

Il Responsabile dei GOM è incaricato dell’esecuzione della presente deliberazione ed è responsabile del relativo procedimento.

Di notificare il presente provvedimento alle Direzioni Scientifica, Sanitaria e Amministrativa per la massima divulgazione.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Attilio A.M. Bianchi

	ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "Fondazione Giovanni Pascale" – NAPOLI	
	Procedura Operativa Generale POG 32 GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	Rev. 00 del 26.04.2021
		Pagina 1 di 17

PROCEDURA OPERATIVA GENERALE 32

“GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE”

Redazione	Davide D'Errico
	Angelo Germoglio
	Francesca D'Ambrosio
	Maria Rosaria Esposito
	Rocco Saviano
Revisione	Sandro Pignata
	Stefania D'Auria
	Gianfranco De Feo
	Alessandro Morabito
Approvazione	Direttore Scientifico
	Direttore Sanitario
	Direttore Generale

	ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "Fondazione Giovanni Pascale" – NAPOLI	
	Procedura Operativa Generale POG 32 GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	Rev. 00 del 26.04.2021
		Pagina 2 di 17

SOMMARIO

1 Scopo e Campo di Applicazione	3
2 Definizioni e Acronimi	3
3 Normative di riferimento	3
4 Descrizione delle attività	3
5 Organizzazione dei GOM	4
6 Modalità operative dei GOM	4
7 Primo contatto – Presa in carico del paziente	5
8 Diagnostica percorso GOM	5
9 Verbalì Comunicazione al paziente	6
10 Comunicazione al paziente	6
11 Difformità dalle Linee Guida ed analisi dei dati	6
12 Allegato 1- Informazioni operative per l'utilizzo della piattaforma ROC	7

	ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "Fondazione Giovanni Pascale" – NAPOLI	
	Procedura Operativa Generale POG 32 GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	Rev. 00 del 26.04.2021
		Pagina 3 di 17

1. Scopo e Campo di Applicazione

Lo scopo di questa procedura è definire le modalità operative dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM), le attività connesse alla gestione del paziente oncologico nei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e le modalità con le quali rilevare la deviazione dalle rispettive Linee Guida, per la eventuale successiva implementazione di azioni migliorative.

I Gruppi Oncologici Multidisciplinari possono avere dimensione aziendale e interaziendale.

La presente Procedura si applica a tutti i Gruppi Oncologici Multidisciplinari interni all'Istituto, con riferimento a casi clinici con sospetto diagnostico di neoplasia o di prima diagnosi o a quelli già in trattamento che necessitano di una nuova valutazione multidisciplinare.

2. Definizioni e acronimi

Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM): gruppo di lavoro multidisciplinare e multi professionale patologia-specifico, costituito da specialisti che partecipano alla presa in carico globale e coordinata del paziente oncologico, in attuazione del rispettivo Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale. Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA): strumento organizzativo che definisce, rispetto ad una patologia, la più adeguata sequenza temporale e spaziale degli interventi clinico-assistenziali da effettuare, sulla base di Linee Guida ed Evidenze Scientifiche.

3. Normativa di riferimento

Si fa esplicito riferimento ai Decreti Regionali ed alle Delibere istituzionali

4. Descrizione delle attività

L'approccio multidisciplinare è il modello organizzativo della Rete Oncologica Campana, coordinata dall'Istituto Pascale.

I GOM svolgono compiti relativi all'area clinica e tecnico-scientifica, che riguardano le scelte di tipo professionale e tutte le attività direttamente connesse con il paziente e la sua patologia, sia e compiti organizzativo-gestionali, inerenti lo sviluppo e il miglioramento delle modalità di interazione tra i professionisti.

Il confronto multidisciplinare è finalizzato ad offrire ad ogni singolo paziente oncologico il percorso migliore e più appropriato di diagnosi e cura, con il coinvolgimento sinergico e collegiale di tutte le figure professionali competenti per quella patologia ed eventuale successivo coinvolgimento anche di figure professionali territoriali, mediante l'attivazione dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

5. Organizzazione dei GOM

Al GOM partecipano l'oncologo medico, il chirurgo, il radioterapista di riferimento per la patologia (core team) e, ove necessario, altre figure professionali coinvolte nelle fasi diagnostiche e terapeutiche del percorso oncologico (extended team), inclusi gli specialisti per il supporto nutrizionale, psicologico e riabilitativo.

L'oncologo medico è individuato quale Coordinatore del GOM, con funzioni di Responsabile della gestione dell'intero percorso clinico-assistenziale, e nomina, a sua volta, il Case Manager. Quest'ultimo ha una formazione specifica, che si occupa degli aspetti organizzativi dell'intero PDTA, dalla presa in carico del paziente nella Piattaforma ROC fino all'assegnazione alle Strutture Territoriali per la continuità

	ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "Fondazione Giovanni Pascale" – NAPOLI	
	Procedura Operativa Generale POG 32 GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	Rev. 00 del 26.04.2021
		Pagina 4 di 17

assistenziale.

In tabella sono riportate le figure professionali e le Unità Operative Complesse (UOC) o Semplici Dipartimentali (SSD) deputate all'accoglienza, presa in carico ed assistenza nell'ambito del GOM. L'elenco delle figure coinvolte varia per ciascun GOM, secondo le specificità della patologia

ACCOGLIENZA	Personale infermieristico Case Manager	UOC Oncologia Medica/Chirurgica Identificato dal coordinatore nell'ambito del GOM
	Volontari (se presenti)	Servizio Civile - altre Associazioni
PRESA IN CARICO (Core Team)	Oncologi Medici Chirurghi Oncologi Radioterapisti Case Manager	UOC Oncologia Medica UOC Chirurgia UOC Radioterapia
ASSISTENZA	Oncologi Medici Chirurghi Oncologi Radioterapisti Anatomopatologi Psiconcologi Assistenti in Formazione (nelle Strutture Universitarie o in Rete Formativa) Personale infermieristico	UOC Oncologia Medica UOC Chirurgia UOC Radioterapia UOC Anatomia Patologica Ambulatorio Day Hospital Ricovero Ordinario
	Farmacisti Personale infermieristico	UOC Farmacia Unità di Manipolazione di Chemioterapici Antineoplastici (UMACA/UFA)
	Personale Dedicato (Extended Team)	UOC Anatomia Patologica UOC Genetica/Farmacogenomica UOC Virologia UOC Radiodiagnostica UOC Endoscopia Digestiva UOC Medicina Nucleare UOC Terapie Palliative SSD Dietologia e Nutrizione Artificiale

6. Modalità operative dei GOM

I GOM si riuniscono una volta a settimana, secondo un calendario settimanale ben definito. Durante gli incontri vengono discussi tutti i primi accessi e gli accessi successivi al primo che necessitano di un maggiore approfondimento.

7. Primo contatto – Presa in carico del paziente

Nel sospetto clinico di patologia oncologica, i pazienti vengono indirizzati dal proprio Medico di Medicina Generale (MMG), da un Medico di un Centro Oncologico [Centro Oncologico Regionale Polispecialistico (CORP) o Centro Oncologico di Riferimento Polispecialistico Universitario o a carattere Scientifico (CORPUS)] o da altro specialista dell'ASL di afferenza, mediante segnalazione sulla Piattaforma ROC. Il

Case Manager prende in carico il paziente dalla Piattaforma, verifica la completezza dei dati anagrafici registrati, prenota la visita multidisciplinare e comunica telefonicamente al paziente la data dell'appuntamento. La visita viene erogata entro sette giorni presso il Presidio Ospedaliero Ascalesi.

È cura degli specialisti del GOM indirizzare il paziente alla fase del percorso diagnostico-terapeutico appropriata, in base alla tipologia di neoplasia ed alla stadiazione della stessa.

8. Diagnostica percorso GOM

Le Strutture dei Servizi rendono disponibili degli slot per prestazioni diagnostiche ambulatoriali dedicati ai pazienti in valutazione GOM.

Le richieste sono effettuate esclusivamente dai Case Manager sulla piattaforma informatica dell'Istituto, specificando il GOM di afferenza. Ricevuta la prenotazione, il Case Manager contatta telefonicamente il paziente per informarlo sulla data dell'appuntamento e sulle modalità di accesso all'esame richiesto (impegnativa medica, eventuale premedicazione ecc.)

Di seguito la tabella con numero complessivo di posti settimanali. Gli esami sono evasi dai servizi nei tempi previsti dai rispettivi PDTA.

ESAME	N°
TAC	16 esami
Ecografia	10 esami
RMN	4 esami
Visite preliminari Biopsie	5 visite
TC per valutazione interventistica	2 esami
Eco pre-interventistica	4 esami
PETTC	4 esami
Scintigrafia ossea	8 esami
Cistoscopia	2 esami
Eco-flussimetrie ovariche	3 esami
Endoscopia	5 esami
Cardiologia	10 esami
Psiconcologia	5 accessi
Nutrizione	2 accessi

9. Verbale di valutazione del GOM

Il verbale della discussione multidisciplinare del GOM, nel quale è riportato l'elenco dei medici che hanno partecipato alla riunione finale, è il documento che attesta le varie discussioni del gruppo multidisciplinare e l'indicazione finale dopo il completamento degli accertamenti diagnostici. In particolare, nel verbale, compilato dal Medico proponente, sono riportati l'anagrafica del paziente, le informazioni su patologie concomitanti, le terapie in corso e l'anamnesi oncologica del paziente, gli esiti degli esami diagnostici effettuati, l'indicazione e il programma terapeutico. Una volta completato il referto, in modo automatico lo stesso viene caricato sulla piattaforma della Rete Oncologica Campana.

	ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "Fondazione Giovanni Pascale" – NAPOLI	
	Procedura Operativa Generale POG 32 GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	Rev. 00 del 26.04.2021
		Pagina 6 di 17

10. Comunicazione al paziente.

La comunicazione con il paziente ha un ruolo fondamentale.

Il Case Manager avvisa e illustra le modalità per le visite e gli eventuali esami diagnostici richiesti dal GOM durante il percorso diagnostico. A conclusione del percorso diagnostico, informa il paziente della data per la visita post-GOM.

durante la quale il Medico, insieme al Case Manager, comunicano l'indicazione terapeutica e forniscono indicazioni sui successivi appuntamenti.

11. Difformità dalle Linee Guida ed analisi dei dati

Nella fase di chiusura della scheda sulla piattaforma ROC, oltre alle date degli interventi programmati, si include l'informazione riguardante la appropriatezza rispetto al PDTA di patologia. Nel caso l'indicazione data dal GOM differisca da quanto previsto dal PDTA, questa informazione viene registrata, riportandone la motivazione (es età, comorbidità, condizioni cliniche, PS.). Queste informazioni vengono rilevate ed analizzate con cadenza annuale.

Nella piattaforma informatica viene riportata anche la eventuale proposta al paziente di partecipazione ad uno studio clinico.

L'elenco degli studi clinici in corso con i relativi criteri di inclusione dei pazienti è disponibile sulla piattaforma istituzionale SMART.

Per ogni GOM, il rispettivo Coordinatore redige annualmente, entro il 31 marzo dell'anno successivo a quello oggetto di analisi, una relazione sulle attività svolte e sui dati relativi alle diagnosi ed ai trattamenti oncologici, contenente le seguenti informazioni:

- Numero di nuovi casi/anno di pazienti oncologici presi in carico
- Numero totale di casi discussi
- Percentuale aderenza alle Linee Guida
- Percentuale di arruolamento dei pazienti ai trial clinici

Nella medesima relazione vengono identificate le opportunità ed i punti di forza del GOM e viene definito, eventualmente, un piano annuale di miglioramento.

I Coordinatori inviano le relazioni definitive al referente delle Rete Oncologica Campana del Pascale, che condividerà con il Management Aziendale le valutazioni di competenza.

Tali valutazioni vengono poi illustrate nel corso di una giornata di condivisione e formazione aperta a tutto il personale dell'Istituto e alle Associazioni di Volontariato.

12. Allegato 1 - Informazioni operative per l'utilizzo della piattaforma ROC

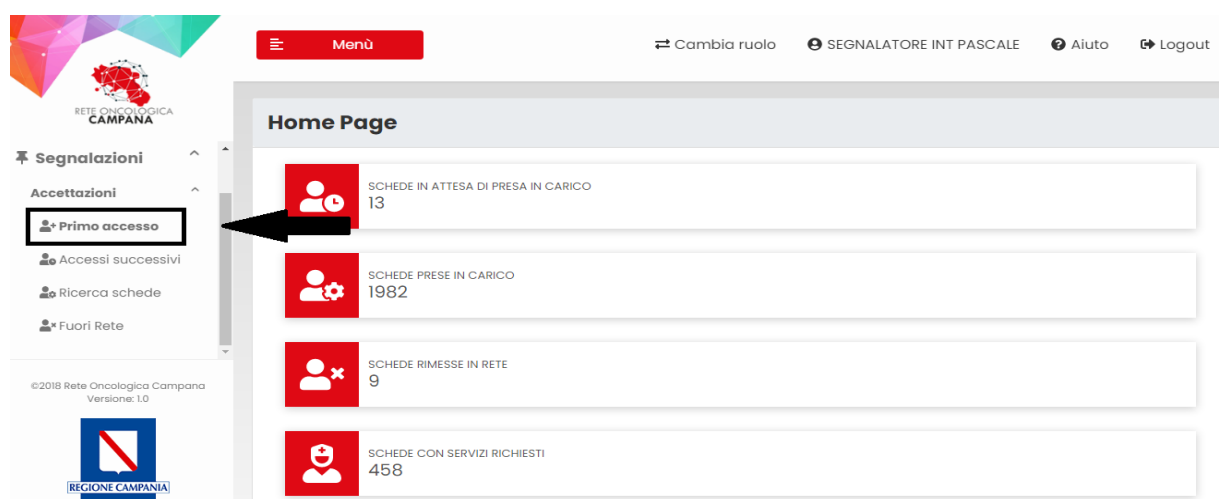
12.1. Segnalazione del paziente sulla piattaforma della ROC

I Medici di Medicina Generale (MMG) e i Case Manager, su indicazione medica (ruolo segnalatore), in possesso delle proprie credenziali, sono gli unici che possono segnalare i pazienti sulla piattaforma della Rete Oncologica Campana.

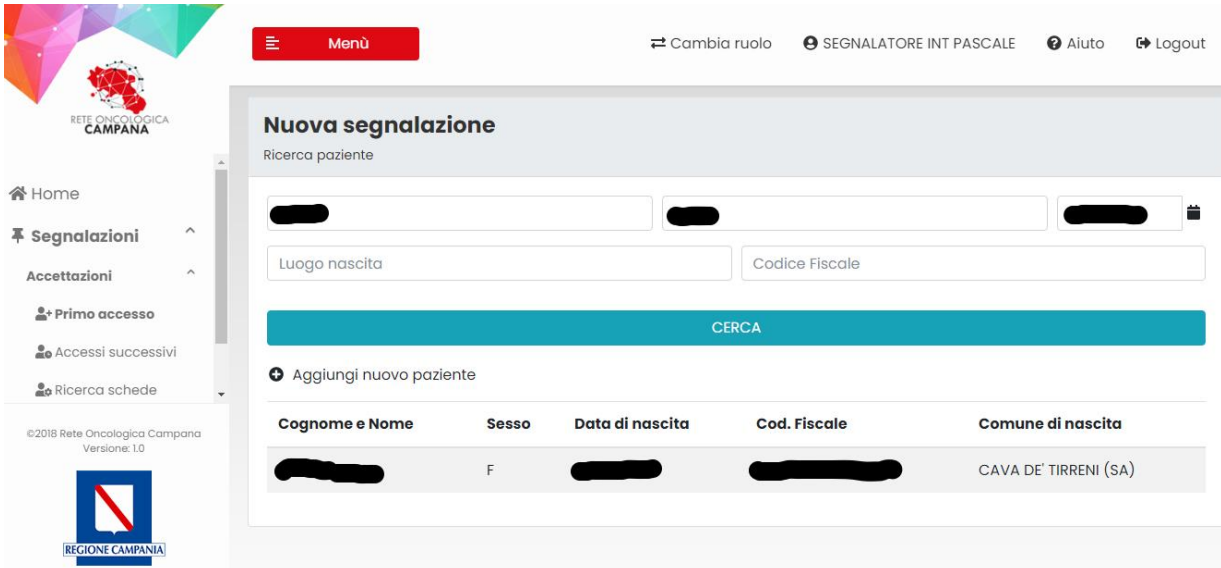
	ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "Fondazione Giovanni Pascale" – NAPOLI	
	Procedura Operativa Generale POG 32 GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	Rev. 00 del 26.04.2021
		Pagina 7 di 17



Avvenuto l'accesso in piattaforma, compare Home Page e per segnalare il paziente a sinistra della schermata c'è la voce "Segnalazioni", cliccando e sulla quale compaiono quattro opzioni (*Primo accesso*, *Accessi successivi*, *Ricerca schede* e *Fuori rete*). L'opzione da scegliere per segnalare il paziente che si vuole segnalare al GOM è "Primo accesso".



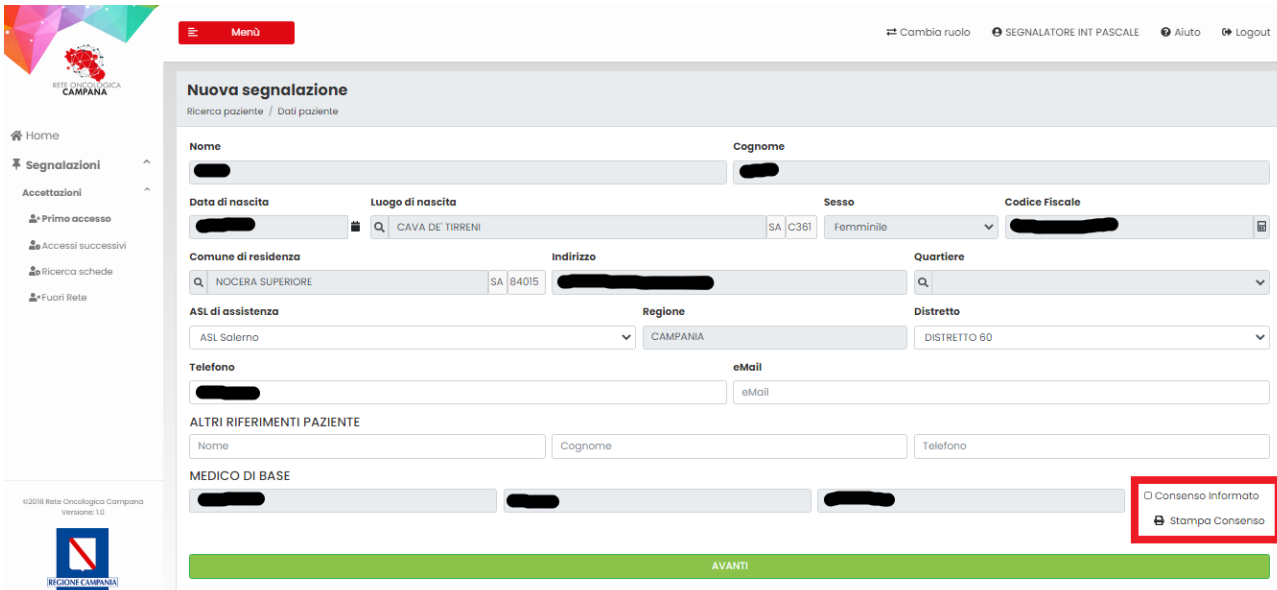
Aperta la schermata del Primo accesso, si effettua la ricerca del paziente che si vuole segnalare, tramite la compilazione dei campi richiesti (nome, cognome, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale).



Nuova segnalazione
Ricerca paziente

Cognome e Nome	Sesso	Data di nascita	Cod. Fiscale	Comune di nascita
[REDACTED]	F	[REDACTED]	[REDACTED]	CAVA DE' TIRRENI (SA)

Ricercato il paziente, si seleziona e si controlla che il paziente scelto sia effettivamente quello che si vuole segnalare.



Nuova segnalazione
Ricerca paziente / Dati paziente

Nome: [REDACTED] Cognome: [REDACTED]

Data di nascita: [REDACTED] Luogo di nascita: CAVA DE' TIRRENI Sesso: Femminile Codice Fiscale: SA C381

Comune di residenza: NOCERA SUPERIORE Indirizzo: [REDACTED] Quartiere: [REDACTED]

ASL di assistenza: ASL Salerno Regione: CAMPANIA Distretto: DISTRETTO 60

Telefono: [REDACTED] eMail: [REDACTED]

ALTRI RIFERIMENTI PAZIENTE

Nome: [REDACTED] Cognome: [REDACTED] Telefono: [REDACTED]

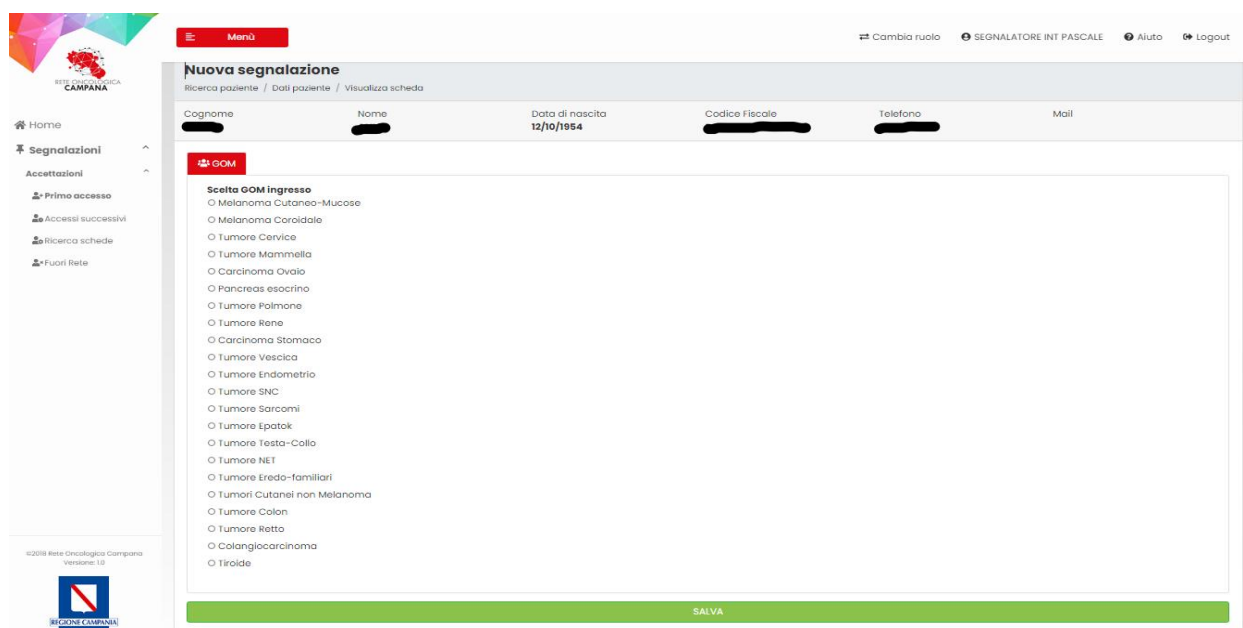
MEDICO DI BASE

☐ Consenso informato

AVANTI

Verificati che i dati forniti siano corretti, si inserisce almeno un recapito telefonico e se il paziente è residente nel comune di Napoli viene selezionato il quartiere di residenza. Compilati i campi richiesti, si procede alla stampa del consenso al trattamento dei dati personali generato dalla piattaforma e lo si fa firmare dal paziente. Il segnalatore (Case Manager - Medici di Medicina Generale) verifica che il consenso sia stato correttamente firmato.

Una volta che il paziente ha firmato il consenso, si procede sull'icona "Avanti" per la scelta del GOM inerente la patologia del paziente tra i ventidue ad oggi adottati.



Nuova segnalazione

Ricerca paziente / Dati paziente / Visualizza scheda

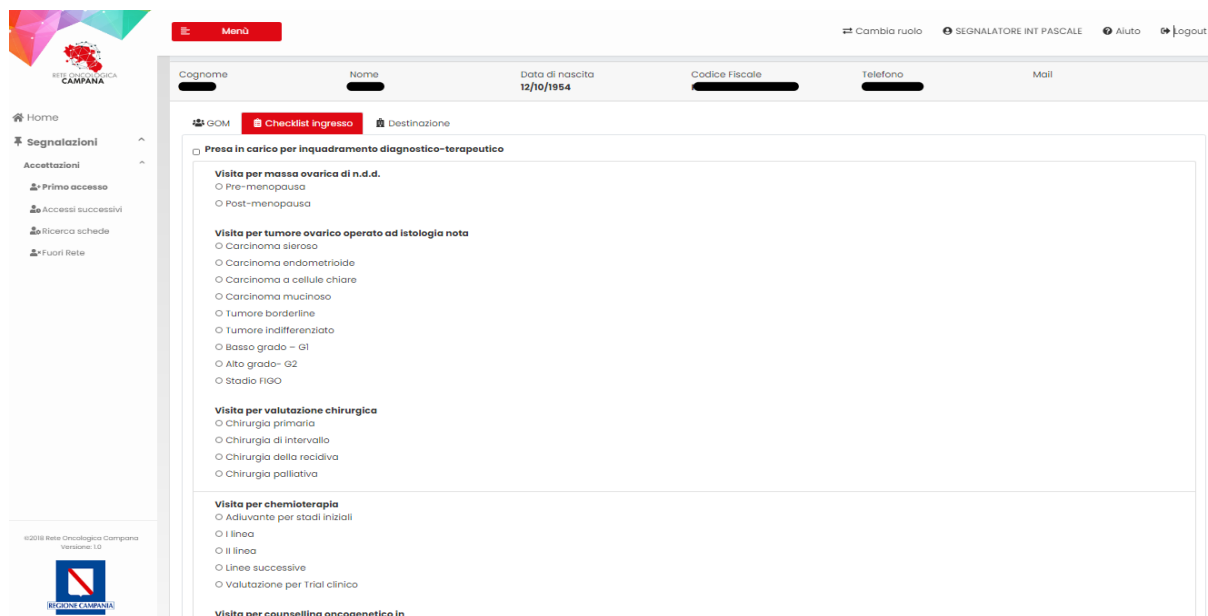
Cognome _____ Nome _____ Data di nascita 12/10/1954 Codice Fiscale _____ Telefono _____ Mail _____

SCELTA GOM INGRESSO

- ☐ Melanoma Cutaneo-Mucoso
- ☐ Melanoma Coroidale
- ☐ Tumore Cervice
- ☐ Tumore Mammella
- ☐ Carcinoma Ovaio
- ☐ Pancreas esocrino
- ☐ Tumore Polmone
- ☐ Tumore Rene
- ☐ Carcinoma Stomaco
- ☐ Tumore Vescica
- ☐ Tumore Endometrio
- ☐ Tumore SNC
- ☐ Tumore Sarcomi
- ☐ Tumore EpatoK
- ☐ Tumore Testa-Collo
- ☐ Tumore NET
- ☐ Tumore Eredo-familiari
- ☐ Tumori Cutanei non Melanoma
- ☐ Tumore Colon
- ☐ Tumore Retto
- ☐ Colangiocarcinoma
- ☐ Tiroide

SALVA

Scelto il GOM, si deve compilare la “Checklist d’ingresso”. Il segnalatore indica per quale motivo sta indirizzando il paziente alla discussione multidisciplinare: il paziente può essere inviato per inquadramento diagnostico-terapeutico o per altri motivi specifici, es. visita di valutazione per chemioterapia, visita di valutazione per chirurgia ecc.



Checklist ingresso

Ricerca paziente / Dati paziente / Visualizza scheda

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita 12/10/1954 Codice Fiscale _____ Telefono _____ Mail _____

Checklist ingresso

- ☐ Presa in carico per inquadramento diagnostico-terapeutico
- ☐ Visita per massa ovarica di n.d.d.
 - ☐ Pre-menopausa
 - ☐ Post-menopausa
- ☐ Visita per tumore ovarico operato ad istologia nota
 - ☐ Carcinoma sieroso
 - ☐ Carcinoma endometriale
 - ☐ Carcinoma a cellule chiare
 - ☐ Carcinoma mucinoso
 - ☐ Tumore borderline
 - ☐ Tumore indifferenziato
 - ☐ Basso grado – G1
 - ☐ Alto grado- G2
 - ☐ Stadio FIGO
- ☐ Visita per valutazione chirurgica
 - ☐ Chirurgia primaria
 - ☐ Chirurgia di intervallo
 - ☐ Chirurgia della recidiva
 - ☐ Chirurgia palliativa
- ☐ Visita per chemioterapia
 - ☐ Aduvante per stadi iniziali
 - ☐ I linea
 - ☐ II linea
 - ☐ Linee successive
 - ☐ Valutazione per Trial clinico
- ☐ Visita per counseling oncogenetico in

SALVA

Compilata la Checklist d’ingresso, il segnalatore sceglie la “Destinazione” cioè il Centro che si prenderà in carico il paziente.



Nuova segnalazione
Ricerca paziente / Dati paziente / Visualizza scheda

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita **12/10/1954** Codice Fiscale _____ Telefono _____ Mail _____

Destinazione

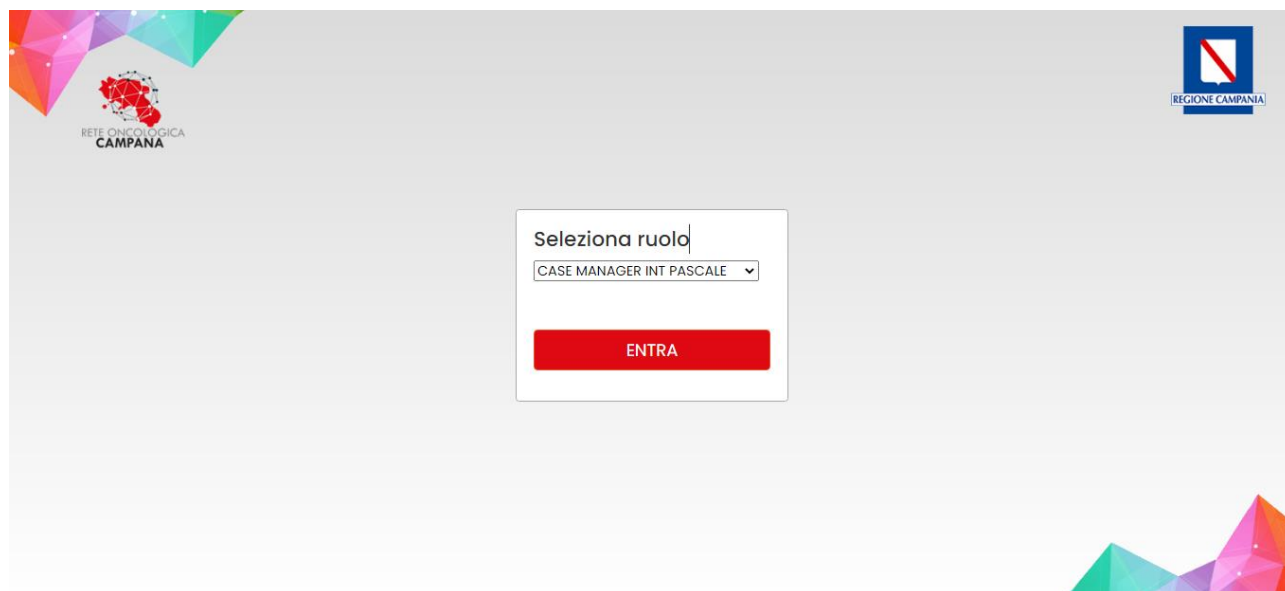
- ☐ 1000000 - Istituto Nazionale Tumori "G. Pascale"
- ☐ 5000000 - Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati
- ☐ 8000000 - Azienda Ospedaliera Cardarelli
- ☐ 4000000 - Azienda Ospedaliera Universitaria OO.RR. San Giovanni di Dio Ruggi d'Aragona
- ☐ 7000000 - Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano
- ☐ 3000000 - Azienda Ospedaliera Universitaria degli studi della Campania Luigi Vanvitelli
- ☐ 2000000 - Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II
- ☐ 101 - Ospedale del Mare
- ☐ 103 - INTERAZIENDALE AO VANVITELLI-ASL Napoli 2 NORD
- ☐ 102 - INTERAZIENDALE AO CASERTA-ASL CASERTA
- ☐ 105 - INTERAZIENDALE INT Pascale- AOU Ruggi
- ☐ 106 - INTERAZIENDALE AO RUGGI - ASL SALERNO

SALVA

Scelta la Destinazione, la piattaforma genera automaticamente un codice che corrisponde alla Scheda del paziente. La scheda viene generata utilizzando le informazioni inserite durante la segnalazione.

12.2. Presa in carico del paziente sulla piattaforma ROC

I Case Manager sono gli unici che possono prendere in carico i pazienti sulla piattaforma della Rete Oncologica Campana.

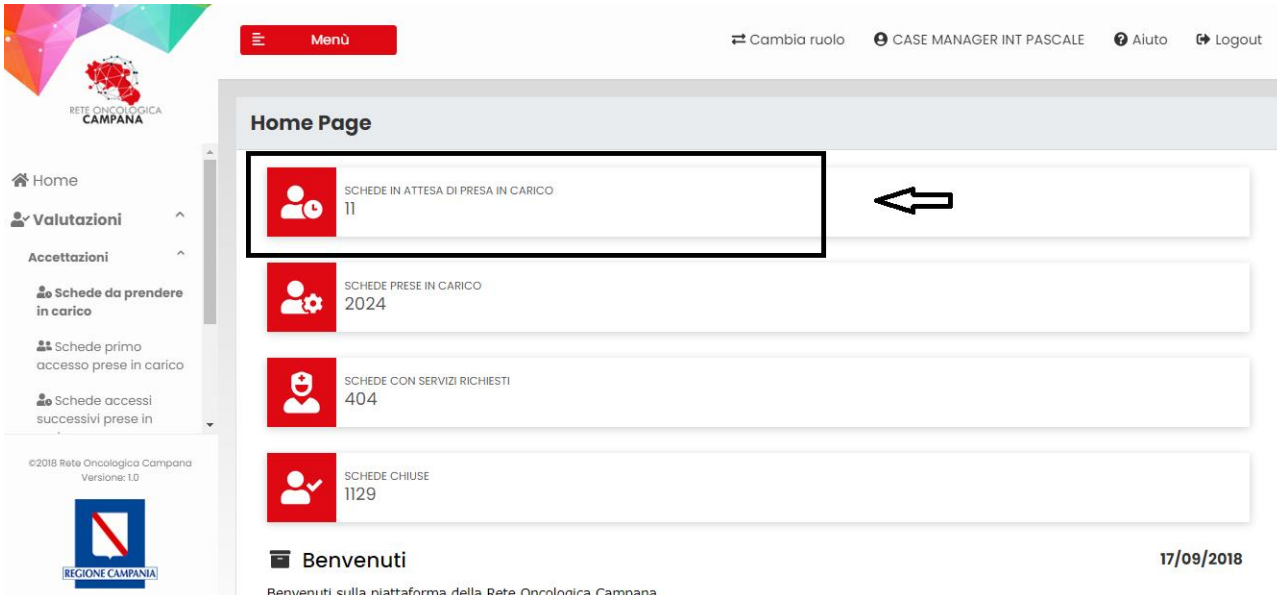


Seleziona ruolo

CASE MANAGER INT PASCALE

ENTRA

Avvenuto l'accesso in piattaforma, compare Home Page, si clicca su "Schede in attesa di presa in carico", dove sono presenti tutti i pazienti che sono stati segnalati dai Medici di Medicina Generale o dai Case Manager (ruolo segnalatore) che attendono di essere prese in carico.



Home Page

Schede in attesa di presa in carico: 11

Schede prese in carico: 2024

Schede con servizi richiesti: 404

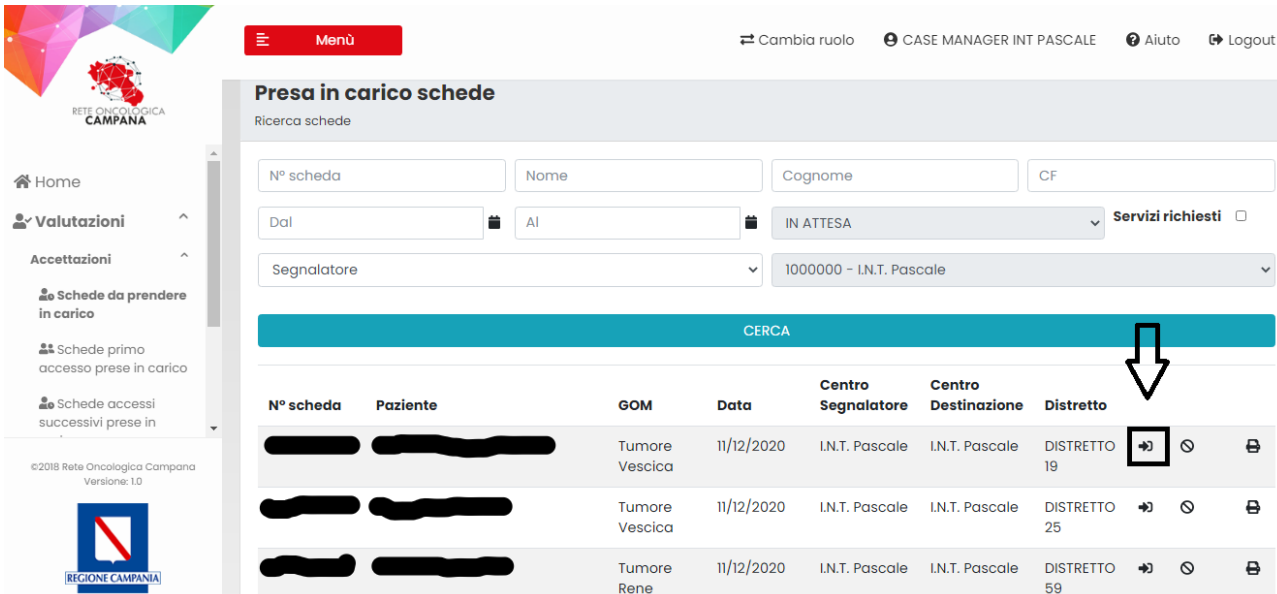
Schede chiuse: 1129

Benvenuti

Benvenuti sulla piattaforma della Rete Oncologica Campana

17/09/2018

Aperta la schermata, compaiono i nominativi ed i riferimenti dei pazienti, per cui si clicca sull'apposita icona di presa in carico per ciascuno di essi.



Presa in carico schede

Ricerca schede

N° scheda: [] Nome: [] Cognome: [] CF: []

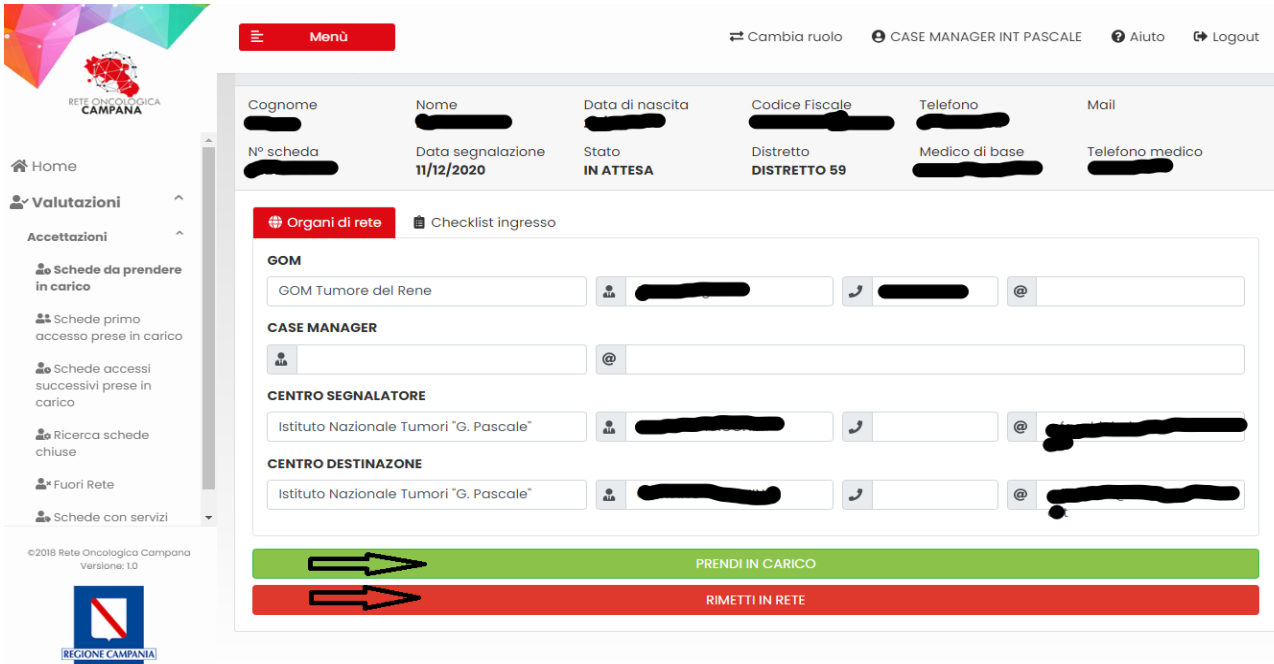
Dal: [] Al: [] IN ATTESA [v] Servizi richiesti []

Segnalatore: [] 1000000 - I.N.T. Pascale [v]

CERCA

N° scheda	Paziente	GOM	Data	Centro Segnalatore	Centro Destinazione	Distretto
[]	[]	Tumore Vescica	11/12/2020	I.N.T. Pascale	I.N.T. Pascale	DISTRETTO 19
[]	[]	Tumore Vescica	11/12/2020	I.N.T. Pascale	I.N.T. Pascale	DISTRETTO 25
[]	[]	Tumore Rene	11/12/2020	I.N.T. Pascale	I.N.T. Pascale	DISTRETTO 59

Si apre, pertanto, la schermata del paziente e il Case Manager può prendere in carico il paziente o rimetterlo in Rete nel caso in cui la segnalazione sia errata. Il Case Manager controlla la Checklist d'ingresso (compilata precedentemente dal segnalatore) per capire il motivo della segnalazione.



Menu | Cambia ruolo | CASE MANAGER INT PASCALE | Aiuto | Logout

Valutazioni

- Accettazioni
- Schede da prendere in carico
- Schede primo accesso prese in carico
- Schede accessi successivi prese in carico
- Ricerca schede chiuse
- Fuori Rete
- Schede con servizi

©2018 Rete Oncologica Campana Versione: 1.0

REGIONE CAMPANIA

Organi di rete | Checklist ingresso

GOM

GOM Tumore del Rene

CASE MANAGER

CENTRO SEGNALATORE

Istituto Nazionale Tumori "G. Pascale"

CENTRO DESTINAZIONE

Istituto Nazionale Tumori "G. Pascale"

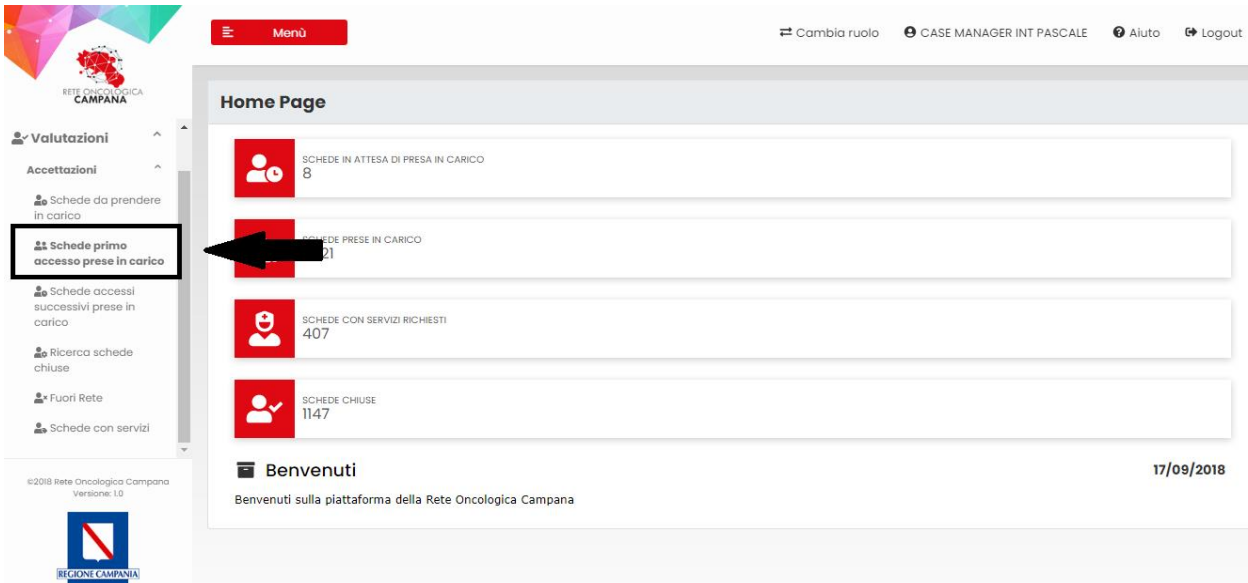
PRENDI IN CARICO

RIMETTI IN RETE

12.3. Chiusura scheda - piattaforma ROC

La scheda ROC di ogni paziente deve essere chiusa con l'indicazione finale del GOM, che è possibile scegliere tra i diversi tipi di completamento presenti in piattaforma. Il Case Manager ha il ruolo di chiudere le schede tramite la compilazione degli indicatori richiesti.

Avvenuto l'accesso in piattaforma, compare Home Page e, per chiudere la scheda ROC di un paziente, cliccando sulla voce "Valutazioni", compaiono sei opzioni (*Schede da prendere in carico*, *Schede primo accesso prese in carico*, *Schede accessi successivi prese in carico*, *Ricerca schede chiuse*, *Fuori rete* e *Schede con Servizi*). L'opzione da scegliere per chiudere una scheda è "Schede primo accesso prese in carico".



Menu | Cambia ruolo | CASE MANAGER INT PASCALE | Aiuto | Logout

Valutazioni

- Accettazioni
- Schede da prendere in carico
- Schede primo accesso prese in carico**
- Schede accessi successivi prese in carico
- Ricerca schede chiuse
- Fuori Rete
- Schede con servizi

©2018 Rete Oncologica Campana Versione: 1.0

REGIONE CAMPANIA

Home Page

Schede in attesa di presa in carico
8

Schede prese in carico
21

Schede con servizi richiesti
407

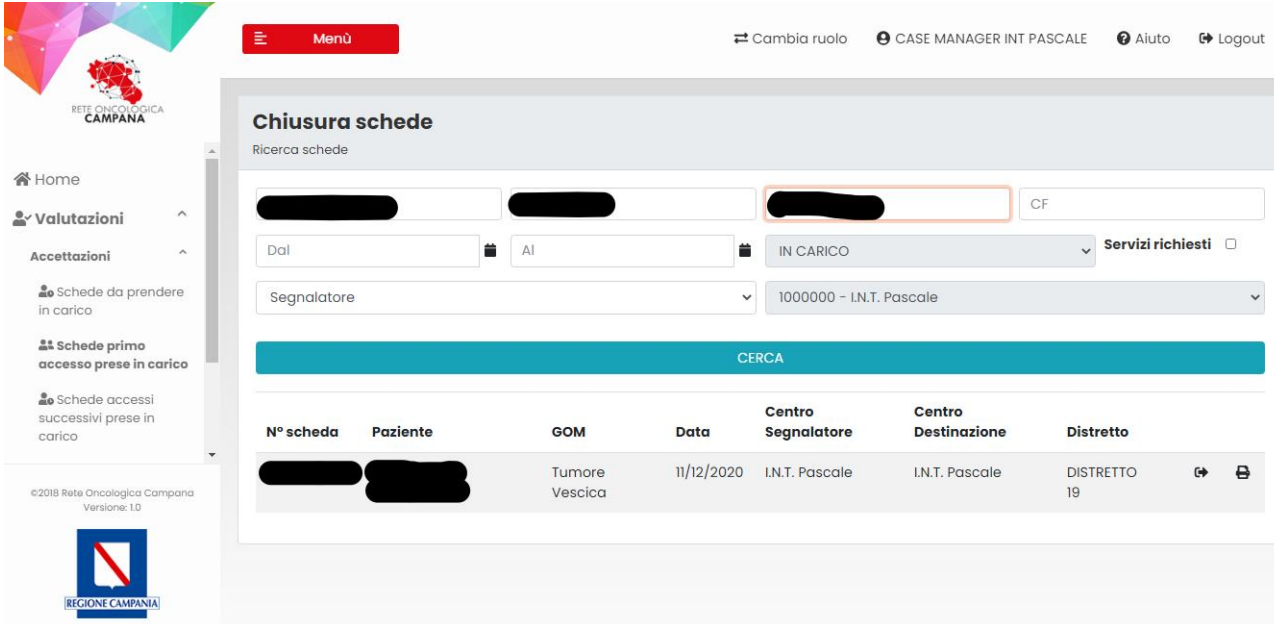
Schede chiuse
1147

Benvenuti
Benvenuti sulla piattaforma della Rete Oncologica Campana

17/09/2018

Aperta la schermata "Schede primo accesso prese in carico", per selezionare il paziente per il quale si intende procedere alla chiusura della scheda bisogna effettuare la ricerca tramite la compilazione dei campi richiesti

(Numero della scheda ROC, nome, cognome, codice fiscale, centro segnalatore e periodo che è stato preso in carico). Per una ricerca immediata è consigliabile utilizzare il numero della scheda ROC del paziente, che è stata precedentemente generata dalla piattaforma. Ricercato il paziente, è necessario cliccarci sopra per procedere alla chiusura.



Chiusura schede
Ricerca schede

CF

Dal Al IN CARICO Servizi richiesti ☐

Segnalatore 1000000 - I.N.T. Pascale

CERCA

N° scheda	Paziente	GOM	Data	Centro Segnalatore	Centro Destinazione	Distretto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tumore Vescica	11/12/2020	I.N.T. Pascale	I.N.T. Pascale	DISTRETTO 19

Aperta la schermata del paziente e selezionata la voce “chiusura” il Case Manager procede alla compilazione degli indicatori richiesti.

Visita GOM: data della prima discussione multidisciplinare del paziente.

Fine stadiazione: data di esami diagnostici richiesti dal GOM, se non sono stati richiesti esami la data della fine stadiazione corrisponde alla data della visita GOM.

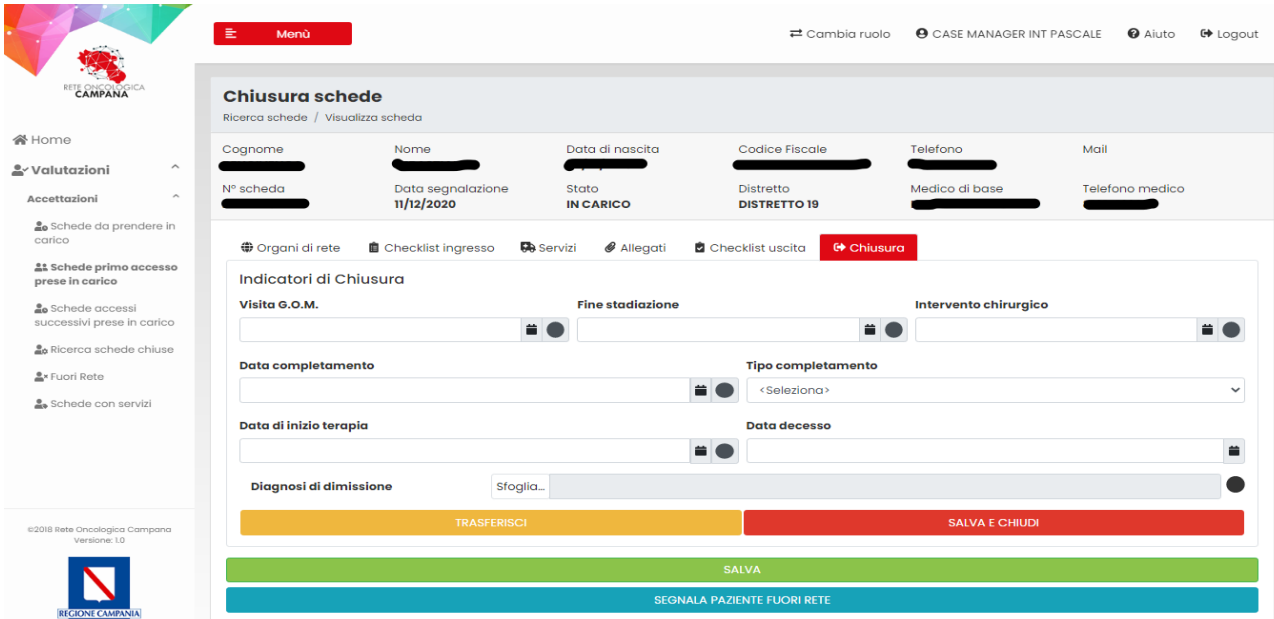
Intervento chirurgico: si compila per i soli pazienti con indicazione chirurgica ed corrisponde alla data dell'intervento.

Data completamento: data dell'ultima visita GOM dove è stata decisa l'indicazione terapeutica.

Tipi di completamento: bisogna selezionare l'indicazione del GOM tra i campi presenti sulla piattaforma. Tipi di completamento sono: **Follow-up, Chemio, Radio, Chemio-Radio, Ormonoterapia, Immunoterapia, Target therapy, Chirurgia, Sorveglianza clinico-strumentale, Indicazione al percorso oncogenetico, Non indicazione al percorso oncogenetico, Terapia radiorecettoriale (PRRT) e Ormonoterapia/Radioterapia.**

Data di inizio terapia: la data in cui il paziente inizia il trattamento

Data decesso: la data del decesso del paziente avvenuta prima dell'indicazione del GOM.

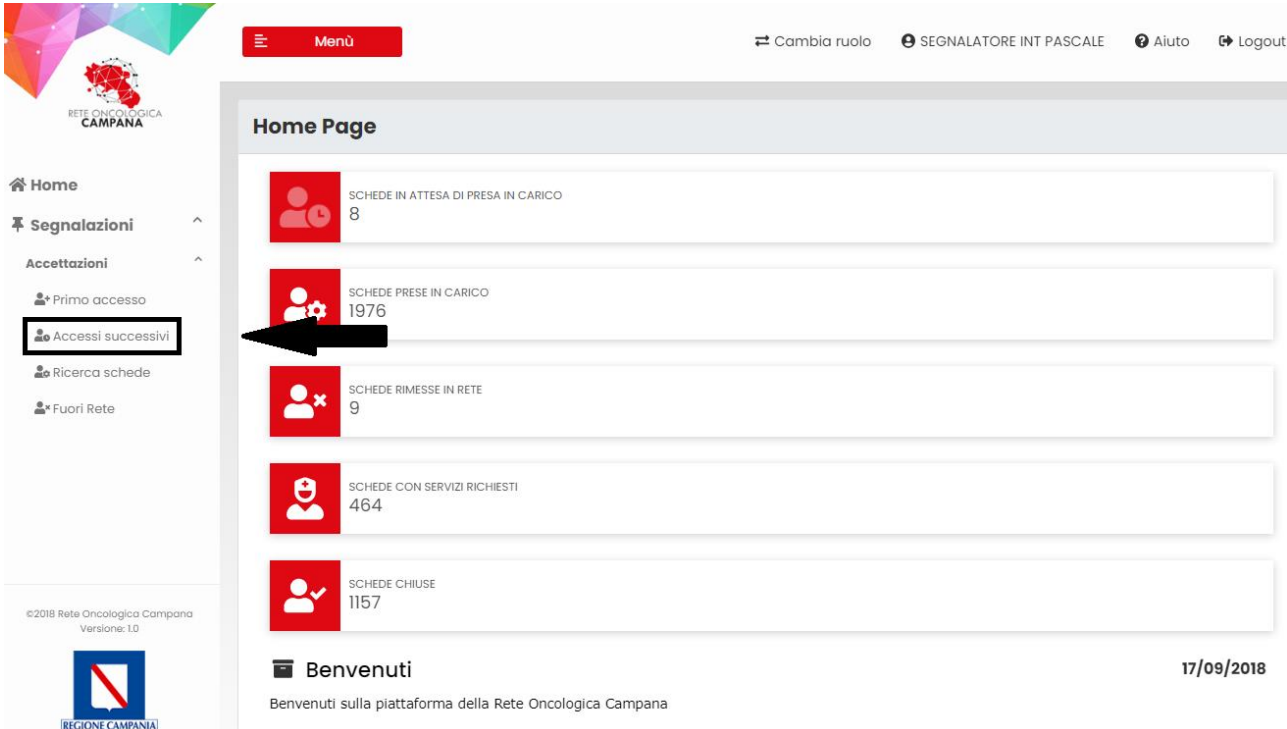


La scheda può essere chiusa solo dopo che il referto della discussione GOM in formato pdf viene caricato. Accanto a ciascun indicatore è presente un pallino che, dopo la compilazione, si colora di verde o rosso. Il colore verde vuol dire che sono stati rispettati i tempi del PDTA del GOM, il colore rosso vuol dire che questo non è avvenuto.

12.4. Attivazione ADI - piattaforma ROC

Il Case Manager, su indicazione medica, può richiedere l'attivazione dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) tramite la piattaforma ROC. È un'attività fondamentale per ridurre la frammentazione dell'assistenza ed favorire l'integrazione ospedale-territorio. I pazienti che necessitano dell'attivazione dell'ADI sono segnalati come accessi successivi. I servizi domiciliari che possono essere richiesti variano in base all'ASL e al Distretto di appartenenza del paziente. Tramite la piattaforma c'è la possibilità di controllare quando sia stata fatta la richiesta di attivazione e quando la richiesta sia stata effettivamente visionata dal Territorio.

Avvenuto l'accesso in Piattaforma compare Home Page e per segnalare il paziente, bisogna cliccare sulla voce Segnalazioni, a sinistra della schermata, e compaiono quattro opzioni (*Primo accesso*, *Accessi successivi*, *Ricerca schede* e *Fuori rete*). Per i pazienti che non sono già incarico al GOM, e che non richiedono la valutazione multidisciplinare, l'opzione da scegliere per segnalare il paziente per assistenza domiciliare è "Accessi Successivi". Per i pazienti già in carico al GOM, si può direttamente attivare l'assistenza caricando l'anagrafica del paziente ricercandola dalle schede prese in carico.



12.5. Richiesta degli specifici servizi ADI sulla piattaforma ROC

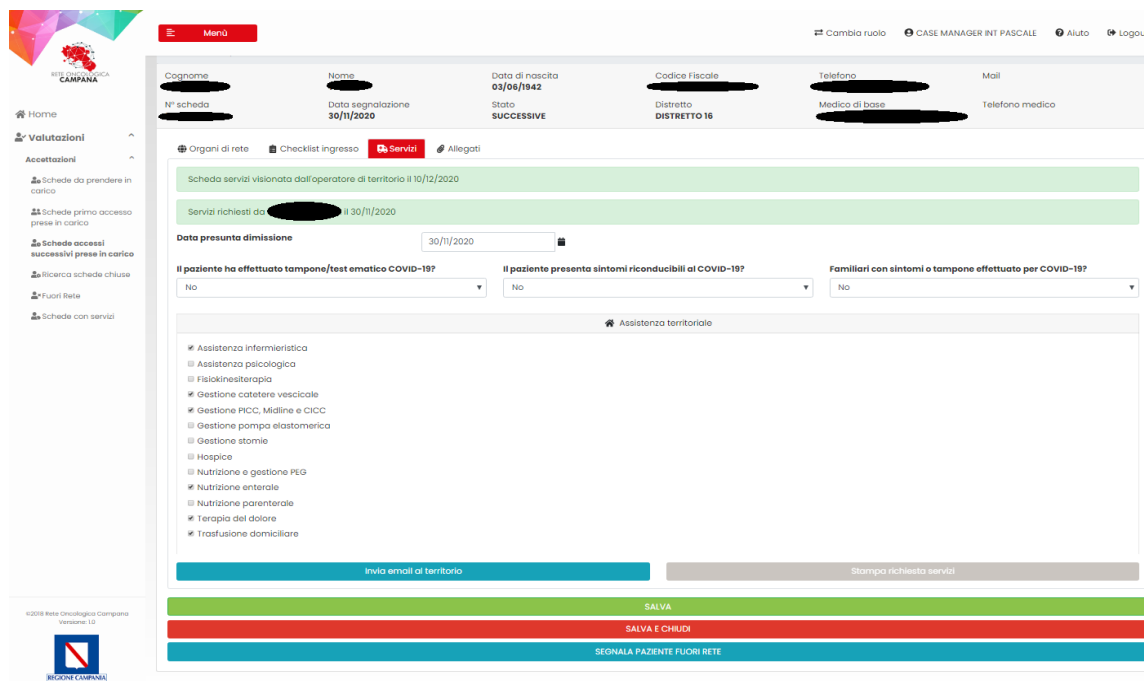
Ricercato il paziente (già in carico al GOM, o nuova segnalazione come accessi successivi) si apre poi la schermata del paziente e selezionata la voce “Servizi” il Case Manager procede alla compilazione dei campi richiesti.

Data presunta dimissione: data di richiesta dell’attivazione dell’ADI

In merito alla pandemia causata dal Covid-19 bisogna rispondere a tre domande:

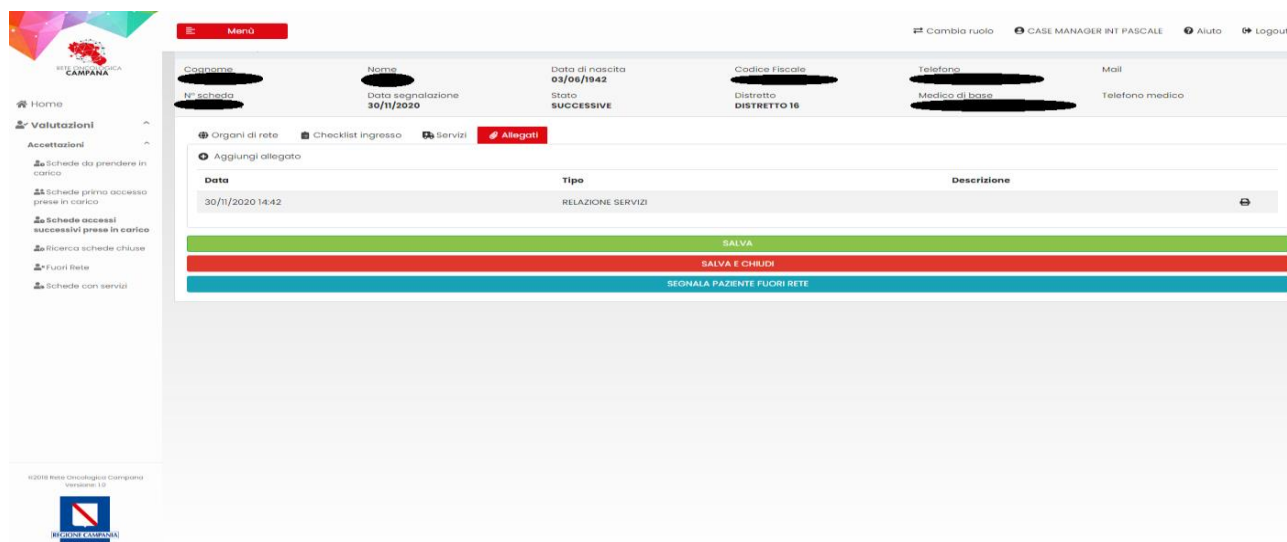
1. **Il paziente ha effettuato tampone/test ematico COVID-19?** SI o NO
2. **Il paziente presenta sintomi riconducibili al COVID-19?** SI o NO
3. **Familiari con sintomi o tampone effettuato per COVID-19?** SI o NO

Si selezionano i servizi richiesti dal Medico che si vogliono attivare per il paziente. I servizi offerti dipendono dall’Asl di afferenza del paziente, ciascuna delle quali offre determinate prestazioni domiciliari.




The screenshot shows the 'Servizi' tab in the POG 32 web application. The interface includes a sidebar with navigation options like 'Home', 'Valutazioni', and 'Accettazioni'. The main content area displays patient information (Cognome, Nome, Data di nascita, Codice Fiscale, Telefono, Mail) and a list of services requested. Below the services list, there are buttons for 'Invia email al territorio' and 'Stampa richiesta servizi'. At the bottom, there are buttons for 'SALVA', 'SALVA E CHIUDI', and 'SEGNALA PAZIENTE FUORI RETE'.

Selezionati i servizi, bisogna allegare la relazione di richiesta del Medico in file pdf per completare la richiesta. La relazione deve essere inserita nella voce “Allegati”, sezionando come tipologia di allegato “Relazioni servizi”



The screenshot shows the 'Allegati' tab in the POG 32 web application. The interface displays a table for managing attachments. The table has columns for 'Data', 'Tipo', and 'Descrizione'. A single row is visible with the date '30/11/2020 14:42' and the type 'RELAZIONE SERVIZI'. Below the table, there are buttons for 'SALVA', 'SALVA E CHIUDI', and 'SEGNALA PAZIENTE FUORI RETE'.

Infine, bisogna inviare e-mail al Territorio cliccando su “Invia e-mail al Territorio”. Se non si allega la relazione dei servizi richiesti o qualche campo richiesto non è stato compilato, non è possibile inviare l’email.



Home
 Valutazioni
 Accettazioni
 Schede da prendere in carico
 Schede primo accesso prese in carico
 Schede accessi successivi prese in carico
 Ricerca schede chiuse
 Fuori Rete
 Schede con servizi

Menù

Cambia ruolo
 CASE MANAGER INT PASCALE
 Aiuto
 Logout

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Telefono	Mail
		03/06/1942			
N° scheda	Data segnalazione	Stato	Distretto	Medico di base	Telefono medico
	30/11/2020	SUCCESSIVE	DISTRETTO 16		

Organi di rete
 Checklist ingresso
 Servizi
 Allegati

Scheda servizi visionata dall'operatore di territorio il 10/12/2020

Servizi richiesti da il 30/11/2020

Data presunta dimissione 30/11/2020

Il paziente ha effettuato tampone/test ematico COVID-19? No
 Il paziente presenta sintomi riconducibili al COVID-19? No
 Familiari con sintomi o tampone effettuato per COVID-19? No

Assistenza territoriale

☒ Assistenza infermieristica
☐ Assistenza psicologica
☐ Fisiokinesiterapia
☒ Gestione catetere vescicale
☒ Gestione PICC, Midline e CICC
☐ Gestione pompa elastomerica
☐ Gestione stomie
☐ Hospice
☐ Nutrizione e gestione PEG
☒ Nutrizione enterale
☐ Nutrizione parenterale
☒ Terapia del dolore
☒ Trasfusione domiciliare

Invia email al territorio
 Stampa richiesta servizi

SALVA

SALVA E CHIUDE

SEGNALA PAZIENTE FUORI RETE

Grazie alla piattaforma è possibile verificare quando la richiesta di ADI è stata visionata dal Territorio.



**“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI**

Deliberazione N. 893 del 18/08/2021

PROPONENTE: UOC Monitoraggio Scientifico e Quality Assurance della Ricerca

OGGETTO: Approvazione della Procedura Operativa Generale 32 “GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE”

In pubblicazione dal 18/08/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

Atto immediatamente esecutivo

S.C. Affari Generali

Direttore

Elenco firmatari

Paola Cosmai - S.C. Affari Generali

Gianfranco De Feo - UOC Monitoraggio Scientifico e Quality Assurance della Ricerca

Nicola Normanno - Direttore Scientifico

Sergio Russo - Direttore Amministrativo

Leonardo Miscio - Direttore Sanitario

Attilio Bianchi - Direttore Generale