



Direzione Sanitaria

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. **110** del **16.02.2021**

Struttura proponente: *Direzione Sanitaria*

Oggetto: Approvazione e Adozione Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Carcinoma Tiroideo ai sensi del DCA n. 98 del 20.09.2016

Il Direttore Sanitario, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

F.to Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Pareri ex art.3 D.L.vo n.502/92 e succ. mod.

F.to Il Direttore Amministrativo
Avv. Stefano Visani

F.to Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

PREMESSO che il Decreto n. 98 del 20.09.2016 del Commissario ad Acta sancisce che la Regione Campania istituisce la Rete Oncologica Campana (ROC) e ne delinea la programmazione, le modalità di esecuzione, i tempi di recepimento, l'attuazione per le Aziende Sanitarie operanti sul territorio regionale campano identificate come CORP e CORPUS, nonché le modalità partecipative per le Aziende Sanitarie qualificate per volumi di attività in ambito oncologico;

che l'AOU Federico II di Napoli è individuata dal DCA n° 98 del 20.09.2016 quale CORP di II livello/CORPUS, centro di I fascia chirurgica per le patologie neoplastiche previste in DCA e per le quali è già approvato specifico Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA): neoplasie mammarie, della cervice, del colon, del retto, nonché centro di riferimento provinciale per la raccolta e crioconservazione e stoccaggio di cellule germinali e tessuto ovarico;

che, con delibera n. 907 del 27.12.2016 del Direttore Generale, l'AOU Federico II ha individuato nell'U.O.C. di Oncologia Medica, afferente al DAI Oncoematologia, Diagnostica per Immagini e Morfologica e Medicina Legale, sotto la Direzione del Prof. Sabino De Placido, la sede del CORPUS;

che sempre con delibera n. 907 del 27.12.2016 sono stati individuati il CORPUS ed i GOM patologia-specifici dell'AOU Federico II ai sensi del succitato DCA n. 98 del 20.09.2016 e per le quali è già approvato specifico Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale - PDTA: neoplasie mammarie, della cervice, del colon, del retto;

che con DCA n.19 del 05.03.2018 sono stati approvati:

- i PDTA, per i tumori del colon-retto, mammella, cervice uterina, ovaio, prostata, testicolo, vescica, melanoma cutaneo, melanoma della corioide, polmone, pancreas, stomaco, rene, sistema nervoso centrale;
- i criteri di refertazione standard anatomo-patologica per i tumori di 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;
- il documento relativo al consenso regionale sul trattamento antiemetico di profilassi per i pazienti sottoposti a chemioterapia;
- la disciplina del trattamento radioterapico standard nei Tumori Solidi che identifica i trattamenti per 9 patologie oncologiche;

che con DCA n. 89 del 05.11.2018 sono stati approvati i documenti trasmessi con nota prot. n. 4/Coor.Roc. del 1/10/2018 dal DG dell'IRCCS Pascale e dal Responsabile Scientifico della Struttura di Coordinamento della ROC INT Pascale alla Cabina di regia regionale, per il tramite della DG Tutela della Salute, come di seguito indicati:

1. Piano Indicatori (colon, mammella, prostata, vescica, rene, cervice);
2. PDTA endometrio, SNC, sarcomi, epatok;
3. PDTA testa collo e NET;
4. PDTA nutrizione artificiale in oncologia;
5. PDTA Tumori eredo familiari;
6. Documento radioterapia standard per i nuovi PDTA;
7. Documento Refertazione patologica standard;
8. Manuale per le procedure delle UMACA;
9. Documento tecnico sulla informatizzazione delle UMACA;

CONSIDERATO

che il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) è uno strumento indirizzato a migliorare l'appropriatezza clinica ed organizzativa nella gestione di pazienti affetti da specifiche malattie, sia acute che croniche, ed è inoltre uno strumento fondamentale per una gestione attiva e programmata della patologia;

che il DCA n.19 del 05.03.2018 demanda ai Direttori Generali della Aziende in cui sono collocati i CORP/CORPUS di procedere alla individuazione dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM), così come definiti dai PDTA; secondo le competenze e specificità professionali occorrenti ed in base alla possibilità di rispettare le tempistiche di presa in carico previste dagli stessi;

VISTA

la richiesta di approvazione ed adozione, nell'ambito dell'offerta assistenziale del CORPUS AOU Federico II, di un PDTA per paziente affetto da Carcinoma Tiroideo, presentata dal Prof. Sabino De Placido, e acquisita agli atti della Direzione Sanitaria con prot. n. 9212 del 20/10/2020;

PRESO ATTO

del parere favorevole espresso dal gruppo tecnico di riferimento per la valutazione ed il conseguente atto di recepimento, composto dal Direttore Sanitario, dalla Dott.ssa Fabiana Rubba (Dirigente medico Direzione Sanitaria) e dalla Dott.ssa Oriana Barbieri (Collaboratore amministrativo Direzione Sanitaria);

RITENUTO

di dover procedere, ai sensi dei Decreti summenzionati, all'approvazione e all'adozione formale del "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Carcinoma Tiroideo", il cui documento tecnico è allegato alla presente delibera;

di dover, altresì, istituire il GOM dei tumori della tiroide, così come definito nell'allegato documento tecnico;

Propone

Per quanto indicato in premessa l'adozione del deliberato che segue:

- di approvare ed adottare l'allegato PDTA Carcinoma Tiroideo, che costituisce parte integrante della presente deliberazione;
- di istituire il GOM dei tumori della tiroide, così come definito nell'allegato documento tecnico;
- di nominare, in qualità di referente aziendale per il PDTA in oggetto, il Prof. Sabino De Placido, Direttore del CORPUS AOU Federico II.

F.to Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

F.to Il Dirigente Medico Responsabile
Dott.ssa Fabiana Rubba

F.to Dott.ssa Oriana Barbieri

IL DIRETTORE GENERALE

LETTA la proposta di delibera sopra riportata, presentata dal Direttore Sanitario;

PRESO ATTO che il Direttore Sanitario proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e succ. mod.;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

per i motivi su esposti, che si intendono qui di seguito integralmente riportati e confermati:

- di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati;
- di conferire immediata esecutività al presente atto, ricorrendone i presupposti;
- di inviare la presente deliberazione, ai sensi della normativa vigente al Collegio Sindacale;
- di inviare la presente deliberazione, per conoscenza:
 - 1) alle Aziende Sanitarie Locali e per loro tramite ai MMG;
 - 2) alla Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regione Campania;
 - 3) al Coordinamento centrale altamente specialistico di tutti i Centri complementari coinvolti nella ROC - Istituto Nazionale dei Tumori IRCCS Pascale;
- di pubblicare la presente deliberazione sul sito web aziendale.

F.to **IL DIRETTORE GENERALE**
Avv. Anna Iervolino

Data consegna

SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERA:

E' stata affissa all'Albo dell'Azienda, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.L.vo n.267/2000, il.....

F.to Il Funzionario
Giacomo Iazzetta

È divenuta esecutiva il 16.02.2021

F.to Il Funzionario
Giacomo Iazzetta

È stata trasmessa al Collegio Sindacale

F.to Il Funzionario
Giacomo Iazzetta

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI
D'UFFICIO

F.to Il Funzionario
Giacomo Iazzetta