



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

DECRETO N. **69** DEL **10 MAG. 2024**

OGGETTO: Approvazione del documento “*Piano biennale di attività 2024-2025 del Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)*”.

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento si approva il documento denominato “*Piano biennale di attività 2024-2025 del Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)*” avente come obiettivo quello di garantire una gestione trasparente e coordinata delle attività della Rete Oncologica Veneta (ROV), conformemente agli indirizzi dettati dal Piano Oncologico Nazionale (Intesa Stato-Regioni del 26.1.2023, Rep. Atti n. 16/CSR), recepito con Deliberazione della Giunta regionale n. 892 del 18 luglio 2023, e dal documento “*Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle reti oncologiche*” (Accordo Stato-Regioni 26.7.2023, Rep. Atti n.165/CSR) recepito con la Deliberazione della Giunta regionale n. 1282 del 25 ottobre 2023.

IL DIRETTORE GENERALE DELL'AREA SANITÀ E SOCIALE

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 2067 del 19 novembre 2013 “*Istituzione della Rete Oncologica Veneta (ROV). Piano Socio Sanitario Regionale (PSSR) 2012-2016. Deliberazione n. 112/CR del 12 agosto 2013*” laddove ha istituito la Rete Oncologica Veneta (ROV), definendone obiettivi e compiti;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 1711 del 30 dicembre 2022 “*Istituzione del Coordinamento regionale per le attività oncologiche – CRAO*”, laddove, oltre a istituire il Coordinamento regionale per le attività oncologiche (CRAO), avente “*gli obiettivi, i compiti e le funzioni assegnati alla Rete Oncologica Regionale e al Coordinamento della Rete Oncologica Regionale*”, è stato confermato quanto disposto dalla sopra citata DGR n. 2067/2013, con riguardo all’articolazione della Rete Oncologica Veneta, che risulta suddivisa in Poli Oncologici di riferimento, Dipartimenti di Oncologia clinica, Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM);

VISTO il Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale 14 febbraio 2023, n. 10 “*nomina del Responsabile tecnico-scientifico del Coordinamento regionale per le attività oncologiche (CRAO) e costituzione dell'Advisory Board. Dgr n. 1711 del 30 dicembre 2022*”;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 892 del 18 luglio 2023 “*Recepimento dell'Intesa della Conferenza Stato-Regioni sul documento "Piano oncologico nazionale: documento di pianificazione e indirizzo per la prevenzione e il contrasto del cancro 2023 - 2027" (Rep. Atti n. 16/CSR del 26/01/2023)*” e relativo Allegato A comprensivo sia dell’Intesa che del documento nell’oggetto richiamati;

PRESO ATTO che:

- l’Intesa di cui al succitato Allegato A della DGR n. 892/2023, stabilisce, tra l’altro, che le Regioni e Province Autonome si impegnano a dare attuazione al Piano Oncologico Nazionale (PON) “*nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente e ferma restando l’autonomia nell’adottare le soluzioni organizzative più idonee in relazione alle esigenze della propria programmazione, attivando un*

processo di monitoraggio della sua implementazione nel rispetto di quanto stabilito dai LEA e nella previsione di un finanziamento aggiuntivo centrale per l'attivazione di linee strategiche non ancora previste”;

- il documento di cui al medesima Allegato A della DGR n. 892/2023, menziona, in particolare, l'importanza delle Reti Oncologiche, le quali costituiscono *“l'infrastruttura su cui si articola l'assistenza, la ricerca e la formazione con un'organizzazione regionale che definisce gli obiettivi e le modalità per raggiungere la migliore qualità assistenziale”*, ed il governo delle quali *“definisce, in coerenza con gli indirizzi nazionali o regionali, le caratteristiche generali della Rete e il ruolo che riveste ogni nodo e interfaccia della stessa”*;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 1282 del 25 ottobre 2023 *“Recepimento dell'Accordo, ai sensi del punto 8.1 dell'allegato 1 al regolamento di cui al decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 2 aprile 2015, n. 70, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sul documento "Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle reti oncologiche". Rep. atti n.165/CSR del 26 luglio 2023”* che in particolare recepisce detto Accordo, comprensivo del documento *“Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti Oncologiche”*, elaborato dal Gruppo di lavoro dell'Osservatorio per il Monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali (ROR), istituito presso l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), che definisce i requisiti standard, gli indicatori e le metodologie per la raccolta, l'analisi e la valutazione dei processi e delle attività sanitarie inerenti alle reti oncologiche;

VISTO il rapporto *“Quinta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali”* del 13 dicembre 2023 elaborato da AGENAS, laddove viene raccomandato alla Regione del Veneto di *“porre in essere le azioni necessarie per il controllo e il monitoraggio interno ai processi di rete, l'implementazione e l'aderenza ai PDTA di patologia”*, nonché per il tumore della mammella *“di evitare dispersioni della casistica, concentrando gli interventi nei centri Breast Unit individuati dalla Regione”*, per i tumori del polmone, ginecologici, stomaco e pancreas, *“di evitare la frammentazione della casistica, assicurando la presa in carico solo nei centri della rete con expertise e il GOM data l'importanza della presa in carico per l'esito”*, e, infine, di migliorare i tempi di attesa;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 1592 del 19 dicembre 2023 *“Assegnazione agli Enti del SSR della Regione del Veneto delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2023”*;

PRESO ATTO che la sopra citata DGR n. 1711/2022 ha, altresì, disposto la nomina –demandando la finalizzazione della stessa a successivi atti del Direttore Generale Area Sanità e Sociale- di un Responsabile tecnico-scientifico del CRAO, nonché di un comitato consultivo, denominato *Advisory Board*, avente, tra le altre, la funzione di *“proporre azioni di miglioramento della capacità del sistema di dare risposte appropriate e di qualità”*;

PRESO ATTO, altresì, che la sopra citata DGR n. 1282/2023 demanda a successivi provvedimenti del Direttore Generale Area Sanità e Sociale, l'attuazione delle disposizioni dell'Accordo stesso, inclusa, pertanto, l'attuazione dei contenuti del relativo documento *“nei rispettivi ambiti territoriali, ferma restando la rispettiva autonomia nell'adottare le soluzioni organizzative più idonee in relazione alle esigenze della programmazione regionale”*;

CONSIDERATO opportuno, alla luce delle raccomandazioni e degli indirizzi forniti in materia a livello nazionale, definire un piano di attività del Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO), in coerenza con gli indirizzi anche a livello regionale, avente, tra gli altri, l'obiettivo di garantire una gestione trasparente e coordinata delle attività della ROV e assicurare un modello organizzativo regionale che consenta la miglior presa in carico per il paziente oncologico;

ESAMINATO il documento *“Piano biennale di attività 2024-2025 del Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)”*, elaborato, ai sensi della DGR n. 1711/2022, dal Responsabile tecnico-scientifico e dall'*Advisory Board* del CRAO, di cui all'**Allegato A** del presente atto;

RITENUTO che detto documento sia idoneo ad attuare, nel rispetto della programmazione regionale, le linee di indirizzo nazionali e regionali circa la gestione delle attività e delle *performance* della Rete Oncologica Regionale;

DECRETA

1. di approvare le premesse quale parte integrante del presente atto;
2. di approvare, ai sensi della DGR n. 1282/2023, il documento “*Piano biennale di attività 2024-2025 del Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)*”, di cui all’**Allegato A**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di stabilire che il Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO) dovrà relazionare, entro il 31 gennaio di ogni anno, all’Area Sanità e Sociale della Regione del Veneto , lo stato di attuazione del documento di cui al punto 2;
4. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
5. di pubblicare il presente provvedimento in forma integrale nel Bollettino ufficiale della Regione.



F.to Massimo Annichiarico



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale



Allegato A al Decreto n. **69** del

10 MAG. 2024

pag. 1/29



Rete Oncologica Veneta



Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)

PIANO BIENNALE DELLE ATTIVITÀ 2024-2025



COORDINAMENTO REGIONALE PER L'ATTIVITA' ONCOLOGICA:

Dott.ssa Giovanna Scroccaro - Responsabile tecnico-scientifico

Dott. Alberto Bortolami, Dott.ssa Chiara Agnoletto, Silvia De Poli, Dott.ssa Luisa Fiorini,

Dott.ssa Cecilia Mantoan, Dott. Francesco Schievano, Dott.ssa Giulia Zanchetta

ADVISORY BOARD

Prof. Pierfranco Conte

Prof.ssa Valentina Guarneri

Prof. Michele Milella

Dott. Teodoro Sava

Dott. Manuel Zorzi

CONSULENTI ESPERTI

Dott.ssa Marina Coppola

Prof. Marco Krengli

**PREMESSA:**

Nell'ambito dell'Osservatorio per il Monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali (ROR) di AGENAS, è stato istituito il Gruppo di lavoro per la stesura del documento relativo ai *"Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti Oncologiche"*. Tale documento, approvato in Conferenza Stato-Regioni del 28 giugno 2023, e recepito dalla Regione del Veneto con DGR n. 1282 del 25 ottobre 2023 ha l'obiettivo di definire i requisiti standard, gli indicatori e le metodologie per la raccolta, l'analisi e la valutazione dei processi e delle attività sanitarie inerenti alle reti oncologiche. Esso comprende sostanzialmente un insieme di *"requisiti essenziali di rete"* utili ai fini della valutazione delle performance delle ROR con riferimento ai seguenti domini: *governance* delle reti oncologiche, gestione clinica dei pazienti, gestione delle risorse, valutazione, processi sociali e supporto alla persona e al *caregiver*, comunicazione e trasparenza della rete oncologica.

Sulla base del sopracitato documento e a seguito delle raccomandazioni presentate agli Esiti della Quinta Indagine Nazionale sullo stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali, condotta nel 2023 per conto di AGENAS, il Coordinamento per le Attività Oncologiche (CRAO) ha predisposto, ai sensi della DGR n. 1711 del 30 dicembre 2022, il piano di attività della Rete Oncologica Veneta per il biennio 2024-2025. All'interno di quest'ultimo sono stati specificati, per ciascun ambito di competenza della Rete Oncologica, gli standard richiesti, i relativi obiettivi e azioni da sviluppare nell'ambito della programmazione regionale, oltre alle tempistiche e agli indicatori previsti per il monitoraggio di ciascuna attività.

Il piano di attività per il biennio 2024-2025 è stato condiviso con l'*Advisory Board* in data 15 febbraio 2024 e approvato dai Direttori di Oncologia della Regione del Veneto in data 22 febbraio 2024.

Con riferimento alla DGR n. 1592 del 19 dicembre 2023 *"Assegnazione agli Enti del SSR della Regione del Veneto delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2023"* e sulla base della rendicontazione delle spese attese per l'anno 2024 relativamente a personale, acquisto di beni, servizi e trasporti, progetti di rete, il Coordinamento regionale per le attività Oncologiche ha predisposto un prospetto economico per l'anno 2024.

Normativa di riferimento:

- Deliberazione della Giunta regionale n. 2067 del 19 novembre 2013;
- Deliberazione della Giunta regionale n. 1711 del 30 dicembre 2022;
- *"Piano Oncologico Nazionale: documento di pianificazione e indirizzo per la prevenzione e il contrasto del cancro 2023-2027"* recepito con Deliberazione della Giunta regionale n. 892 del 18 luglio 2023;
- *"Requisiti essenziali per la valutazione delle performance delle Reti Oncologiche"*, Osservatorio per il Monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali (ROR) – AGENAS recepito con Deliberazione della Giunta regionale n. 1282 del 25 ottobre 2023;
- Deliberazione della Giunta regionale n. 1592 del 19 dicembre 2023;
- Raccomandazione V° indagine conoscitiva Reti Oncologiche- sito AGENAS;



Indice

PIANO BIENNALE 2024-2025	5
Attività strutturali di rete	5
Attività di governance e di monitoraggio della rete	6
Attività di governance delle risorse professionali	10
Integrazione con le attività di programmazione regionale – collegamenti tra ospedale e percorsi territoriali, sanitari e sociosanitari	11
PDTA, centri di riferimento e percorsi di rete	13
Cure simultanee	15
Rete tumori rari	16
Diagnostica molecolare	17
Ricerca clinica	18
Digitalizzazione	20
Formazione	22
Comunicazione	23
Coinvolgimento delle associazioni dei pazienti e caregiver	24
Progetti PON	25
1) punto accoglienza	26
2) second opinion	27
3) telefarmacia e telemedicina	28
PROSPETTO ECONOMICO 2024	29

PIANO BIENNALE 2024-2025



ATTIVITÀ STRUTTURALI DI RETE

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
PIANO DI RETE	Definire il Piano di Rete Oncologica biennale 24-25	Documento di piano	M	Redazione e condivisione con le oncologie del documento	feb-24

ATTIVITÀ DI GOVERNANCE E DI MONITORAGGIO DELLA RETE



Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
OSSERVATORIO PER IL MONITORAGGIO E LA VALUTAZIONE DELLE RETI ONCOLOGICHE	Partecipazione attiva delle attività dell'osservatorio	Numero di partecipazioni ad eventi e alle indagini conoscitive	M	Partecipazione attiva agli incontri e compilazione delle indagini conoscitive	continua
	POLI ONCOLOGICI- DIPARTIMENTI E GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI	Mappatura Dipartimenti Oncologici e provvedimenti	N	Monitoraggio AS con cadenza annuale	mag-24
		N. GOM per patologia costituiti	M	Monitoraggio AS con cadenza annuale	mag-24
		Provvedimento di individuazione del GOM	M	Monitoraggio AS con cadenza annuale	mag-24
		N. di GOM attivati per le patologie oncologiche	M	Monitoraggio AS con cadenza annuale	mag-24
% di pazienti che accedono alla valutazione del GOM per patologia neoplastica		M	Monitoraggio AS con cadenza annuale	mag-24	
Definizione modello unico di verbale per la valutazione multidisciplinare GOM		M	Sviluppare format unico regionale di verbale	set-24	
Armonizzazione verbalizzazione GOM		M	Sviluppare format unico regionale di verbale	set-24	



<p>Proporzione di interventi erogati da equipe itineranti</p> <p>Equipe itinerante: l'equipe chirurgica formata da almeno un chirurgo che ha operato per almeno il 30% della sua attività nel periodo di riferimento in più di un ospedale</p>	<p>M</p>	<p>Monitoraggio AS con cadenza annuale</p>	<p>apr-24</p>
<p>Monitorare l'attività dell'equipe chirurgica itinerante ed equipe esperta</p>			
<p>BREAST-UNIT - Equipe itinerante PDTA MAMMELLA</p>			
<p>Proporzione di interventi erogati da equipe esperte.</p> <p>Equipe esperta: l'equipe chirurgica formata da almeno un chirurgo esperto (almeno 50 interventi di chirurgia della mammella/anno come primo operatore o come partecipante).</p>	<p>M</p>	<p>Acquisizione rilevazioni audit effettuati da Azienda Zero</p>	<p>apr-24</p>
<p>Aderenza PDTA mammella</p>	<p>N</p>	<p>Indagine survey annuale GOM</p>	<p>apr-24</p>
<p>Numero di casi discussi dai GOM mammella/ numero di casi operati ($\geq 90\%$)</p>			



dic-24

Migliorare l'adozione locale dei PDTA regionali

Percentuale di PDTA contestualizzati

M

Acquisizione rilevazioni audit effettuati da Azienda Zero

INDICATORI PDTA

Monitorare l'aderenza ai PDTA

Misurare gli indicatori descritti nei PDTA

N

30/06 di ogni anno

- 1) Acquisizione rilevazione di tutti i gli indicatori dei PDTA decretati misurabili dai flussi amministrativi, effettuata da Azienda Zero
- 2) Analisi e valutazione delle rilevazioni prodotte da Azienda Zero ed eventuali proposte di miglioramento

UFA

Monitorare l'attività di centralizzazione allestimento antiblastici

- 1) aggiornamento degli standard tecnici, procedurali, organizzativi e conseguente aggiornamento della DGR 1335/2014
- 2) attivare programmi di verifica dell'aderenza degli standard previsti

N

Produzione documenti

1) dic-24

2) dic-25



RADIOFARMACI	Verificare il livello di attuazione delle NBP dei Radiofarmaci in Medicina Nucleare	1) verificare il livello di attuazione delle Norme di Buona Preparazione dei Radiofarmaci in Medicina Nucleare 2) proporre azioni di miglioramento anche attraverso la definizione di standard tecnici, organizzativi e personale	N	Produzione documenti	1) dic-24
NUOVI FARMACI ONCOLOGICI	Attuare la <i>governance</i> dell'uso dei farmaci oncologici	Definire nuovi compiti e funzioni del gruppo farmaci oncologici	N	Attivazione GdL e definizione dei compiti e funzionamento	giu-24
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Garantire equità di accesso per la chemioterapia e la radioterapia	Indicatore di bacino (prestazioni ambulatoriali di chemioterapia e radioterapia erogate ai pazienti entro 60 minuti dal luogo di residenza) come calcolato da Agenas	N	Calcolare indicatore secondo protocollo definito da Agenas con frequenza annuale da parte di Azero e relazione alle AS	set-24



Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
RISORSE PROFESSIONALI DI RETE	Individuare fabbisogno delle risorse professionali necessarie	Documento di approfondimento	N	1) Mappatura 2) Attivazione GdL 3) Produzione documento	1) giu-24 2) set-24 3) gen-25
	Garantire la copertura dei fabbisogni di specialisti oncologi all'interno della rete oncologica	Definire un modello di oncologi di rete (team oncologico) in stretta collaborazione con lo IOV	N	Definire il progetto e le risorse necessarie in stretta collaborazione con lo IOV	sett-24
SUPPORTO PSICOLOGICO	Garantire il supporto psicologico nel paziente oncologico	1) Documento procedura organizzativa della psicologia ospedaliera in ambito oncologico 2) Rilevazione del numero di psicologi dedicati	N	1) Stesura della procedura organizzativa della psicologia ospedaliera in ambito oncologico 2) Mappare la presenza degli psicologi dedicati all'oncologia presso AS tramite questionario (sia dipendenti che a contratto)	dic-24



INTEGRAZIONE CON LE ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE - COLLEGAMENTI TRA OSPEDALE E PERCORSI TERRITORIALI SANITARI E SOCIO-SANITARI

Nell'ambito degli obiettivi di salute assegnati annualmente alle Aziende Sanitarie, la Regione del Veneto dedica una attenzione considerevole al *setting* oncologico, testimoniato dall'elevato numero di obiettivi dedicati a quest'area assistenziale. Inoltre, l'oncologia, anche alla luce del PNRR, è inserita nel piano nazionale della cronicità per poter facilitare percorsi territoriali e collaborazioni per ora strutturate in modo disomogeneo. Le attività svolte dalle cure primarie e dai servizi territoriali rivestono un ruolo fondamentale nell'assistenza al paziente oncologico attraverso la promozione di stili di vita sani e diagnosi precoce, e durante tutto il percorso di cura.

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
SISTEMA REGIONALE DI OBIETTIVI E INDICATORI DI MISURAZIONE ATTIVITA' DELLE AZIENDE SANITARIE	Promuovere il raggiungimento degli obiettivi e indicatori oncologici previsti dal sistema regionale	Mappatura degli obiettivi e indicatori oncologici nazionali e regionali	N	Attivare e mantenere aggiornato un cruscotto di tutti gli obiettivi e indicatori oncologici nazionali e regionali	giu-24
		% obiettivi oncologici raggiunti da parte delle AS	N	Acquisizione della rilevazione sul monitoraggio e la verifica del grado di aderenza agli obiettivi oncologici da parte delle AS	giu-24
		Verbale dell'incontro annuale riportante eventuali criticità emerse e proposte di miglioramento nel raggiungimento degli obiettivi oncologici da parte delle AS	N	1) Analisi della rilevazione sul monitoraggio e la verifica degli obiettivi oncologici delle AS 2) Organizzazione di un incontro annuale con i Direttori di Dipartimento Oncologici di presentazione e discussione degli obiettivi e indicatori di misurazione oncologici	1) set-24 2) set-25



1) ott-24
2) dic-25

Promuovere e implementare attività di raccordo e coordinamento tra la Rete Oncologica e i Dipartimenti di prevenzione

Organizzare un incontro annuale con la Prevenzione regionale e i Dipartimenti di Prevenzione

N

Verbale della riunione

Collaborare attivamente allo sviluppo e alla realizzazione del Piano operativo regionale – Missione6 PNRR: reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina.
DGR n. 574 del 09 maggio 2023, DGR n. 721 del 22 giugno 2023

Acquisire informazioni sullo stato di avanzamento del Piano operativo regionale

N

Relazioni trimestrali sullo stato di avanzamento del piano operativo regionale

Continua

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Valutare, già in fase di ricovero, le condizioni cliniche e socio-assistenziali, al fine di indirizzare il paziente al percorso assistenziale più idoneo da seguire alla dimissione

Rilevare la presenza nelle Aziende Sanitarie di procedure formalizzate che favoriscono la continuità assistenziale

N

Indagine conoscitiva

dic-24

Disponibilità di percorsi per la riabilitazione

Attivare un'indagine conoscitiva sui servizi di riabilitazione offerti

N

Risultati della survey

set-24



PDTA, CENTRI DI RIFERIMENTO E PERCORSI DI RETE

Necessario aggiornamento PDTA al fine di identificare per ogni patologia i centri di riferimento HUB/SPOKE. Nel PDTA, oltre ai percorsi diagnostici e terapeutici saranno previsti capitoli specifici con percorsi di riabilitazione e di preservazione della fertilità maschile e femminile. I PDTA devono essere omogenei, schematici di facile consultazione e devono definire tempi e modalità di realizzazione delle varie prestazioni. È necessaria la consultazione con le associazioni dei pazienti.

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
	Armonizzare la stesura dei PDTA e definire politica di accentramento della casistica	Documento linee guida per la stesura dei PDTA oncologici e criteri per la definizione dei centri di riferimento per patologia della Regione Veneto	N	Produzione documento	apr-24
	Ridurre la dispersione della casistica individuando i centri di riferimento per le seguenti neoplasie: polmone, gastrico, pancreas, tumori ovaio, colon retto	Documenti che definiscono i centri di riferimento	N	Ovaio Polmone Gastrico Pancreas Retto Colon Ovaio	mar-24 giu-24 set-24 nov-24 sett-24 dic-24 mar-24
DEFINIZIONE DEI PERCORSI DI RETE	Definizione PDTA per le seguenti patologie:	Documenti rilasciati dai rispettivi GdL nel rispetto delle date prefissate	M	Tumori ereditari mammella ovaio Tumori cerebrali	apr-24 giu-24



	M	Gastrico	set-24
	M	Testa collo	dic-24
	M	Pancreas	dic-24
	M	Epatobiliare	dic-24
	M	Peritoneo	mar-25
	M	Vescica	mar-25
	M	Colon-retto	mar-25
	M	Cellule di merkel	giu-25
	M	Rene	giu-25
	M	Melanoma	set-25
	M	Esofago	set-25
	M	Sarcoma	set-25
	M	Prostata	dic-25
	M	Mammella	dic-25
DEFINIZIONE DEI PERCORSI DI RETE PER SPECIFICI BISOGNI ASSISTENZIALI	N	Definire nuovo format verbale GOM	dic-24
		Favorire la Discussione nei GOM dei percorsi di preservazione della fertilità dei pazienti	
		Nuovo format verbale GOM integrato con informazioni specifiche sul percorso	



CURE SIMULTANEE

Le cure simultanee mirano a garantire la presa in carico globale del malato oncologico attraverso una assistenza continua, integrata e progressiva tra terapie oncologiche e cure palliative quando l'*outcome* non sia principalmente la sopravvivenza del malato. Si rende necessario un censimento della situazione e la successiva messa in opera di misure atte ad armonizzare lo standard di livelli assistenziali e la continuità della presa in carico in tutto il territorio.

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
	Acquisire informazioni sul numero di pazienti oncologici che accede alle cure simultanee / palliative	Documento contenente indicatori e modalità di raccolta sistematica del numero di pazienti oncologici che accede alle cure simultanee/palliative	N	Studio sulle modalità di raccolta sistematica di informazioni della rete cure simultanee/palliative	dic-24
RACCORDO CON LA RETE DELLE CURE PALLIATIVE	Acquisire informazioni sulla presenza di procedure condivise per l'accesso al team di cure palliative	Indicatore: risultati della survey	N	Attivazione di una survey presso le Aziende Sanitarie	ott-24



RETI TUMORI RARI

La Rete Oncologica dei tumori rari, che rappresenta un'eccellenza, verrà integrata con quella Nazionale e quella Europea.

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionida sviluppare	Data presunta di completamento
RACCORDO CON LA RETE NAZIONALE DEI TUMORI RARI	Supportare l'adozione regionale dell'Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 2013/CSR del 21.09.2023	Atto di recepimento dell'Accordo Stato Regioni	N	Interazione con le strutture Regionali per definizione dei termini dell'adozione dell'Accordo	giu-24
		Acquisire informazioni sui pazienti con tumori rari che accedono alla rete dedicata	N	Valutazione di modalità di raccolta sistematica di informazioni	giu-24



DIAGNOSTICA MOLECOLARE

Implementazione Molecular Tumor Board

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionida sviluppare	Data presunta di completamento
PROGRAMMI INNOVATIVI PER LA GESTIONE DEI TUMORI	Favorire un accesso appropriato a profilazione molecolare e a nuove tecnologie	Documento di approfondimento sulla operatività dei centri di diagnostica molecolare di riferimento definiti con <i>DGR n. 655/2018 e Molecular Tumor Board (MTB) DGR n. 1544/23</i> in relazione ai volumi di attività	N	Approfondimenti in MTB	set-24
		Documento che individua i criteri per l'appropriatezza dell'utilizzo di test di profilazione mediante Next Generation Sequences (NGS)	N	Produzione documento	mar-24
MEDICINA PERSONALIZZATA	Condivisione con i pazienti dei percorsi per l'accesso alla medicina di precisione, in collaborazione con le Associazioni di pazienti	Evento divulgativo nel 2024 aperto alle associazioni di pazienti	N	Organizzazione evento divulgativo	dic-24

È auspicata la partecipazione delle U.O. della Rete a protocolli avanzati di ricerca clinica. A questo scopo, la rete può fungere da facilitatore per l'attivazione di protocolli e per la diffusione all'interno della Rete delle informazioni relative.



Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionida sviluppare	Data presunta di completamento
RICERCA E STUDI CLINICI	Disponibilità nel sito della ROR (per i professionisti e i pazienti) degli studi clinici aperti nella regione		M	Aggiornamento del sito	CONTINUA
	Valutazione dell'accesso agli studi clinici	Numeri di pazienti inseriti in studi clinici no profit	N	Valutazione delle modalità di raccolta sistematica del dato	giu-24
	Sostenere i programmi di ricerca	Programmi di ricerca clinica che coinvolgono più nodi della ROR PDTA in oncologia: studio <i>real world</i> polmone	N	Mappatura delle attività di ricerca dei nodi di rete 1) Definire i dati di interesse ed eventuali elaborazioni 2) Acquisire relazione predisposta da RTV	set-25 1) giu-24 2) dic-24

- 1) Acquisire informazioni sui
PDTA in oncologia
- 2) Approfondimento
metodologia di
elaborazione di un
modello per integrare i
flussi amministrativi e i dati
da registro tumori

PDTA in oncologia
attraverso i registri ad
alta risoluzione: Progetti
real world

N

dic-24





Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionida sviluppare	Data presunta di completamento
TRANSIZIONE VERSO LA SANITA' DIGITALE	Creazione di una banca dati regionale dei Protocolli farmacologici oncologici all'interno del Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) e aggiornamento	Banca dati protocolli	M	Mappatura e armonizzazione dei protocolli	set-24
		Rilascio degli aggiornamenti	N	Implementare la banca dati con nuovi protocolli	dic-24
	Integrazione della banca dati con SIO	Consulenze rilasciate	N	Consulenza per facilitare l'implementazione nelle AS della cartella Medil 80 nel SIO	dic-25
TELEMEDICINA	Potenziamento della Telemedicina Teleconsulto clinico, Telemonitoraggio	Finalizzazione della gara nazionale per la fornitura della piattaforma di telemedicina e postazioni di lavoro (device)	N	Fornire contributo nel setting oncologico	Continua
	(DGR n° 775 DEL 27.06 2023 PNRR Missione 6 Approvazione del Modello organizzativo regionale dei servizi di Telemedicina)				

<p>Avvio di formazione sull'utilizzo della piattaforma di telemedicina/eventi formativi sugli argomenti di telemedicina</p>	<p>N</p>	<p>Fornire contributo nel setting oncologico</p>	<p>Continua</p>
<p>Messa in produzione della piattaforma telemedicina regionale</p>	<p>N</p>	<p>Effettuare verifiche nel setting oncologico</p>	<p>Continua</p>
<p>Documento condiviso con le oncologie riguardante le prestazioni erogabili in telemedicina</p>	<p>N</p>	<p>Attivazione di un GdL per la stesura del documento</p>	<p>Set - 24</p>
<p>Mappatura postazioni in ambito oncologico di telemedicina della Regione Veneto</p>	<p>N</p>	<p>Rilevazione delle postazioni di telemedicina e delle prestazioni erogate della Regione Veneto</p>	<p>Set-24</p>





FORMAZIONE

Implementare programmi di formazione diretti a tutte le figure professionali privilegiando iniziative che prevedano interazioni interdisciplinari.

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionada sviluppare	Data presunta di completamento
PROGRAMMA DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DEI PROFESSIONISTI, DEGLI OPERATORI E DELLE ASSOCIAZIONI DEI PAZIENTI		Produzione scheda di rilevazione eventi formativi	N	Definire la scheda	giu-24
		Numero eventi formativi per i professionisti e operatori/ N. totale di eventi formativi	N	Mappare le iniziative aziendali	lug-24
	Attivare un programma formativo dopo aver rilevato l'offerta esistente	Numero eventi formativi per le associazioni dei pazienti/ N. totale di eventi formativi	N	Mappare le iniziative aziendali	lug-24
		Piano di formazione di Rete oncologica	N	Definizione Piano	set-24
		Numero di eventi formativi aziendali definiti sulla base delle indicazioni della Rete/ Totale eventi formativi aziendali in oncologia	N	Mappare le iniziative aziendali	nov-25



COMUNICAZIONE

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionida sviluppare	Data presunta di completamento
AGGIORNAMENTO SITO RETE	Migliorare la funzionalità del sito web	Nuovo sito	N	Adesione Nuovo Portale regionale Sanità-Progetto PNRR	dic-24
	Aumentare la fruibilità del sito da parte dei cittadini/pazienti	Risultati questionario gradimento	N	Questionario di rilevazione gradimento sito delle associazioni dei pazienti	mar-25
		Risultati del conteggio	N	Conteggio utenti rete e ruolo (operatore o cittadino)	mar-25



COINVOLGIMENTO DELLE ASSOCIAZIONI DEI PAZIENTI E CAREGIVER

La Rete attiverà un censimento delle Associazioni di volontariato oncologiche e dei pazienti. Le associazioni pazienti saranno coinvolte nella discussione e approvazione dei PDTA e nella rilevazione dei livelli di soddisfazione e umanizzazione.

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azionida sviluppare	Data presunta di completamento
COINVOLGIMENTO DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DEI PAZIENTI	Prevedere un coinvolgimento istituzionale delle Associazioni di volontariato dei pazienti	Documento contenente le proposte di coinvolgimento 1) N. di PDTA condivisi con le associazioni 2) Documento di analisi delle osservazioni pervenute	N	Prevedere un incontro con le associazioni (almeno 1 all'anno) Invio PDTA alle associazioni individuate e raccolta di commenti e osservazioni	dic-24 CONTINUA
I PAZIENTI VALUTANO ED ESPRIMONO PARERE SUI LIVELLI DI SODDISFAZIONE E UMANIZZAZIONE (PREMS PROMS)	Definizione di forme di ascolto delle associazioni dei pazienti e dell'Associazione di Proms	Documentazione di azioni per la valutazione dal punto di vista dei pazienti	N	Acquisizione e valutazione dei risultati del progetto PREMS regionale	dic-24
PRESENZA E COINVOLGIMENTO DEL CAREGIVER	Valorizzazione della presenza del caregiver	Definizione di un questionario di rilevazione	N	Mappare le attività presso AS tramite questionario	giu-25

PROGETTI PON

La Deliberazione della Giunta regionale n. 892 del 18.07.2023 della Regione del Veneto recepisce l'Intesa della Conferenza Stato-Regioni (Rep. Atti n. 16/CSR del 26.01.2023) sul documento "Piano Oncologico Nazionale, documento di pianificazione e indirizzo per la prevenzione e il contrasto del cancro 2023 – 2027". Il suddetto documento è stato sviluppato con l'obiettivo di migliorare le azioni per la prevenzione, la diagnosi, la cura e l'assistenza al malato oncologico in termini di efficacia, efficienza, appropriatezza, *empowerment* e gradimento dei pazienti. Con il Decreto-Legge del 29.12.2022, n. 198 è stato istituito un fondo denominato "Fondo per l'implementazione del Piano Nazionale 2023 – 2027 – PON" destinato al potenziamento delle strategie e delle azioni previste dal PON. Nell'ambito dell'area della Rete Oncologica vengono proposte le seguenti tre progettualità:

- 1) PUNTO DI ACCOGLIENZA
- 2) SECOND OPINION
- 3) TELEFARMACIA E TELEMEDICINA





1) PUNTO ACCOGLIENZA

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
PROGETTO PUNTI ACCOGLIENZA <i>[Responsabili del progetto Dott. Pietro Gallina e Dott.ssa Antonella Stefano, DGR n. 273 del 21.03.2024]</i>	Definire le relazioni tra Punti di Accoglienza Oncologici e PUA (Punti Unici Di Accesso di cui alla DGR n 721 del 22 giugno 2023)	Documento di definizione delle relazioni/ interazioni tra PdA oncologici e PUA	N	Attivare un incontro con i referenti PON e progetto PdA	giu-24
	Definizione delle prestazioni erogabili dai PdA oncologici	Documento che definisce le prestazioni erogabili dai PdA oncologici	N	Attivare un incontro con i referenti Pon e progetto PdA per la definizione delle prestazioni erogabili dai PdA	set-24
	Definizione del percorso e attivazione dei Punti di Accoglienza (PdA)	N. di PdA attivati N. di pazienti che richiedono il servizio /totale dei pazienti trattati per patologia	N	Rilevazione stato attivazione PdA Numero di casi trattati e relative prestazioni erogate	set-25



2) SECOND OPINION

Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
<p>PON PROGETTO SECOND OPINION</p> <p><i>[Responsabile del progetto Prof. Michele Milella, DGR n. 1391 del 20.11.2023]</i></p>	<p>Definizione del percorso per la second opinion</p>	<p>Formalizzazione del percorso</p>	<p>N</p>	<p>Attuare obiettivi da progetto con rendicontazione annuale</p>	<p>set-24</p>
		<p>N. di pazienti che richiedono la second opinion/ totale dei pazienti trattati per patologia</p>	<p>N</p>	<p>Attuare obiettivi da progetto con rendicontazione annuale</p>	<p>set-25</p>

10 MAG. 2024

3) TELEFARMACIA E TELEMEDICINA



Standard	Obiettivo	Indicatore	Nuove Attività (N) o Mantenimento (M)	Tipologia azioni da sviluppare	Data presunta di completamento
PON PROGETTO TELEFARMACIA E TELEMEDICINA <i>[Responsabile del progetto Dott.ssa Marina Coppola, DGR n. 1391 del 20.11.2023]</i>	Definizione Progetto Telemedicina e Telefarmacia	Formalizzazione del percorso e N. di pazienti che richiedono il servizio	N	Attuare obiettivi da progetto con rendicontazione annuale	set-25

**PROSPETTO ECONOMICO 2024**

PERSONALE	Euro	460.788,06 ⁽¹⁾
ACQUISTO BENI E SERVIZI E TRASPORTI	Euro	7.681,30
FINANZIAMENTO PER AOPD (attività in corso di definizione)	Euro	100.000,00
PROGETTI DI RETE	Euro	
<hr/>		
TOTALE	Euro	568.469,36 ⁽²⁾
Residuo del finanziamento	Euro	31.530,64

(1) Importi riferito all'anno solare, non sulla effettiva attività svolta

(2) Finanziamenti a funzione per l'attività svolta nell'ambito della Rete Oncologica Veneta di cui alle deliberazioni della Giunta regionale n. 1689/2016 e n. 2316/2014 per complessivi euro 600.000

[Deliberazione della Giunta regionale n. 1592 del 19 dicembre 2023 con riferimento ai finanziamenti per l'anno 2023, lo stesso si riconferma per l'anno 2024 con l'ipotesi della medesima distribuzione]

