



REGIONE TOSCANA

DIREZIONE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

SETTORE QUALITA' DEI SERVIZI E RETI CLINICHE

Responsabile di settore: MECCHI MARIA

Incarico: DECR. DIRIG. CENTRO DIREZIONALE n. 5705 del 30-11-2015

Decreto non soggetto a controllo ai sensi della D.G.R. n. 553/2016

Numero adozione: 3823 - Data adozione: 19/03/2019

Oggetto: Rete Oncologica Regionale - Approvazione Percorsi Diagnostici Terapeutici
Assistenziali: Polmone, Mammella, Colon-retto, Prostata

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007.

Data certificazione e pubblicazione in banca dati ai sensi L.R. 23/2007 e ss.mm.: 20/03/2019

Numero interno di proposta: 2019AD004491

IL DIRIGENTE

Vista la L.R. 40/2005 s.m.i. ed in particolare l'art. 2 comma 3 lettera o) che definisce il percorso assistenziale come il complesso degli adempimenti finalizzati ad assicurare all'assistito in forme coordinate, integrate e programmate l'accesso informato e la fruizione appropriata e condivisa dei servizi sanitari e socio-sanitari, in relazione agli accertati bisogni di educazione alla salute, di servizi preventivi, di assistenza sociale, di diagnosi, cura e riabilitazione;

Richiamato il Piano Integrato Socio Sanitario Regionale – PISSR 2012-2015, approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 91 del 05.05.2014 (tutt'ora in vigore ai sensi dell'art. 142 novies della L.R. 40/2005) che al capitolo 2.3.1.1 “La lotta ai tumori” ricorda che il sistema a rete, costituito dall'ITT, si è consolidato nel corso degli anni con la diffusione di un modello organizzativo comune (accoglienza, gruppi oncologici multidisciplinari) e di procedure condivise (raccomandazioni cliniche) con importanti risultati in termini di offerta omogenea e di qualità verificata con specifici indicatori di percorso assistenziale, ponendo le basi per il superamento delle principali criticità dell'oncologia, quali le diseguità negli accessi, la poca strutturazione della multidisciplinarietà e la mancanza di omogeneità sul territorio regionale;

Richiamata la Legge Regionale n. 74 del 18.12.2017 “Disciplina dell'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO)”, con la quale le funzioni dell'Istituto Toscano Tumori (ITT) sono state attribuite ad ISPRO, ed in particolare l'art. 4, che riconosce ad ISPRO l'esercizio delle funzioni di governo clinico in ambito oncologico con particolare riferimento alla definizione e monitoraggio di raccomandazioni cliniche e percorsi diagnostici e terapeutici oncologici in raccordo con la Direzione regionale competente e con l'Organismo Toscano per il Governo Clinico di cui all'art. 49 bis della LR 24 febbraio 2005, n. 40;

Richiamata la DGR 352 del 22.03.2010 “Istituto Toscano Tumori – Azioni per il miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza della rete oncologica regionale” che individua nell'adozione di percorsi diagnostico-terapeutici unificati l'unico modo di offrire un trattamento ottimale per i pazienti;

Visto la DGR 32 del 14.01.2019 che disciplina i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) nell'ambito della Rete Oncologica Regionale con funzioni anche di aggiornamento rispetto alle Raccomandazioni e/o Linee Guida e loro contestualizzazione attraverso la costruzione del rispettivo PDTA;

Richiamato il Decreto 2650 del 10.05.2016 che approva le Raccomandazioni Cliniche redatte da gruppi di lavoro costituiti dai maggiori professionisti dei principali tumori solidi (mammario, polmonare, colon retto, ginecologico, prostata e melanoma);

Considerato che il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) rappresenta lo strumento strategico per il governo clinico in termini di garanzia di appropriatezza per il paziente, valutazione e monitoraggio degli esiti e sostenibilità del sistema;

Dato atto che i Gruppi di lavoro che hanno elaborato i documenti tecnici indicati di seguito come PDTA sono stati costituiti includendo un'ampia rappresentanza dei Professionisti del Servizio Sanitario della Toscana competenti per patologia, su mandato del Comitato Strategico e sulla base delle indicazioni del coordinamento dei dipartimento oncologici, costituiti presso ISPRO ai sensi dell'art. 17 della LR 74/2017;

Ritenuto opportuno approvare, quali parte integrante e sostanziale del presente atto, i seguenti documenti tecnici:

- PDTA per il Tumore del polmone - allegato A);
- PDTA per il tumore della mammella - allegato B);
- PDTA per il tumore del colon-retto - allegato C);
- PDTA per il tumore della prostata - allegato D),

ed impegnare le Aziende e gli Enti del SSR ad attenersi alle indicazioni ed applicarne i contenuti, per quanto di competenza;

DECRETA

1. di approvare quale parte integrante e sostanziale del presente atto i seguenti documenti tecnici:
 - PDTA per il Tumore del polmone - allegato A);
 - PDTA per il tumore della mammella - allegato B);
 - PDTA per il tumore del colon-retto - allegato C);
 - PDTA per il tumore della prostata - allegato D),
2. di impegnare le Aziende e gli Enti del SSR nell'ambito delle rispettive competenze ad attenersi alle indicazioni in essi contenute;
3. di prevedere successivi aggiornamenti dei documenti approvati con il presente atto.

IL DIRIGENTE

Allegati n. 4

<i>A</i>	<i>PDTA Polmone</i> <i>43ffea9fa29a7131a9f46c04d0c90c81334419f2d94c5846c8a57bb55eec647e</i>
<i>B</i>	<i>PDTA Mammella</i> <i>00b363dec4dc9ae576a5becceccfcf2949f86dddcf9c470ca34f9d0806211d91</i>
<i>C</i>	<i>PDTA Colon-retto</i> <i>e4dfe0e9581c7a8ad3f5044bd9c6fb2e0491412c3298da64cd8f0c6002006cf4</i>
<i>D</i>	<i>PDTA Prostata</i> <i>9053e9a93fb7560f5260c4cf69364b41c772fa2c7d8249362de610babe8023e2</i>

CERTIFICAZIONE