



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

“SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE”

N. 714

DEL 29/11/2022

OGGETTO

Nomina del Responsabile Rete Senologica Regionale - triennio 2022-2025

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Maurizio Andreatti

ADOPTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO

Proposta di Determinazione n. 792 del 29/11/2022

Oggetto: Nomina del Responsabile Rete Senologica Regionale - triennio 2022-2025

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Preambolo

Con Delibera 2139/2019 la Giunta regionale ha recepito il documento "Recepimento dell'accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano n. 185/CSR del 18 dicembre 2014 concernente "linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei centri di senologia" e linee di indirizzo regionale di attuazione.

DATO ATTO che la suddetta DGR n. 2139/2019 ha disposto l'attivazione di un gruppo regionale che disciplini con apposito documento la Rete Senologica Regionale (RSR FVG) e proponga, in accordo con la cabina di regia di ARCS, il Responsabile della stessa.

CONSIDERATO il "modello per la gestione delle Reti Cliniche di patologia" di cui al decreto ARCS n. 209 del 30 settembre 2020 nel quale viene delineato un modello di riferimento per la costituzione delle reti cliniche che permetta di integrare in modo efficace i professionisti, coordinare e sviluppare servizi, condividere risorse, con un modello organizzativamente e tecnologicamente evoluto che si appoggi e si integri sulle architetture organizzative delle singole Aziende Sanitarie;

Istruttoria e motivazione dell'atto

Premessa

La Rete Senologica Regionale definisce, nell'ambito della cornice delineata da "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative e assistenziali della rete dei Centri di senologia" (Conferenza Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, 18 dicembre 2014), secondo i principi espressi dal Progetto Senonetwork Italia e dalle evidenze derivanti dalla letteratura scientifica nazionale e internazionale, il modello organizzativo, gli standard di cura strutturali e professionali e i livelli di responsabilità all'interno della filiera.

PRESO ATTO che ARCS, garantisce funzioni le funzioni di coordinamento, monitoraggio e controllo sulle reti cliniche, delle quali ne cura anche l'attivazione, e sul governo clinico regionale; tali funzioni sono state affidate dall'art. 4, c. 4, lett. c), punti 1 e 2, della L.R. n. 27/2018;

ACCERTATO che nella Legge Regionale n° 22 del 12 dicembre 2019 Capo V- art. 30 permangono le indicazioni sulle Reti per l'assistenza quale modello organizzativo basato sui collegamenti in rete tra professionisti, strutture aziendali e servizi;

VALUTATO che le reti cliniche costituiscono il modello organizzativo per assicurare la presa in carico del paziente e la continuità assistenziale attraverso relazioni, anche di coordinamento, tra

professionisti, strutture e servizi che erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie di tipologia e livelli diversi nel rispetto dell'appropriatezza clinica e organizzativa. Le reti cliniche articolano e integrano l'assistenza ospedaliera e quella territoriale (art. 9, c. 5, L.R. n. 27/2018);

RICHIAMATO il documento "Rete Oncologica: Filiera mammella" Decreto ARCS n. 281 del 31/12/2020 redatto da ARCS con il contributo di professionisti operanti nelle Aziende sanitarie della Regione con il quale vengono attribuite al gruppo di coordinamento della Filiera specifiche funzioni e vengono individuati i ruoli professionali che devono essere rappresentati nel gruppo;

VALUTATO che la "Rete Oncologica: Filiera mammella" nasce con lo scopo di garantire continuità assistenziale, integrazione operativa tra i servizi, appropriatezza delle prestazioni, sicurezza delle cure, innovazione, monitoraggio e mantenimento delle competenze.

La Filiera deve essere costituita da:

- Gruppo di Coordinamento della Rete Senologica Regionale
- Coordinamento dello Screening regionale per la prevenzione del tumore della mammella
- Unità Senologiche Aziendali
- Associazioni dei pazienti

RICORDATO che:

- in attuazione del provvedimento regionale e nel quadro di riferimento del documento "Rete Oncologica: Filiera Mammella" (Decreto ARCS n. 281 del 31/12/2020) ARCS ha proposto l'attivazione di un Gruppo di Lavoro con il compito di elaborare la proposta di PDTA e di indicatori;
- si è proposta l'articolazione del gruppo di lavoro in Gruppi di Specialità rappresentativi di tutte le realtà regionali e specifici per ognuno dei segmenti principali del percorso di cura, così come indicato nella nota prot. n. 45727/DS/ARCS del 23.12.2020, che è risultato composto dalle seguenti funzioni:

GRUPPO RADIOLOGIA		GRUPPO ANATOMIA PATOLOGICA	GRUPPO CHIRURGIA		GRUPPO ONCOLOGIA		GRUPPO ASSISTENZA	SC ARCS
RADIOLOGO (senologia)	TECNICO RADIOLOGIA	ANATOMO PATOLOGO	CHIRURGO (senologia)	CHIRURGO PLASTICO	ONCOLOGO MEDICO	ONCOLOGO RADIOTERAPISTA	Palliativista Infermiere Psiconcologo Fisioterapista Ass. Pazienti	Supporto

CONSIDERATO che:

- In riferimento a quanto previsto dalla DGR n. 2139 del 12.12.2019, con nota n. 45727/P/GEN/ARCS del 23/12/2020, ARCS ha richiesto alle Aziende Sanitarie regionali di identificare i nominativi dei componenti dei Gruppi di Lavoro per disciplina, con la finalità di contestualizzare ed integrare gli indirizzi e le raccomandazioni generali, definendo il documento di governo "Rete Senologica Regionale";

- con la medesima nota si dava inoltre mandato ai gruppi di lavoro così costituiti di identificare al proprio interno uno o più referenti per la costituzione del Gruppo di coordinamento della Rete Senologica Regionale;
- i Gruppi di Lavoro sono stati attivati con nota n. 13952/P/GEN/ARCS del 13/04/2021, con la quale è stato ribadito il mandato;

DATO ATTO che i gruppi di lavoro hanno individuato al loro interno i professionisti quali referenti per la costituzione del Gruppo di coordinamento della Rete Senologica Regionale, così come da nota ARCS Prot. n. 25438 del 30/06/2021 "Rete Senologica Regionale – nota informativa" e ritenuto di accettare le proposte fatte come di seguito esposto:

- Maura Tonutti (Radiologia)
- Tiziana Perin (Anatomia Patologica)
- Carla Cedolini (Chirurgia senologica)
- Nadia Renzi (Chirurgia plastica)
- Fabio Puglisi (Oncologia)
- Anna Schiattarella (Radioterapia)
- Maria Antonietta Annunziata (Psiconcologia)
- Maria Rosaria Leo (Nursing)
- Davide Lombardi (Cure palliative)
- Capone Francesca (Fisioterapia)

VALUTATO che, nella medesima nota, Prot. n. 25438 /2021, si evidenzia che il Gruppo di coordinamento sarà supportato dalla collaborazione delle associazioni di volontariato, rappresentate dal sig. Adelino Adami e che le funzioni di supporto in tema di Programmazione e Controllo, Politiche del Farmaco, Ingegneria Clinica, Screening regionale e Formazione sono garantite da ARCS attraverso le proprie relative Strutture Operative;

RICORDATO:

- la nota ARCS Prot. n. 47046 del 22/12/2021 "Rete Senologica Regionale - report 2021";
- la nota ARCS Prot. n. 1827 del 18/01/2022 "Rete Senologica Regionale – proposta di nomina del responsabile";
- la nota ARCS Prot. n. 16545 del 29/04/2022 "Rete Senologica Regionale – proposta di nomina del responsabile";
- la nota ARCS del 15 settembre 2022 Prot. N. 34045 con la quale si trasmette la proposta di attivazione della Rete Senologica Regionale in coerenza con le indicazioni previste dalla DGR 2139/2019 del 12 dicembre 2019 individuando come Responsabile della Rete gli attuali Responsabili delle Breast Unit dei centri hub:
 - ASUGI: Prof.ssa Marina Bortul
 - ASUFC: Dr.ssa Carla Cedolini
 - CRO: Dr. Samuele Massarut
- il parere espresso dalla DCS con nota di pari oggetto Prot. n. 135669 del 16/09/2022 con la quale si esprime il nulla osta all'attivazione della Rete Senologica Regionale con le modalità proposte;

- il parere favorevole espresso dai Direttori Sanitari nella convocazione della cabina di regia del 20 settembre 2022;

TENUTO CONTO che con la riunione del 23 novembre 2022 i responsabili delle Breast Unit hanno deciso di costituire il Comitato Direttivo (Board) composto dai responsabili delle Brest Unit dei Centri Hub di ASUFC (Ospedale santa Maria della Misericordi), ASUGI (Ospedale Cattinara) e Centro Regionale Oncologico Aviano (ASFO) al fine di una *governance* condivisa della Rete Senologica Regionale;

VALUTATO che il Comitato Direttivo (Board) sopraesposto ha altresì deciso di individuare il Responsabile della Rete Senologica Regionale (RSR) per il triennio 2022-2025 nell'ambito del Board secondo il principio della rotazione annuale:

– Prof. Marina Bortul	1.12.2022 – 30.11.2023	ASUGI
– Dr.ssa Carla Cedolini	1.12.2023 – 30.11.2024	ASUFC
– Dr. Samuele Massarut	1.12.2024 – 30.11.2025	CRO (ASFO)

PRESO ATTO che sono state affidate al Board, in continuità per il periodo indicato, le seguenti attività:

- formalizzazione del PDTA "Preso in carico della persona con carcinoma mammario", documento già trasmesso alla Direzione Centrale Salute in data 21.12.2021 nota Prot. 47046;
- elaborazione del progetto finalizzato alla costituzione di una rete aziendale, progetto che dovrà esplicitare competenza ed esperienza dei professionisti, strumenti, strutture e data base (Piano di Rete);
- determinazione, al fine di una univoca tracciabilità dei tempi di attesa per intervento chirurgico /presa in carico della paziente, del "tempo zero";
- proposta di attivazione, attraverso ARCS, del percorso utente a partire dalla presa in carico;
- aggiornamento e condivisione delle modalità di codifica ICD9 CM degli interventi chirurgici;
- ogni eventuale ulteriore elemento qualificante o rilevante per il complesso delle attività.

CONSIDERATO che le attività connesse alla gestione della rete senologica regionale debbano essere strettamente raccordate, nelle more dell'attivazione della Rete Oncologica regionale (ROR), nell'ambito dei rispettivi Dipartimenti di Oncologia;

Attestazione di compatibilità economica dell'atto

TENUTO CONTO che gli adempimenti attuativi per gli adeguamenti organizzativi/logistici e strutturali eventualmente identificati dalla Rete Senologica Regionale sono a carico delle Aziende Sanitarie della Regione, le quali vi provvedono e ne attestano la compatibilità economica per quanto di competenza nel rispetto del Regolamento di cui al provvedimento ARCS n. 203 del 22/09/2022 sezione "Attestazione di compatibilità economica",

Si attesta che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR.

PROPONE

- di costituire il Comitato Direttivo (Board) composto dai responsabili delle Brest Unit dei Centri Hub di ASUFC (Ospedale santa Maria della Misericordi), ASUGI (Ospedale Cattinara) e Centro Regionale Oncologico Aviano (ASFO) al fine di una *governance* condivisa della Rete Senologica Regionale;
- di individuare il Responsabile della Rete Senologica Regionale (RSR) per il triennio 2022-2025 nell'ambito del Board secondo il principio della rotazione annuale:

1) Prof. Marina Bortul	1.12.2022 – 30.11.2023	ASUGI
2) Dr.ssa Carla Cedolini	1.12.2023 – 30.11.2024	ASUFC
3) Dr. Samuele Massarut	1.12.2024 – 30.11.2025	CRO (ASFO)
- di affidare al Board, in continuità per il periodo indicato, le seguenti attività:
 1. formalizzare il PDTA "Presenza in carico della persona con carcinoma mammario", documento già trasmesso alla Direzione Centrale Salute in data 21.12.2021 nota Prot. 47046;
 2. elaborare il progetto finalizzato alla costituzione di una rete aziendale, progetto che dovrà esplicitare competenza ed esperienza dei professionisti, strumenti, strutture e data base (Piano di Rete);
 3. determinare, al fine di una univoca tracciabilità dei tempi di attesa per intervento chirurgico / presa in carico della paziente il "tempo zero";
 4. proporre l'attivazione alla regione, per il tramite di ARCS, del percorso utente a partire dalla presa in carico;
 5. aggiornare e condividere le modalità di codifica ICD9 CM degli interventi chirurgici;
 6. ogni eventuale ulteriore elemento qualificante o rilevante per il complesso delle attività;
- di affermare il principio che la Rete Senologica Regionale debba raccordarsi con il Coordinamento dei Programmi di Screening regionali per la parte di interesse e in generale con la Rete Oncologica Regionale (ROR);
- di attestare che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto agli uffici competenti della Regione F.V.G. per gli adempimenti di competenza;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto alle Direzioni degli enti SSR per gli adempimenti di competenza;
- di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 L.R. 21/1992 e ss.mm.ii.;

- di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Il Responsabile del Procedimento
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE
Roberta Chiandetti

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

VISTO il documento istruttorio, sopra riportato, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

DETERMINA

Per le motivazioni e con le modalità espresse in premessa, che qui si intendono tutte confermate e trascritte.

- di costituire il Comitato Direttivo (Board) composto dai responsabili delle Brest Unit dei Centri Hub di ASUFC (Ospedale santa Maria della Misericordi), ASUGI (Ospedale Cattinara) e Centro Regionale Oncologico Aviano (ASFO) al fine di una *governance* condivisa della Rete Senologica Regionale;
- di individuare il Responsabile della Rete Senologica Regionale (RSR) per il triennio 2022-2025 nell'ambito del Board secondo il principio della rotazione annuale:

4) Prof. Marina Bortul	1.12.2022 – 30.11.2023	ASUGI
5) Dr.ssa Carla Cedolini	1.12.2023 – 30.11.2024	ASUFC
6) Dr. Samuele Massarut	1.12.2024 – 30.11.2025	CRO (ASFO)
- di affidare al Board, in continuità per il periodo indicato, le seguenti attività:
 7. formalizzare il PDTA "Preso in carico della persona con carcinoma mammario", documento già trasmesso alla Direzione Centrale Salute in data 21.12.2021 nota Prot. 47046;
 8. elaborare il progetto finalizzato alla costituzione di una rete aziendale, progetto che dovrà esplicitare competenza ed esperienza dei professionisti, strumenti, strutture e data base (Piano di Rete);
 9. determinare, al fine di una univoca tracciabilità dei tempi di attesa per intervento chirurgico / preso in carico della paziente il "tempo zero";
 10. proporre l'attivazione alla regione, per il tramite di ARCS, del percorso utente a partire dalla presa in carico;
 11. aggiornare e condividere le modalità di codifica ICD9 CM degli interventi chirurgici;
 12. ogni eventuale ulteriore elemento qualificante o rilevante per il complesso delle attività;
- di affermare il principio che la Rete Senologica Regionale debba raccordarsi con il Coordinamento dei Programmi di Screening regionali per la parte di interesse e in generale con la Rete Oncologica Regionale (ROR);

- di attestare che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto agli uffici competenti della Regione F.V.G. per gli adempimenti di competenza;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto alle Direzioni degli enti SSR per gli adempimenti di competenza;
- di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 L.R. 21/1992 e ss.mm.ii.;
- di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Letto, approvato e sottoscritto

Il dirigente responsabile
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE
Maurizio Andreatti
firmato digitalmente

Elenco allegati:

--	--