

CONVENZIONE

TRA

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

con sede in Torre del Greco (NA) alla via Marconi 66, P. IVA 06322711216, rappresentata dal
Direttore Generale Ing. Gennaro Sosto

e

ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DI NAPOLI "FONDAZIONE G. PASCALE",

con sede in Napoli alla via Mariano Semmola, C.F. 00911350635, rappresentato dal

Direttore Generale dr. Attilio A. M. Bianchi

di seguito denominati rispettivamente ASL NA3 e Pascale o anche congiuntamente le Parti

**FINALIZZATA ALLA ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELLA ASL NAPOLI 3 SUD DEI
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA)**

DEI TUMORI DEL DISTRETTO TESTA COLLO

Premesso che

- con Decreto n. 98 del 20.09.2016 del Commissario ad Acta la Regione Campania sancisce l'istituzione della Rete Oncologica Campana (ROC) e ne delinea la programmazione, le modalità di esecuzione ed i tempi di recepimento per le aziende sanitarie operanti sull'intero territorio regionale campano;
- con il richiamato Decreto la Struttura Commissariale ha ritenuto di:
 - procedere all'istituzione della Rete Oncologica Campana utilizzando, a tal fine, il modello operativo del *Comprehensive Cancer Center Network* così come individuato dalla Conferenza Stato-Regioni n.144 del 30.10.2014;
 - dover individuare come nodi della rete i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP), ed i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari (CORPUS) quali aggregati funzionali di Unità Operative Complesse, Semplici, Dipartimentali aventi come *mission* aziendale l'Assistenza al paziente oncologico attraverso la messa a sistema ed il potenziamento dell'offerta oncologica aziendale;
 - dover creare, all'interno dei CORP/CORPUS, i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM), quali punti interfacce responsabili della Presa in Carico del Paziente e della indicazione del corretto Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA);
 - dare mandato ai Direttori Generali di procedere all'individuazione dei GOM, e di porre in essere tutte le attività propedeutiche indirizzate all'attuazione della ROC, nonché il compito di orientare la confluenza della casistica nei centri chirurgici con adeguati valori soglia provvedendo a potenziarne le dotazioni tecnologiche ed umane;

- dare avvio ai PDTA per le patologie per quali sono previste le attività di screening: tumore della mammella, tumore della cervice uterina, tumore del colon e del retto;
- con DCA n. 89 del 05/11/2018 è stato approvato, tra gli altri, il PDTA dei tumori del distretto Testa Collo;

Considerato che

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 98/2016 identifica il Pascale quale CORPUS (Centro Oncologico di Riferimento Polispecialistico Universitario) definito come aggregato funzionale di Unità Operative Complesse, Unità Semplici, Unità Dipartimentali finalizzate verso obiettivi comuni di Assistenza, con funzioni diagnostico- staditive a maggiore complessità o integrative, terapeutiche e di follow-up oncologico;
- in virtù dello stesso decreto il Pascale ha attivato, tra gli altri, anche il Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM) per la gestione dei tumori del distretto Testa Collo quale organismo multidisciplinare finalizzato alla presa in carico della Persona affetta da tumore e la definizione del percorso diagnostico assistenziale più adeguato alla tipologia e stadio della propria malattia;
- lo stesso decreto, inoltre, indica funzioni e figure professionali del GOM:
 - i GOM sono costituiti da gruppi di Specialisti necessari ad attuare il PDTA patologia-specifico attraverso la presa in carico globale della Persona affetta da patologia oncologica;
 - le figure professionali fondamentali per la costituzione del GOM (Core Team) sono: l'oncologo medico, il chirurgo ed il radioterapista; oltre a tali figure, ed in relazione allo specifico PDTA ed al variare della storia naturale della malattia, prenderanno parte per i loro ambiti di competenza anche altri professionisti che partecipano alla piena realizzazione del Percorso Assistenziale;
 - il CORP/CORPUS individua tra gli specialisti di ogni GOM un coordinatore responsabile della governance del percorso assistenziale, identificato nella figura di un Oncologo Medico;
 - i CORP/CORPUS possono istituire GOM formati anche da professionisti provenienti da altre strutture sanitarie, ciò al fine di ottimizzare le risorse di personale e di valorizzarne le competenze, nonché allo scopo di rendere capillare lo svolgimento dei Percorsi Assistenziali, migliorandone l'accessibilità su tutto il territorio regionale, e realizzare così l'integrazione tra centri, fondativi del concetto di Rete, in modo da garantire l'equità d'accesso ai Percorsi Assistenziali definiti ed approvati a livello Regionale;
 - l'interaziendalità sarà disciplinata tramite apposite convenzioni tra centri della Rete, tenendo conto di eventuali accordi preesistenti anche non formalizzati;
 - le procedure operative delle attività del GOM dovranno essere comprensive di tracciabilità e di criteri valutativi che possano giungere fino all'attivazione delle procedure di Controllo di Qualità e di Certificazione del Lavoro attraverso la produzione di report annuali;

- i partecipanti al GOM forniranno alle Aziende coinvolte e di provenienza elementi necessari per la programmazione dei servizi, dei loro volumi, e della temporalità;
- rimane responsabilità delle Aziende l'attuazione di tutte le condizioni che permettano e favoriscano le attività dei GOM, programmando le azioni di potenziamento degli organici e l'utilizzo delle risorse finalizzate per le reti oncologiche degli Obiettivi di Piano;

Tenuto conto che

- i DCA n. 98/2016 e n. 89 del 05/11/2018 prevedono che i PDTA per le patologie neoplastiche del distretto Testa Collo siano implementati prevedendo diversi scenari operativi in relazione alle diverse esigenze di tipo diagnostico, stadiativo, terapeutico con cui la patologia possa presentarsi, così come di seguito riportato:
 - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia;
 - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata, sia in fase precoce che avanzata;
 - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia pregressa;
- è parte delle funzioni istituzionali del Pascale, in quanto CORPUS, la formazione specialistica di figure professionali, anche territoriali, relativamente alla gestione dei PDTA;

Si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1– OGGETTO E FINALITÀ

Il presente accordo è finalizzato alla attivazione di una convenzione inter-aziendale per la realizzazione sul territorio della ASL Napoli 3 sud del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale relativamente ai tumori del distretto Testa Collo;

Art. 2 – ISTITUZIONE E STRUTTURAZIONE DEL PDTA

In applicazione dei richiamati DCA 98/2016 e n.89 del 05/11/2018 le parti concordano che il PDTA dovrà essere svolto prevedendo i diversi scenari operativi in relazione alle diverse esigenze di tipo diagnostico, stadiativo, terapeutico con cui la patologia possa presentarsi, così come di seguito riportato:

- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata, sia in fase precoce che avanzata;
- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia pregressa;

Art. 3 – ISTITUZIONE DI GOM INTERAZIENDALI

Le Parti concordano sulla istituzione di un Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM) interaziendale tra la ASL NA3 ed il Pascale finalizzato alla gestione del PDTA dei tumori del

distretto Testa collo sul territorio della ASL Napoli 3 sud.

Il GOM istituito si riunirà con cadenza settimanale per via telematica o presso il PO di Castellammare.

Art.4 – FUNZIONI DEI GOM

Il GOM interaziendale dovrà, in via preliminare, definire appositi protocolli operativi che nell'ambito di una presa in carico multidisciplinare dei pazienti, dovranno:

- definire in dettaglio il carico di lavoro specifico atteso per le diverse fasi del PDTA, a partire dai dati di incidenza oncologica forniti dal Registro Tumori della ASL Napoli 3 sud;
- definire gli standard e gli indicatori di processo e di esito delle varie fasi operative;
- strutturare le attività clinico- scientifiche dei PDTA in linea con quanto indicato dai Decreti n. 98/2016 e n. 89 del 05/11/2019;
- definire nel dettaglio i tempi con i quali le suddette azioni dovranno essere svolte, a partire dalla iniziale presa in carico dei pazienti e lungo l'intero arco temporale in cui si snoderà il PDTA.

Art. 5 – FIGURE PROFESSIONALI COMPONENTI I GOM

Sulla scorta delle indicazioni contenute nei DCA n. 98/2016 e n. 89 del 05/11/2018 le parti individuano quali componenti dell'istituendo GOM interaziendale le seguenti figure professionali:

1.a Core team:

- Coordinatore Oncologo Medico: Dr. Francesco Caponigro (Pascale)
- Chirurgo: dr. Franco Ionna (Pascale) – dr. Erik Esposito (ASL Napoli 3 sud);
- Radioterapista: dr. Paolo Muto, (Pascale)
- Case Manager: infermiere dedicato reso disponibile dalla ASL Napoli 3 sud;

1.b Extended GOM

Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:

- ❖ Per i componenti del Pascale si rimanda a quanto definito con delibera n. 517 e 560/2020 dello stesso Istituto;
- ❖ Per i componenti della ASL Napoli 3 sud:
 - Oncologia medica: dr. Carmine Pizza, Dott.ssa Eugenia Russo e Dr. Vincenzo Boccia.;

- Anatomia Patologica: dr. Luigi Baron;
- Chirurgia: dr. Bernardino Cassiano, dr. Gerardo Sorrentino, dr. Giuseppe Buongiorno, dr. Vincenzo Trocchia, dr. Gennaro Nicoletta;
- Radiologia: dott.ssa. Maria Luisa Mangoni di S. Stefano, dott.ssa Annarita Ferri, dr. Fernando Fiorentino;
- Farmacia: Dott.ssa Elisabetta Barone;
- Terapia Antalgica: dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dr. Vincenzo Zurlo;
- Epidemiologia: dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo;

La composizione dei GOM potrà essere modificata, in funzione delle esigenze che dovessero presentarsi nel tempo, con delibera dei rispettivi Direttori Generali delle Aziende convenzionate.

Art. 6 – PROTOCOLLI OPERATIVI

Al fine di garantire il rispetto degli standard operativi, dei livelli assistenziali e delle procedure indicate nei richiamati DCA n.98/2016 e n. 89 del 05/11/2018, le Parti si impegnano ad emanare entro 60 (sessanta) gg. dalla data di stipula del presente atto, specifici Protocolli Operativi riferiti ai PDTA oggetto della presente Convenzione. I Protocolli, finalizzati a contestualizzare in modo puntuale le indicazioni contenute nei succitati decreti al contesto territoriale della ASL Napoli 3 sud ed agli accordi contenuti nella presente convenzione, saranno condivisi e sottoscritti dai componenti i Core team dei rispettivi GOM e dal dr. Mario Fusco, responsabile dei PDTA oncologici della ASL Napoli 3 sud.

Art. 7 – DISTRIBUZIONE INTERAZIENDALE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE NEI RISPETTIVI PDTA

Le Parti concordano sulla seguente distribuzione interaziendale delle attività previste dallo specifico PDTA:

A. Pascale

1. Coordinamento del GOM interaziendale, così come previsto dai DCA sopra citati;
2. Partecipazione alle sedute settimanali dei GOM, anche per via telematica;
3. Attività di tutoring effettuata presso il Pascale rivolta a dirigenti medici della UOC di ORL della ASL Napoli 3 sud, con particolare riferimento alla Chirurgia dei tumori del cavo orale. Le Parti Convergono che, al fine di favorire una crescita delle expertise chirurgiche sul territorio, il Pascale potrà effettuare, per il tramite del dr. Franco Ionna o di un dirigente medico da lui individuato, anche attività di tutoring on site presso il PO di Castellammare per interventi chirurgici di particolare complessità, che saranno identificati in modo condiviso con gli stessi operatori del PO di Castellammare.

Le prestazioni professionali di cui sopra, ove vi siano le condizioni contrattuali per il loro espletamento, saranno svolte, dai dirigenti medici del Pascale, al di fuori dell'orario ordinario di lavoro e la retribuzione per tali attività avverrà da parte della ASL Napoli 3 sud con cadenza trimestrale applicando una tariffa di 60 (sessanta) euro lordi, oltre IRAP ed oneri riflessi, ai sensi dell'art 117 co 2 lett. a;

In alternativa a tale modalità, ed in modo non sistematico, le prestazioni professionali di cui sopra potranno essere svolte come servizio esterno senza retribuzione aggiuntiva per gli operatori.

Per entrambi le modalità di erogazione delle prestazioni professionali sopra indicate, la ASL Napoli 3 sud si farà carico degli aspetti medico legali ed assicurativi anche contro terzi.

4. Erogazione dei trattamenti di radioterapia per i pazienti afferenti ai PDTA di cui alla presente convenzione;
5. Trattamenti di chemioterapia relativamente ai protocolli non eseguibili sul territorio e, ove ve ne siano i presupposti e le condizioni, arruolamento di pazienti, afferenti ai PDTA, in trials clinici; a tal proposito le Parti concordano che l'authorship di eventuali studi scientifici relativi a pazienti arruolati nei PDTA dovrà includere gli operatori di entrambi le istituzioni; resta a carico del Core Team del GOM e del Dr. Mario Fusco, responsabile dei PDTA oncologici della ASL Napoli 3 sud, definire e condividere delle regole cui fare riferimento per la gestione delle authorship;
6. Proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

B. ASL Napoli 3 sud:

1. Identificazione di un proprio case manager dedicato con la funzione di interfaccia tra il GOM interaziendale, le strutture diagnostiche ed i pazienti; in virtù di tale funzione il case manager della ASL Napoli 3 sud sarà primariamente responsabile della gestione dei collegamenti operativi tra le Parti oltre che della gestione delle prestazioni territoriali da erogarsi ai pazienti presi in carico nell'ambito dei PDTA;
2. Attivazione e partecipazione alle sedute settimanali del GOM;
3. Coordinamento delle prestazioni di carattere diagnostico – stadiativo sul territorio;
4. Trattamenti di chirurgia dei tumori del Distretto Testa Collo da parte della UOC di ORL aziendale;
5. Trattamenti di chemioterapia;
6. Attività di follow up;
7. Trattamenti di terapia antalgica, palliativa, nutrizionale;
8. Ogni altra attività di supporto dei pazienti sul territorio;
9. Proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

Art. 8 – ATTIVITÀ' DI FORMAZIONE E RICERCA

In aggiunta alle attività di carattere diagnostico-clinico, le Parti si impegnano a realizzare congiuntamente anche attività di formazione, come indicato all'art. 7 – punto A3, e di ricerca scientifica; a tal fine le Parti individuano nei componenti i Core Team del GOM e nel dr. Mario Fusco, responsabile per la ASL Napoli 3 sud dei PDTA Oncologici, i referenti per la stesura, sottoscrizione ed attuazione di specifici accordi finalizzati alla formazione ed alla ricerca scientifica.

Art. 9– SALUTE, SICUREZZA SUL LAVORO E COPERTURA ASSICURATIVA

Le Parti, ognuna per le rispettive competenze, provvederanno all'attuazione di quanto richiesto dalla vigente normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché in materia di rischi ed infortuni.

Art. 10 – RESPONSABILI DELLA CONVENZIONE

Per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi della presente intesa, le parti designano quali propri responsabili rispettivamente: il Pascale il dr. Francesco Perri e l'ASL Napoli 3 sud il Dr. Mario Fusco.

Art. 11 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le Parti provvederanno al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione dei dati personali relativi alla presente Convenzione nell'ambito del perseguimento dei propri fini istituzionali e di quanto previsto dai rispettivi regolamenti emanati in attuazione del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.. Le Parti si impegnano a eseguire il Servizio oggetto della convenzione nel pieno rispetto della disciplina in materia di protezione dei dati personali. Sottoscritto l'atto, le Parti garantiscono l'osservanza delle prescrizioni in esso contenute da parte del proprio personale dipendente, nonché di quello esterno incaricato per l'esecuzione della convenzione. La validità dell'atto si intende altresì estesa alle ulteriori, eventuali proroghe o rinnovi della convenzione.

Art. 12– RINVIO ALLE NORME DI LEGGE E AD ALTRE DISPOSIZIONI

Per quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione, si rinvia alle vigenti norme di legge.

Art. 13– DECORRENZA, DURATA, RECESSO

La presente Convenzione ha la durata di cinque anni a decorrere dalla data di stipula e potrà essere rinnovata per un uguale periodo sulla base di un accordo scritto approvato dalle Parti.

Le Parti potranno recedere dalla presente Convenzione mediante comunicazione con lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviarsi con un preavviso di almeno tre mesi.

Art. 14– MODIFICHE

Qualora venissero a modificarsi i presupposti per i quali si è provveduto alla stipula della presente Convenzione o si ritenesse opportuno rivedere la medesima, le Parti procederanno di comune accordo.

Art. 15– CONTROVERSIE

Per qualsiasi controversia che dovesse nascere dall'esecuzione della presente Convenzione, qualora le Parti non riescano a definirla amichevolmente, si ricorrerà all'arbitrato.

Letto, approvato e sottoscritto a Torre del Greco

il

p. ASL Napoli 3 Sud

Il Direttore Generale Ing. Gennaro Sosto

p. IRCCS Pascale

Il Direttore Generale dr. Attilio A. M. Bianchi

SCHEDA MONITORAGGIO ATTIVITA' DELLA ROC DAL 01/03/2020 AL 28/02/2021

ASL/ CORP/CORPUS: ASL NAPOLI 3 SUD

NEOPLASIA DI RIFERIMENTO: TUMORI STOMACO / COLON / RETTO

1. Formalizzazione di protocollo/convenzione interaziendale per l'attivazione del PDTA: **X SI**
NO
2. Azienda partner (ASL /CORP/CORPUS) : AOU FEDERICO II
3. Composizione del Core Team del GOM con relative affiliazioni dei componenti:
 - Oncologo: dr. S. De Placido / dr.ssa C. Carlomagno, strutt. rifer. - AOU Federico II
 - Chirurgo: dr. F. Bianco, strutt. rifer. - ASL NAPOLI 3 SUD
 - Radioterapista: dr. R. Pacelli / dr. Manuel Conson, strutt. rifer. - AOU FEDERICO II
4. Case Manager: inf. Maria De Falco - ASL Napoli 3 sud
5. N° sedute del GOM (tracciabili dai relativi verbali): **28**
6. Per le ASL: Struttura territoriale di presa in carico dei pazienti e gestione GOM:

P.O. CASTELLAMMARE

STOMACO - le attività per la gestione di tale tumore sono state avviate nel mese di luglio

2019

- ✓ N° pazienti presi in carico: **20**
- ✓ N° pazienti operati per neoplasia maligna: **14**
- ✓ N° pazienti trattati con radioterapia: **0**

COLON -

- ✓ N° pazienti presi in carico: **144**
- ✓ N° pazienti operati per neoplasia maligna: **112**
- ✓ N° pazienti trattati con radioterapia: **10**

RETTO -

- ✓ N° pazienti presi in carico: **48**
- ✓ N° pazienti operati per neoplasia maligna: **32**
- ✓ N° pazienti trattati con radioterapia: **18**

7. Per le ASL: presenza sul proprio territorio di riferimento di Case Di Cura private accreditate abilitate ad entrare nella ROC per il PDTA in monitoraggio: SI **X** NO
8. Se sì, indicare se sono stati assunti:
- atti per formalizzare la loro partecipazione ai GOM attivati: SI NO
 - Procedure per rendere operativa la stessa partecipazione: SI NO
9. Presenza di limiti/criticità presenti: (di tipo organizzativo, di disponibilità di risorse umane, rispetto tempistiche, ,rispetto pocedure) _____
- _____
- _____

Dr. Mario Fusco
Responsabile Aziendale PDTA Oncologici
Direttore UOSD Registro Tumori
ASL Napoli 3 sud