



REGIONE PUGLIA

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA

Consorziale Policlinico di Bari

Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 Bari

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Recepimento della DGR n.1104 del 16/07/2020 “Preso d’atto della delle deliberazioni del Direttore Generale dell’A.Re.S.S. riferite ai PDTA regionali in ambito oncologico (PDTA del Colon Retto; del Polmone; della Prostata; della Mammella; dell’Endometrio)” in relazione al PDTA della Mammella - Adozione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione delle pazienti affette da Carcinoma mammario –Rev. 1 .

UNITÀ OPERATIVA PROPONENTE:

DIREZIONE SANITARIA

Bilancio _____

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (euro) _____

Budget già utilizzato (euro) _____

Conto presente atto (euro) _____

Disponibilità residua di budget (euro) _____

☐ Spesa finanziata (FESR, Progetti da DIFE ecc...)

☐ Non comporta ordine di spesa

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Proposta n. 659678 del 04/11/2021

Il Responsabile dell’Istruttoria/Procedimento: **Dott.ssa Gilda Cirillo**

Il Dirigente medico di Direzione Sanitaria **Dottor Francesco Paolo Lisena**

Il giorno _____ in Bari, nella sede del Policlinico, il Direttore Generale, Dr. Giovanni Migliore, assistito dal Direttore Amministrativo, dr.ssa Tiziana Dimatteo e dal Direttore Sanitario, dr.ssa Anna Maria Minicucci adotta la presente deliberazione sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Dirigente medico di Direzione Sanitaria Dott. Francesco Paolo Lisena

PREMESSO che:

- la Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 18/12/2014 ha approvato il documento “Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di senologia” al fine di recepire la direttiva europea del 2006 che impegna tutti i paesi membri ad attivare sul proprio territorio nazionale le *breast units* entro il 2016;
- il decreto del Ministero della Salute n. 70 del 2.04.2015, : “*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera*” (G.U. 4 giugno 2015, n.127), ed in particolare il punto 8 dell’Allegato che prevede la realizzazione di Reti per patologie, tra cui la Rete Oncologica, indicando di definire le relative linee guida e raccomandazioni laddove non già disponibili, ovvero di aggiornare quelle già esistenti;
- la Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 17.04/2019 ha approvato, ai sensi dell’articolo 4, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, il documento “Revisione delle Linee Guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l’attività ospedaliera per acuti e post acuti con l’attività territoriale”.

ACCERTATO che :

- con Deliberazione del Direttore Generale n.1655 del 15/11/2016 veniva istituita la Breast Care Unit della A.O.U.C. Policlinico di Bari, riconfermando il Gruppo di Lavoro (già da tempo in essere presso l’ A.O.U.C. Policlinico di Bari), e individuando altresì il Team Multidisciplinare (TM) dei professionisti referenti delle UU.OO. per le attività diagnostiche terapeutiche della *Breast Care Unit*. La stessa deliberazione definiva inoltre gli obiettivi e le modalità organizzative della *Breast Care Unit* oltre che attivare il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione della paziente affetta da carcinoma della mammella;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n.911 del 24.05.2018 veniva rettificata ed integrata la composizione del Team Multidisciplinare (TM) della *Breast Care Unit* dell’Azienda Universitaria Policlinico di Bari;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n.1075 del 21.06.2018 veniva adottato il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) aziendale per la gestione delle pazienti affette da carcinoma mammario;
- con Deliberazione del Direttore Generale n.591 del 18/04/2019 veniva istituito il COro aziendale, adottato il Regolamento di funzionamento, e nominato il personale da assegnare allo stesso;

VISTE:

- la Legge 8 marzo 2017, n. 24 ha approvato il documento avente ad oggetto “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie” che all’art.5 “Buone pratiche clinico-assistenziali e raccomandazioni previste dalle linee guida” così recita “Gli esercenti le professioni sanitarie, nell’esecuzione delle prestazioni sanitarie con finalità preventive, diagnostiche, terapeutiche, palliative, riabilitative e di medicina legale, si attengono, salve le

specificita' del caso concreto, alle raccomandazioni previste dalle linee guida elaborate da enti e istituzioni pubblici e privati nonché dalle società scientifiche e dalle associazioni tecnico e scientifiche ovvero alla buone pratiche clinico assistenziali”;

- la DGR n. 221 del 23/02/2017 che ha approvato a livello regionale il modello organizzativo ed i principi generali di funzionamento della Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.), individuandone altresì ruoli, responsabilità e relative funzioni delle strutture;
- la DGR n. 854 del 22/05/2018 che ha istituito la Breast Unit network - Centri pugliesi di senologia e sono stati definiti i relativi criteri organizzativi di funzionamento e monitoraggio ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18/12/2014 recante - Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia (Rep. Atti n. 185/CSR del 18/12/2014);
- la DGR n. 658 del 24/04/2018 che ha approvato il “Documento tecnico di indirizzo per costruire la rete assistenziale pugliese attraverso i PDTA”, sono stati costituiti a livello regionale, n. 5 Gruppi Tecnici Ristretti di Progetto (GRiP) che hanno provveduto a redigere cinque PDTA regionali in ambito oncologico (PDTA del Colon Retto; del Polmone; della Prostata; della Mammella; dell'Endometrio);

PRECISATO che:

- con Delibera del Commissario Straordinario n.1075 del 21.06.2018 l'A.O.U.C. Policlinico di Bari, ha adottato il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione delle pazienti affette da Carcinoma mammario;

TENUTO CONTO che con

- la Delibera del DG A.Re.S.S. n. 209 del 28/06/2019 è stata proposta l'adozione dei suddetti cinque PDTA regionali;
- la Delibera del DG A.Re.S.S. n. 230 del 09/07/2019 è stata proposta l'Adozione del Regolamento dei Centri di Orientamento Oncologico (COro) della R.O.P. e loro istituzione”;
- la Delibera del DG A.Re.S.S. n. 18 del 05/02/2020 è stata proposta l'individuazione dei Centri Hub e Spoke chirurgici della R.O.P. con presa d'atto degli indicatori di Rete dei relativi Centri;
- la Delibera del DG A.Re.S.S. n. 132 del 19/06/2020 è stata approvata la “Proposta di revisione e aggiornamento dei PDTA regionali per Cr. Colon Retto, Cr. Polmone, Cr. Prostata, Cr Neoplasie Mammarie e Cr. Endometrio”;
- la Delibera del DG A.Re.S.S. n. 137 del 25/06/2020 è stata approvata la “Revisione identificazione Centri di Orientamento Oncologico (COro) della Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.) e relativo regolamento;
- la Delibera del DG A.Re.S.S. n. 141 del 29/06/2020 è stata approvata la “Rettifica DDG 132/2020. Integrazioni e modifiche alla Proposta di revisione e aggiornamento dei PDTA regionali per Cr. Colon retto”;
- la DGR n. 1103 del 16/07/2020 la Regione Puglia ha preso atto delle DDG A.Re.S.S. n. 18 del 05/02/2020 e n. 137 del 25/06/2020;
- la DGR n. 1104 del 16/07/2020 la Regione Puglia ha preso atto delle DDG A.Re.S.S. n. 132 del 19/06/2020 e n. 141 del 29/06/2020 di approvazione delle proposte di revisione ed aggiornamento dei 5 PDTA, fra cui il PDTA delle Neoplasie Mammarie;

DATO ATTO che:

- gli attuali modelli organizzativi sanitari debbono prevedere una gestione integrata del paziente attraverso un'organizzazione dei servizi che favoriscono la continuità dell'assistenza;
- i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) sono uno strumento di gestione clinica finalizzata alla definizione di risposte ai bisogni di salute che tengono conto di raccomandazioni e linee guida di riconosciuta validità, previa contestualizzazione e nell'ambito delle risorse disponibili;

- i PDTA sono il frutto di una integrazione di differenti competenze che contribuiscono alla individuazione di percorsi necessari a fornire risposte efficaci ed efficienti ai bisogni di salute, secondo i criteri della Evidence Based Medicine;
- i PDTA sono uno degli strumenti essenziali del governo clinico, necessari per definire gli standard assistenziali e verificare l'appropriatezza delle prestazioni erogate attraverso precisi indicatori che misurino l'aderenza alle linee guida. Come tali, i PDTA sono finalizzati sia al controllo dei processi clinici ed organizzativi interni, sia al loro miglioramento e sia all'utilizzo razionale delle risorse impiegate;
- i PDTA rappresentano lo strumento elettivo per la programmazione dei servizi, per il governo della sostenibilità di sistema, per il miglioramento della qualità delle cure e per l'equità di accesso;

RITENUTO pertanto opportuno

- recepire la DGR n. 1104 del 16/07/2020 ed implementare le indicazioni relative al PDTA delle Neoplasie Mammarie nell'ambito del percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale Aziendale;

PRESO ATTO che

- a seguito dell'epidemia da COVID-19 si è reso necessario procedere alla revisione ed aggiornamento del PDTA delle Neoplasie Mammarie, alla luce delle nuove evidenze scientifiche e delle esigenze organizzative e gestionali emerse;
- il Gruppo di Lavoro della *Breast Care Unit*, ha provveduto alla revisione del documento relativo al Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione delle pazienti con carcinoma mammario, di quelle con sospetto di patologia mammaria e di quelle sottoposte a follow up periodico;

CONSIDERATO che

- il succitato documento "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione delle pazienti affette da Carcinoma mammario – Rev. 1", condiviso da tutte le Unità Operative interessate, esaminato ed approvato dall'Unità Gestione Rischio Clinico, è stato trasmesso a questa Direzione Sanitaria dal Coordinatore Clinico della Breast Care Unit Aziendale con nota prot. n.67/2021 del 03.11.2021, acquisita con protocollo d'arrivo n. 91520/DS del 04.11.2021;

RILEVATO che

- lo scopo del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) è quello di uniformare la procedura di presa in carico, da parte delle UU.OO. che fanno parte della *Breast Care Unit* Aziendale, delle pazienti con carcinoma mammario, di quelle con sospetto di patologia mammaria e di quelle sottoposte a follow up periodico, assicurando l'appropriatezza delle prestazioni, l'efficienza dei servizi offerti all'utenza e la qualità delle prestazioni erogate, attraverso la valutazione multidisciplinare e multi professionale integrata tra le varie figure professionali dedicate (*Team Multidisciplinare* -TMD), in coerenza con il PDTA regionale di cui alla DGR n. 1104 del 16/07/2020.

PROPONE

per i motivi espressi in premessa, che si intendono qui riportati:

- di adottare il “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione delle pazienti affette da Carcinoma mammario –Rev. 1 ” di cui trattasi così come predisposto dal Gruppo di Lavoro e condiviso dalle Unità Operative della *Breast Care Unit* dell’Azienda uniformando la procedura di presa in carico delle pazienti con carcinoma mammario, di quelle con sospetto di patologia mammaria e di quelle sottoposte a follow up periodico - (Allegato 1);
- di sottoporre a revisione sistematica e periodica il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) de quo;
- di trasmettere il presente provvedimento con allegato il documento in argomento:
 - al Coordinatore Clinico ed ai componenti della Breast Care Unit Aziendale;
 - a tutte le Unità Operative Aziendali ;
 - al Collegio Sindacale, alla Direzione Medica del Policlinico e dell’Ospedale Pediatrico “Giovanni XXIII”, per i successivi adempimenti di competenza;
 - al Responsabile del Procedimento di pubblicazione per l’inserimento dello stesso, come previsto dalla normativa vigente in materia di trasparenza, sul Portale Regionale della Salute, Pagine Aziendali, Sezione Percorsi diagnostici terapeutici;
 - al Coordinatore Operativo della Rete Oncologica Pugliese (ROP), al Coordinatore Operativo della Dipartimento Integrato di Oncologia Barese (DIOnc Barese), al Direttore dell’Area Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità –CRSS– Referente Reti cliniche e PDTA presso AreSS Puglia;
 - all’Assessorato della Regione Puglia.

Il Dirigente Medico
di Direzione Sanitaria
Dott Francesco Paolo Lisena

Sul presente atto viene espresso

Il PARERE FAVOREVOLE del
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Tiziana Dimatteo

Il PARERE FAVOREVOLE del
DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Anna Maria Minicucci

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei pareri sopra espressi e richiamati;
- ritenuto di condividerne il contenuto;

DELIBERA

- di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

Il Direttore Generale

Dott. Giovanni Migliore

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web www.sanita.puglia.it – Portale della Salute (sezione Policlinico di Bari – Ospedale Giovanni XXIII) dal giorno di adozione.

U.O. Segreteria e Affari Generali
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
F.to Dott.ssa Rosa Conenna