

 <p>ASL ROMA 2</p> 	<p>Percorso di assistenza radioterapica per il paziente oncologico con malattia avanzata, tumori genito-urinari, gastroenterici e testa-collo</p>	 <p>Ver. 0.7 rev. 10.02.2022</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Componenti del gruppo di lavoro:**

Dott.ssa Laura Russolillo (Medico UOSD. Operations Management - Direzione Generale - PTV)

Dott. Gian Loreto D'Alò (Dirigente Medico - Direzione Distretto 6 - ASL Roma 2)

Dott.ssa Igina Nardelli (Dirigente Medico - UOC Sistemi Informativi Sanitari – ASL Roma 2)

Dott.ssa Franca Pietrasanta (Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere - PTV)

Dott. Gian Carlo Antonini Cappellini (Dirigente Medico - UOC Oncologia Interpresidio – ASL Roma 2)

Dott.ssa Michela Barni (Dirigente Medico - UOC Governo Delle Liste D'attesa, Alpi e Revisione Agende – ASL Roma 2)

Prof. Rolando Maria D'Angelillo (Direttore UOC di Radioterapia Fondazione PTV)

Dott.ssa Maria Cedrola (Direttore UOC Governo Delle Liste D'attesa, Alpi e Revisione Agende – ASL Roma 2)

**Revisori del documento:**

Dr.ssa Maria Franca Mulas (Dirigente Staff Direzione Generale Fondazione Policl. PTV)

Dr. Giancarlo Tesone (Direttore UOC Distretto 6 Coordinatore GdL ASLRoma2-PTV)

**Approvazione:**

Dott. Marco Mattei  
Direttore Sanitario  
Fondazione PTV Policlinico  
Tor Vergata

Dr. Giuseppe Gambale  
Direttore Sanitario Aziendale  
ASL Roma 2

# INDICE

<b>INDICE</b> .....	<b>2</b>
<b>PREMESSA E SCOPO</b> .....	<b>3</b>
I CRITERI PER LA SCELTA DEL PROBLEMA DI SALUTE .....	3
<i>Il contesto epidemiologico</i> .....	3
LA VALUTAZIONE DELLE RISORSE E DEGLI OBIETTIVI DI BUDGET .....	5
<b>CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI</b> .....	<b>6</b>
<b>OBIETTIVI DI PATOLOGIA E VALUTAZIONE DELLA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA</b> .....	<b>6</b>
<b>MODELLO ORGANIZZATIVO</b> .....	<b>6</b>
IL COMMITTENTE DEL PROGETTO .....	6
IL COORDINAMENTO DEI GRUPPI DI LAVORO.....	6
IDENTIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE TARGET .....	7
I SOGGETTI E LE STRUTTURE COINVOLTE .....	7
I SOGGETTI E LE STRUTTURE COINVOLTE SONO L'UOC ONCOLOGIA INTERPRESIDIO - ASL ROMA 2 - PRESIDIO OSPEDALIERO SANDRO PERTINI E LA UOC RADIOTERAPIA DELLA FONDAZIONE PTV – POLICLINICO TOR VERGATA. .	7
LA VALUTAZIONE DEL BISOGNO ASSISTENZIALE .....	7
<i>Analisi delle prestazioni di RADIOTERAPIA – Residenti ASL Roma 2 e POLICLINICO TOR VERGATA. Anni 2019-2020</i> .....	7
ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI IN ASL ROMA 2 E PTV .....	13
GRUPPI DI LAVORO E ATTORI PRINCIPALI.....	14
<b>EVIDENZE SCIENTIFICHE A SUPPORTO</b> .....	<b>14</b>
<b>LE MODALITÀ OPERATIVE DEL PDTA</b> .....	<b>15</b>
CRITERI DI INCLUSIONE .....	15
CRITERI DI ESCLUSIONE.....	15
ELENCO E RECAPITI DEI CENTRI E DELLE STRUTTURE COINVOLTE .....	15
<b>IL DIAGRAMMA DI FLUSSO</b> .....	<b>16</b>
<b>ANALISI SWOT DEL PERCORSO</b> .....	<b>18</b>
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ.....	19
<b>INDICATORI DI PERFORMANCE</b> .....	<b>20</b>
<b>GLOSSARIO ED ACRONIMI</b> .....	<b>21</b>
<b>RIFERIMENTI NORMATIVI</b> .....	<b>21</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>21</b>

## PREMESSA E SCOPO

Il progetto parte dall'esigenza di fornire ai cittadini della ASL Roma 2 un percorso ben definito per facilitare l'accesso al trattamento radioterapico.

I Presidi Ospedalieri della Asl Roma 2 non erogano terapia radiante, pertanto si rende necessario, per una corretta presa in carico del paziente, creare percorsi dedicati con le strutture insistenti sul territorio della ASL per offrire un percorso completo per la terapia della patologia da cui si è affetti.

Riguardo i pazienti affetti da tumori del polmone e della mammella in cura presso la ASL Roma 2 esistono già dei percorsi definiti per accedere alla radioterapia, pertanto si è ritenuto opportuno coinvolgere nel progetto pazienti affetti da altre tipologie di tumore per i quali non esiste tuttora un percorso dedicato, né una via d'accesso dedicata alle prestazioni di cui necessitano.

Da qui l'identificazione dei medical need oggetto del presente documento: paziente con metastasi (affetti da dolore cronico, localizzazioni cerebrali e metastasi ossee), tumori genito-urinari, tumori gastroenterici e tumori dell'area testa-collo.

Durante le riunioni del GdL si è dunque ipotizzata la creazione di agende Recup esclusive e condivise tra ASL Roma 2 e PTV, dedicate ai pazienti candidabili al percorso. Il percorso sarà bidirezionale, con una fase "in" di invio effettuato dall'UOC Oncologia Interpresidio della ASL RM2 centralizzata nell'Ospedale Sandro Pertini, ed una di "out" da parte del PTV, con la quale il paziente ritorna alla valutazione dell'Oncologia.

Altre possibilità future di miglioramento e perfezionamento del percorso prevedrebbero il coinvolgimento di pazienti con altre tipologie di tumore.

Gli obiettivi del Percorso Radioterapia sono dunque i seguenti:

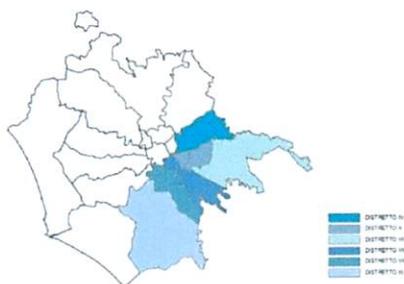
- fornire un percorso unificato e condiviso tra ASL Roma 2 e PTV per i pazienti candidabili al trattamento radioterapico;
- ottimizzare i tempi di diagnosi e di trattamento;
- semplificare le procedure e ridurre i disagi per il paziente;
- fornire un'assistenza di elevata qualità sia per la diagnosi che per la terapia;
- implementare sistemi informatici comuni di raccolta dei dati, fruibili dai professionisti ospedalieri che operano lungo il percorso;
- assicurare la multidisciplinarietà nella gestione del paziente.

## I criteri per la scelta del problema di salute

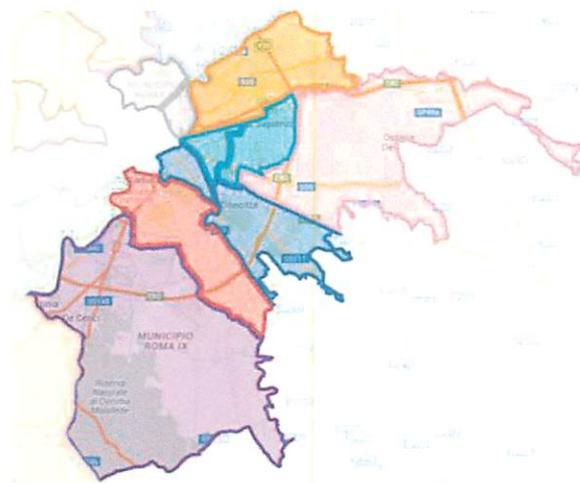
### Il contesto epidemiologico

L'Azienda USL Roma 2, nata dalla fusione della ex ASL Roma B ed ex ASL Roma C, si colloca nella zona sud e sud-est del Comune di Roma. Ha una superficie di circa 470 Km<sup>2</sup> ed articolata in sei distretti sanitari che corrispondono ai Municipi IV, V, VI, VII, VIII e IX.

La popolazione residente al 31.12.2020 ammonta a 1.280.337 abitanti, sulla base dei dati pubblicati dall'Ufficio Statistico del Comune di Roma.

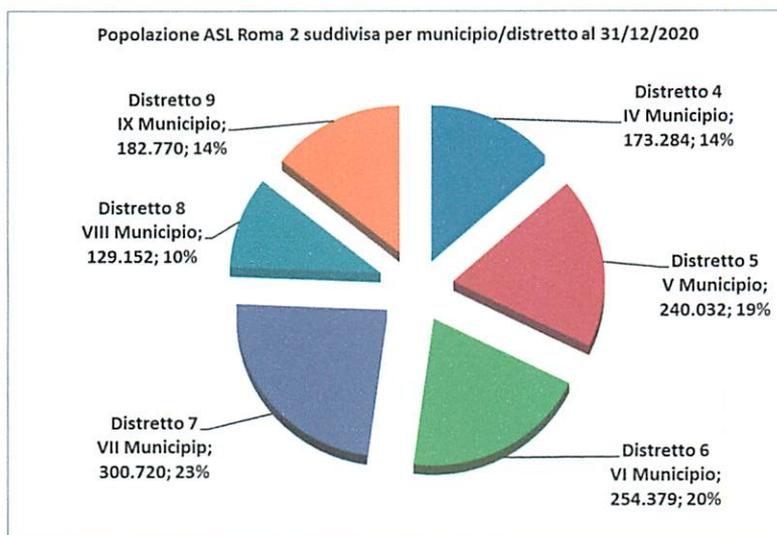


ASL Roma 2 nel Comune di Roma



Municipi e distretti - ASL Roma 2

La distribuzione della popolazione per Distretto Sanitario è così articolata:



Popolazione residente nella ASL Roma 2 al 31.12.2020 suddivisa per municipio/distretto.

Il Distretto 5 e il Distretto 7, che corrispondono ai territori degli attuali Municipi V e VII derivanti dalla fusione di due municipi precedenti, risalenti alla riorganizzazione amministrativa del Comune di Roma che portò da 20 a 15 municipi, (rispettivamente gli ex Municipi VI e VII e gli ex Municipi IX e X) risultano i più densamente popolati. In particolare, il Distretto 5, che risulta il meno esteso dal punto di vista territoriale (27 kmq), presenta una densità di quasi 9.000 abitanti per kmq. Il Distretto 7, che raccoglie complessivamente il 23% della popolazione dell'intera ASL, ha una estensione territoriale maggiore rispetto al Distretto 5 (47 kmq) e presenta comunque una densità di popolazione molto alta (6.428 abitanti per kmq).

Al contrario, risultano particolarmente estesi e con bassa densità di popolazione i Distretti 9 e 6. Il Distretto 9 è di gran lunga il più vasto e quello a più bassa densità (circa 1.000 abitanti per kmq). Il Distretto 6 (che corrisponde al Municipio ex VIII, ora VI) è caratterizzato da una elevata quota di popolazione (il 20% dell'intera ASL), che, malgrado la grande estensione territoriale, porta a superare

la densità di 2.000 abitanti per kmq. I Distretti 4 e 8 presentano valori intermedi di estensione e di densità di popolazione.

Gli indicatori di struttura della popolazione presentano valori complessivamente simili alle medie nazionali, ma con sensibili differenze distrettuali.

La percentuale di anziani è molto elevata nel Distretto 8 (26,1%), nel Distretto 7 (24,2%) e nel Distretto 4 (24,2%), mentre risulta particolarmente bassa nel Distretto 6 (17,0%), che si caratterizza come il più giovane dell'intero comune. In questo distretto l'indice di vecchiaia (rapporto tra anziani e bambini) è all'incirca pari a 110 punti (ci sono 110 anziani ogni 100 bambini). Un indice di vecchiaia relativamente basso si presenta anche nel Distretto 9 (pari a 160), mentre il Distretto 8 (indice di vecchiaia pari a 220 punti), il Distretto 7 e il Distretto 4 (entrambi con un indice di vecchiaia pari a 200) mostrano gli indicatori di anzianità più elevati.

#### Indici demografici ASL Roma 2 – Anno 2020

Indici demografici RM2 - Popolazione residente al 31/12/2020 Ricavati dai dati del Comune di Roma (Ufficio statistico)								Dati di confronto		
	Distretto 4 IV Munic	Distretto 5 V Munic	Distretto 6 VI Munic	Distretto 7 VII Munic	Distretto 8 VIII Munic	Distretto 9 IX Munic	ASL RM2	ASL RM2 31/12/2019	Roma 31/12/2020	Italia 31/12/2018
<b>popolazione totale residente</b>	<b>173.284</b>	<b>240.032</b>	<b>254.379</b>	<b>300.720</b>	<b>129.152</b>	<b>182.770</b>	<b>1.280.337</b>	<b>1.293.691</b>	<b>2.822.981</b>	<b>60.359.546</b>
<i>maschi</i>	<i>83.252</i>	<i>116.214</i>	<i>125.067</i>	<i>141.044</i>	<i>60.171</i>	<i>87.366</i>	<i>613.114</i>	<i>620.116</i>	<i>1.335.638</i>	<i>29.384.766</i>
<i>femmine</i>	<i>90.032</i>	<i>123.818</i>	<i>129.312</i>	<i>159.676</i>	<i>68.981</i>	<i>95.404</i>	<i>667.223</i>	<i>673.575</i>	<i>1.487.343</i>	<i>30.974.780</i>
superficie (kmq)	49,4	27,0	113,4	46,8	47,3	183,2	466,9	466,9	1.285,3	301.338
<b>densità (ab/kmq)</b>	<b>3.511</b>	<b>8.903</b>	<b>2.244</b>	<b>6.428</b>	<b>2.731</b>	<b>998</b>	<b>2.742</b>	<b>2.771</b>	<b>2.196</b>	<b>200</b>
resid 0-14aa	21.008	29.328	39.476	36.436	15.300	24.820	166.368	170.437	360.145	7.962.215
resid 15-64aa	110.340	156.840	171.593	191.448	80.188	118.191	828.600	838.766	1.815.223	38.613.751
resid >64aa	41.936	53.864	43.310	72.836	33.664	39.759	285.369	284.488	647.613	13.783.580
<b>indice di invecchiament (%) &gt;64aa</b>	<b>24,2%</b>	<b>22,4%</b>	<b>17,0%</b>	<b>24,2%</b>	<b>26,1%</b>	<b>21,8%</b>	<b>22,3%</b>	<b>22,0%</b>	<b>22,9%</b>	<b>22,8%</b>
<b>indice di vecchiaia (1)</b>	<b>199,6</b>	<b>183,7</b>	<b>109,7</b>	<b>199,9</b>	<b>220,0</b>	<b>160,2</b>	<b>171,5</b>	<b>166,9%</b>	<b>179,8</b>	<b>173,1</b>
<b>indice di dipendenza (2)</b>	<b>57,0</b>	<b>53,0</b>	<b>48,2</b>	<b>57,1</b>	<b>61,1</b>	<b>54,6</b>	<b>54,5</b>	<b>54,2%</b>	<b>55,5</b>	<b>56,3</b>
donne in età fertile 15-49aa	34.992	49.159	57.550	61.358	25.100	37.697	265.856	272.036	595.342	12.548.232
stranieri residenti	17.073	42.120	44.623	31.343	14.592	15.704	165.455	167.971	382.301	5.255.503
<b>% stranieri</b>	<b>9,9%</b>	<b>17,5%</b>	<b>17,5%</b>	<b>10,4%</b>	<b>11,3%</b>	<b>8,6%</b>	<b>12,9%</b>	<b>13,0%</b>	<b>13,5%</b>	<b>8,7%</b>

1 - Indice di vecchiaia: (residenti età >64) / (residenti età <15aa) x100

2 - Indice di dipendenza: (residenti di età >64aa + residenti di età <15aa) / (residenti di età 15-64aa) x100

La percentuale di residenti stranieri, nel complesso della ASL simile alla media comunale, risulta particolarmente alta nei Distretti 6 e 5 (pari in entrambi a 17,5%), mentre è più bassa nei Distretti 4 e 9 (rispettivamente 9,9% e 8,6%).

I morti per neoplasie residenti nella ASL Roma 2, sulla base dei dati RENCAM 2017, sono 3.903 pari al 30% dei deceduti totali.

## La valutazione delle risorse e degli obiettivi di budget

L'UOC Oncologia Interpresidio della ASL Roma 2 – Ospedale Sandro Pertini, CTO ed Ospedale Sant'Eugenio è composta da personale medico, infermieristico ed amministrativo ed alla data attuale esegue presso l'Ospedale Pertini visite ambulatoriali oncologiche, ricoveri oncologici in regime di Day Hospital e Ordinario, trattamenti oncologici in regime di PAC, Day Hospital e Ordinario. Tutti i pazienti valutati all'interno dell'attività della UOC vengono avviati al trattamento presso l'Ospedale Sandro Pertini.

L'UOC di Radioterapia della Fondazione PTV-Policlinico Tor Vergata è composta da personale medico, fisico, tecnico, infermieristico ed amministrativo e comprende una TC di simulazione e 3 Acceleratori Lineari di ultima generazione in grado di eseguire i trattamenti standard (radioterapia conformazionale tridimensionale – 3DCRT), i trattamenti avanzati di radioterapia volumetrica ad arco (VMAT) e di stereotassi. A questo si aggiunge la possibilità di eseguire trattamenti guidati dalle immagini (IGRT tramite TC Cone Beam- CBCT), con controllo della superficie corporea (surface guided RT), controllo del respiro (Gating Respiratorio), del movimento intrafrazione eco-guidato, con spostamento automatico del lettino nelle 6 dimensioni.

L'adesione al progetto aziendale sulla realizzazione PDTA ospedale – territorio, con la predisposizione di un PDTA specifico secondo il modello aziendale è tra gli obiettivi di budget dell'UOC di Radioterapia per l'anno 2021

## **CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI**

Il campo di applicazione è definito nell'ambito delle attività della l'UOC Oncologia Interpresidio - ASL Roma 2 - Presidio ospedaliero Sandro Pertini e la UOC Radioterapia della Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata, e i destinatari sono i pazienti oncologici che afferiscono a dette unità.

## **OBIETTIVI DI PATOLOGIA E VALUTAZIONE DELLA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA**

Preso in carico completa e condivisa (UOC Oncologia Interpresidio ASL RM2 – PTV) dei pazienti residenti nel territorio ASL Roma 2 e/o afferenti ai servizi specialistici dei Presidi Ospedalieri candidabili alla terapia radiante.

## **MODELLO ORGANIZZATIVO**

### **Il committente del Progetto**

I soggetti committenti la creazione del Gruppo di Lavoro, e quindi del presente progetto, sono la Direzione Generale della ASL Roma 2 e la Direzione Generale della Fondazione PTV- Policlinico Tor Vergata.

### **Il coordinamento dei Gruppi di Lavoro**

Il coordinamento dei Gruppi di Lavoro è stato assegnato al Dott. Giancarlo Tesone, Direttore UOC Distretto 6 e della Committenza, e alla Dott.ssa Maria Franca Mulas, in staff alla Direzione Generale della Fondazione PTV- Policlinico Tor Vergata.

## Identificazione della popolazione target

La popolazione di interesse consiste di pazienti residenti nel territorio della ASL Roma 2 seguiti presso i Presidi Ospedalieri della ASL RM2 ed afferenti alla UOC Oncologia Interpresidio, candidabili a trattamento radioterapico, e con almeno una delle seguenti caratteristiche:

- paziente con metastasi, o dolore ad esso correlato;
- paziente con tumore genito-urinario;
- paziente con tumore gastroenterico;
- paziente con tumore dell'area testa-collo.

## I soggetti e le strutture coinvolte

I soggetti e le strutture coinvolte sono l'UOC Oncologia Interpresidio - ASL Roma 2 - Presidio Ospedaliero Sandro Pertini e la UOC Radioterapia della Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata.

## La valutazione del bisogno assistenziale

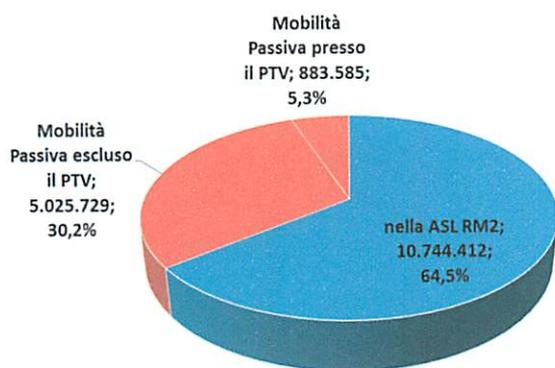
Analisi delle prestazioni di RADIOTERAPIA – Residenti ASL Roma 2 e POLICLINICO TOR VERGATA. Anni 2019-2020

L'analisi delle prestazioni di Radioterapia è stata effettuata utilizzando i dati estratti dal Sistema Informativo dell'Assistenza Specialistica Ambulatoriale (SIAS) e si riferisce agli anni 2019 e 2020.

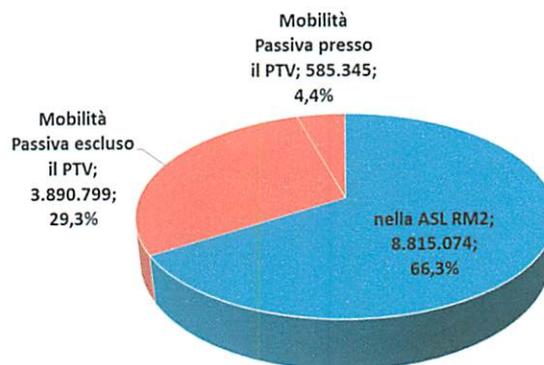
Nell'anno 2019 i residenti della ASL Roma 2, che complessivamente al 31/12/2019 ammontavano a 1.293.691 abitanti, hanno usufruito complessivamente di circa 16,6 milioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali di cui il 65%, corrispondente a 10,7 milioni di prestazioni, "consumate" presso le strutture ambulatoriali afferenti alla ASL Roma 2 ed il 35% in strutture non aziendali, ossia in Mobilità Passiva. Di queste 883.585, pari al **5%** circa del totale sono state "consumate" presso il Policlinico Tor Vergata-

Nell'anno 2020 il consumo di prestazioni specialistiche ambulatoriali è stato inferiore, pari a 13,3 milioni di prestazioni con una Mobilità Passiva complessiva del 34%. I residenti della ASL Roma 2 hanno usufruito di 585.345 prestazioni presso il PTV, pari al 4% del totale delle prestazioni consumate.

Prestazioni "consumate" dai residenti ASL Roma 2 - Anno 2019



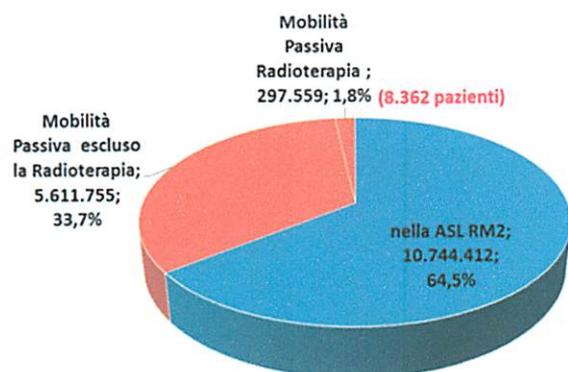
Prestazioni "consumate" dai residenti ASL Roma 2 - Anno 2020



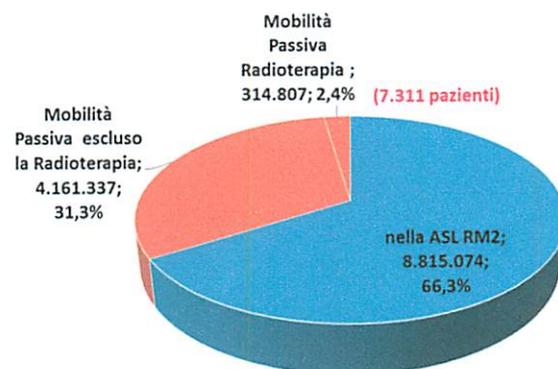
In considerazione che nella ASL Roma 2 non sono presenti strutture erogatrici di prestazioni di Radioterapia a gestione diretta, tutte le prestazioni di questa disciplina di cui hanno usufruito i residenti della ASL sono state erogate in Mobilità Passiva.

Nell'anno 2019 le prestazioni di Radioterapia consumate sono state pari a 297.559, pari all'1,8% del totale e ne hanno usufruito 8.362 pazienti. Nel 2020 sono state pari a 314.807, corrispondenti al 2,4% del consumo totale e ne hanno usufruito 7.311 pazienti.

Prestazioni "consumate" dai residenti ASL Roma 2 - Anno 2019

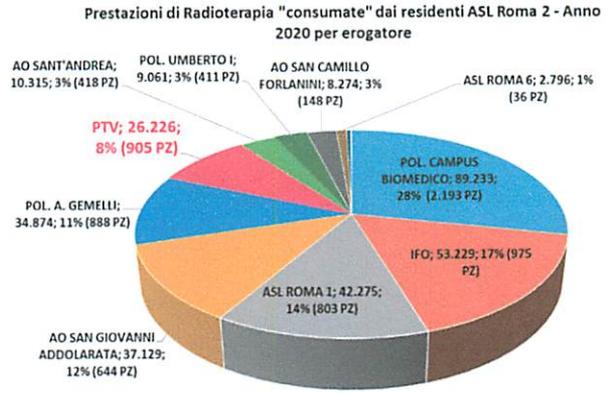
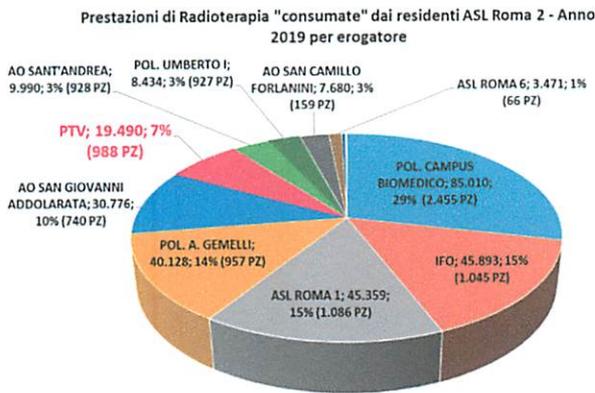


Prestazioni "consumate" dai residenti ASL Roma 2 - Anno 2020



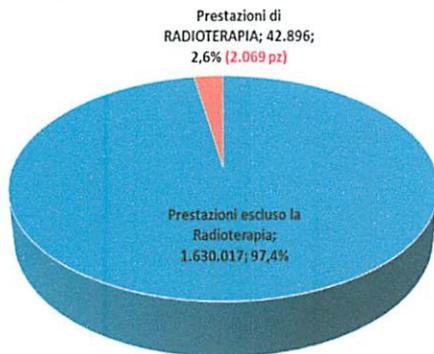
Sia nel 2019 che nel 2020 le strutture che hanno erogato in quantità maggiore le prestazioni di Radioterapia ai residenti della ASL Roma 2 sono state il Policlinico Campus Biomedico (anno 2019: 85.010 prestazioni, pari al 29% del totale di prestazioni radioterapiche erogate a 2.455 pazienti; anno 2020: 89.233 prestazioni pari al 28% del totale erogate a 2.193 pazienti), l'IFO, che ha erogato nel 2019 il 15% e nel 2020 il 17% del totale delle prestazioni di Radioterapia, la ASL Roma 1, il Policlinico Gemelli e l'azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata.

Il PTV ha erogato 19.490 prestazioni (7% del totale) a **988** residenti della ASL Roma 2 nell'anno 2019 e 26.226 prestazioni (8% del totale) a **905** residenti della ASL Roma 2 nel 2020.

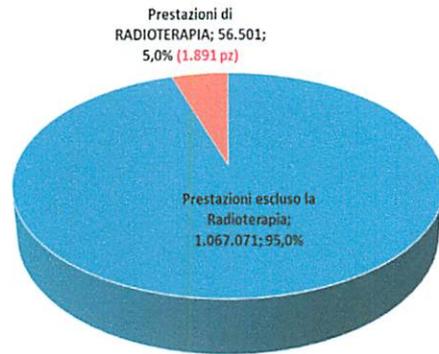


Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale erogata dal PTV, nell'anno 2019 il 3% (pari a 42.896 prestazioni) del totale delle prestazioni ambulatoriali (1.672.913 prestazioni) sono state prestazioni di Radioterapia erogate a 2.069 pazienti e nel 2020 il 5% (56.501 prestazioni) delle prestazioni totali (1.123.572 prestazioni) sono state prestazioni radioterapiche erogate a 1.891 pazienti.

**Prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate dal PTV - Anno 2019**

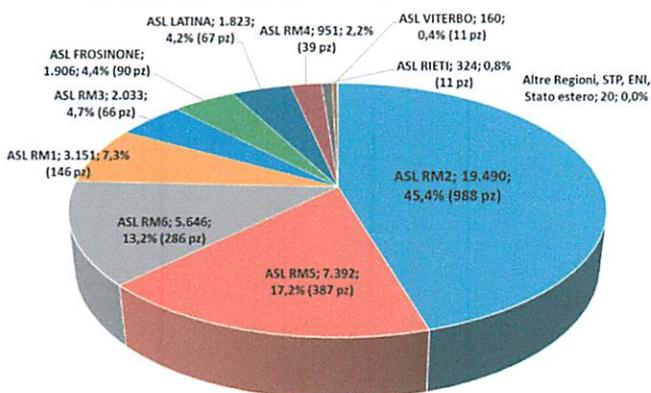


**Prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate dal PTV - Anno 2020**

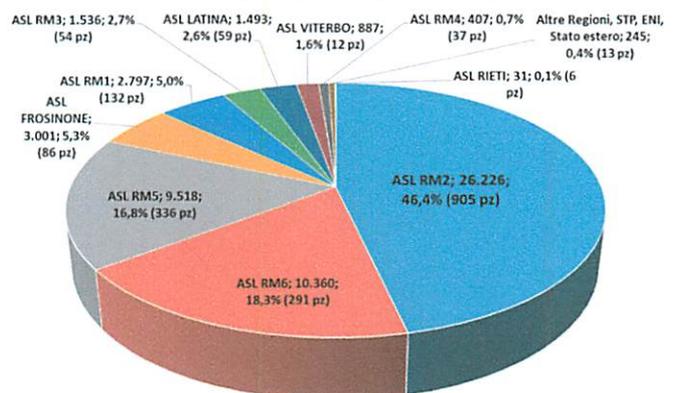


Negli anni 2019 e 2020, rispettivamente il 45% ed il 46% circa del totale delle prestazioni di Radioterapia sono state erogate dal PTV a residenti della Asl Roma 2, che corrispondono per entrambi gli anni al 47% dei pazienti.

**Prestazioni di Radioterapia erogate dal PTV per ASL di residenza - Anno 2019**

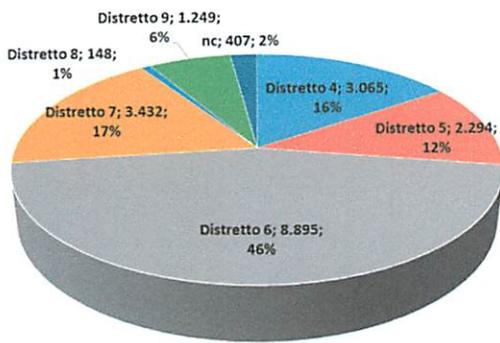


**Prestazioni di Radioterapia erogate dal PTV per ASL di residenza - Anno 2020**

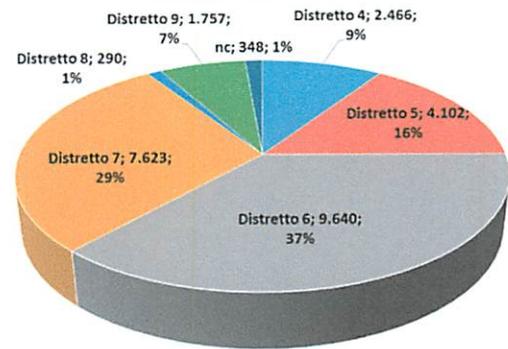


In particolare in entrambi gli anni considerati, tra i residenti della ASL Roma 2 le prestazioni sono state erogate prevalentemente ai residenti del Municipio 6 in cui insiste il Policlinico Tor Vergata (46% nel 2019 e 37% nel 2020).

Prestazioni di Radioterapia erogate dal PTV a residenti della ASL Roma 2 per distretto di residenza - Anno 2019

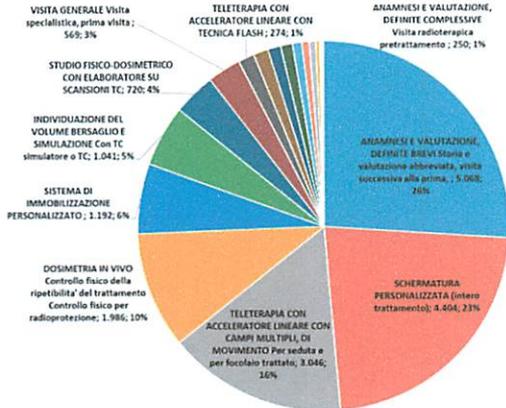


Prestazioni di Radioterapia erogate dal PTV a residenti della ASL Roma 2 per distretto di residenza - Anno 2020

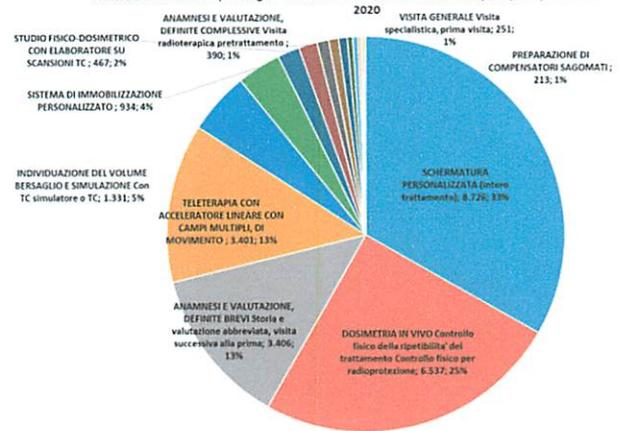


Le prestazioni erogate in quantità maggiore ai residenti della ASL Roma 2 sono state, a parte le visite di controllo, la schermatura personalizzata, la dosimetria in vivo, la teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli di movimento.,

Prestazioni di radioterapia erogate dal PTV a residenti della ASL Roma 2 per tipo di prestazione - Anno 2019



Prestazioni di Radioterapia erogate dal PTV a residenti della ASL Roma 2 per tipo di prestazione - Anno 2020



Di seguito è riportato in tabella l'elenco completo delle prestazioni afferenti alla branca Radioterapia erogate negli anni 2019 e 2020 ai residenti della ASL Roma 2.

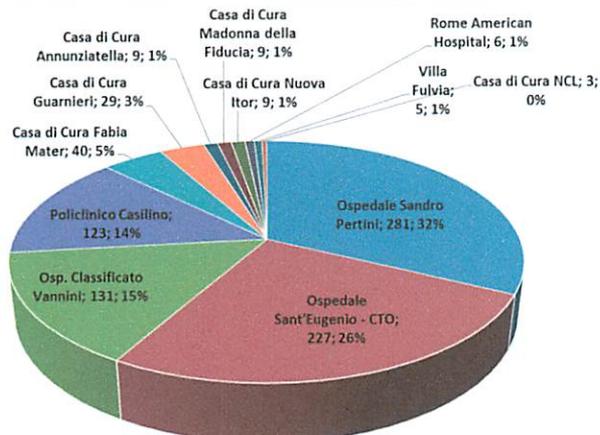
Descrizione prestazione	ANNO 2019	ANNO 2020
SCHEMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	4.404	8.726
DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	1.986	6.537
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche	5.068	3.406
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	3.046	3.401
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	1.041	1.331
SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	1.192	934
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	720	467
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	250	390
VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	569	251
PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	198	213
TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	219	180
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	274	115
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	59	112
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	160	52
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	123	49
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	115	44
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	13	8
INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	3	6
TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	7	3
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	14	1
TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	21	
TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	7	
IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	1	
<b>Totale</b>	<b>19.490</b>	<b>26.226</b>

Sono stati analizzati i dati estratti dal Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) relativi agli anni 2019 e 2020 ed i Codici Fiscali dei pazienti residenti nella ASL Roma 2 dimessi per tumore dalle strutture di ricovero aziendali sono stati incrociati con quelli dei pazienti che hanno eseguito la Radioterapia.

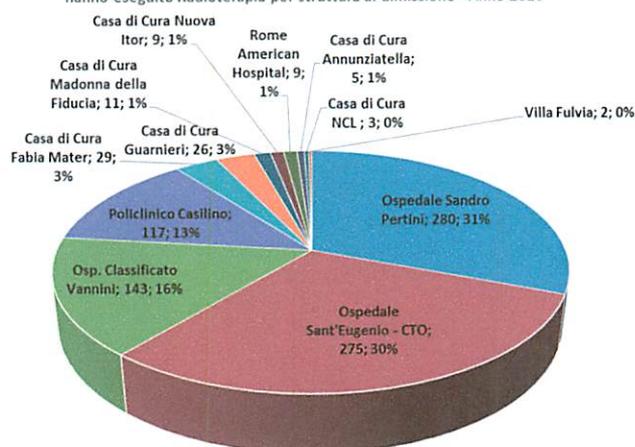
Per l'anno 2019, degli 8.362 residenti sottoposti a Radioterapia 872, pari al 10% circa del totale, sono stati dimessi da strutture di ricovero aziendali. In particolare il 32% (281 pazienti) sono stati dimessi dall'Ospedale Sandro Pertini, il 26% (227 pazienti) dall'Ospedale Sant'Eugenio ed il 15% (131 pazienti) dall'Ospedale Classificato Madre Giuseppina Vannini.

Per l'anno 2020, dei 7.311 residenti che hanno effettuato Radioterapia 909, pari a circa il 12% del totale, sono stati dimessi da strutture di ricovero aziendali ed in particolare dall'Ospedale Sandro Pertini (31%), dall'ospedale Sant'Eugenio e dall'Ospedale Classificato Madre Giuseppina Vannini.

Dimessi con diagnosi di tumore dalle strutture di ricovero ASL Roma 2 che hanno eseguito Radioterapia per struttura di dimissione - Anno 2019



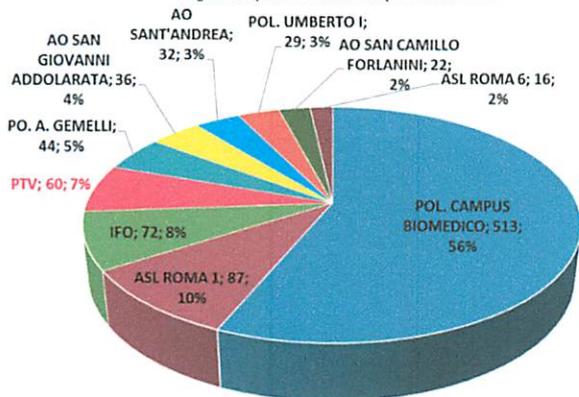
Dimessi con diagnosi di tumore dalle strutture di ricovero ASL Roma 2 che hanno eseguito Radioterapia per struttura di dimissione - Anno 2020



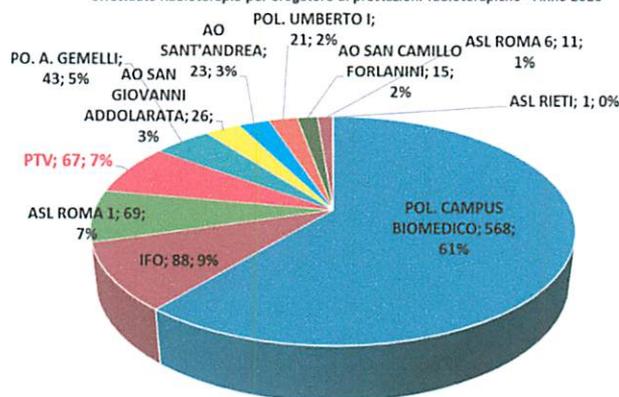
I presidi a cui i suddetti pazienti si sono rivolti per eseguire la Radioterapia, a conferma di quanto già indicato, sono stati prevalentemente il Policlinico Campus Biomedico, l'IFO e la ASL Roma 1.

Sia nel 2019 che nel 2020, il 7% dei residenti dimessi per tumore dalle strutture aziendali (rispettivamente 60 pazienti nel 2019 e 67 pazienti nel 2020) e che ha eseguito Radioterapia, si è recato al Policlinico Tor Vergata.

Dimessi dalle strutture di ricovero ASL Roma 2 che hanno fatto Radioterapia per erogatore di prestazioni radioterapiche - Anno 2019



Dimessi con diagnosi di tumore dalle strutture di ricovero ASL Roma 2 che hanno effettuato Radioterapia per erogatore di prestazioni radioterapiche - Anno 2020



Da una analisi preliminare sulle diagnosi di dimissione dei pazienti sottoposti a Radioterapia, i tipi di tumore più frequenti risultano essere il tumore della mammella (circa il 32%), il tumore del polmone e dell'apparato gastrintestinale (entrambi pari a circa il 10%), il tumore della prostata (7%) e della vescica (5%).

## Organizzazione dei servizi in ASL Roma 2 e PTV

Sarà dedicato un servizio di prenotazione delle visite oncologiche tramite agende CUP già in essere presso la UOC Oncologia dell'Ospedale Sandro Pertini (BVOL04i) con accesso telefonico, numero di telefono 0641433980, o tramite l'invio di mail criptata all'indirizzo istituzionale [oncologia@aslroma2.it](mailto:oncologia@aslroma2.it) (da istituirsi).

Sarà dedicata un'agenda esclusiva CUP per i pazienti provenienti dall'UOC Oncologia Interpresidio -ASL RM2 - Presidio ospedaliero Sandro Pertini dove saranno prenotate le prime visite di radioterapia. In una fase iniziale, si prevedono, in base alla stima iniziale dei bisogni, 4 visite settimanali distribuite negli orari delle 12:00 e 12:30 dei giorni del lunedì e del giovedì, con la potenzialità di poter aumentare, in base alle nuove esigenze, l'apertura di dette agende per 5 giorni settimanali per 8 appuntamenti totali al dì.

Inoltre, nel caso di problemi informatici, gli appuntamenti potranno essere prenotati tramite l'invio di mail criptata all'indirizzo istituzionale [radioterapia@ptvonline.it](mailto:radioterapia@ptvonline.it)

Al termine del trattamento radiante il paziente sarà rinvio all'UOC di Oncologia tramite prenotazione CUP di visita Oncologica, oppure tramite l'invio di mail criptata.

Infine, nell'ambito dell'implementazione e collaborazione tra le due UOC saranno previsti periodici incontri multidisciplinari da eseguire in presenza o in via telematica.

## Gruppi di lavoro e attori principali

Sono di seguito elencati i membri del Gruppo di lavoro sulla Radioterapia per il Progetto di “Presenza in carico dei pazienti affetti da patologia cronica - Ospedale-Territorio”.

Sottogruppo progettuale	Struttura appartenenza componente	Nome Cognome	e-mail
Radioterapia	ASL Roma 2	Dott.ssa Maria Cedrola <i>(facilitatore del GdL)</i>	<a href="mailto:maria.cedrola@aslroma2.it">maria.cedrola@aslroma2.it</a>
		Dott.ssa Michela Barni	<a href="mailto:michela.barni@aslroma2.it">michela.barni@aslroma2.it</a>
		Dott.ssa Igina Nardelli	<a href="mailto:igina.nardelli@aslroma2.it">igina.nardelli@aslroma2.it</a>
		Dott. Gian Loreto D'Alò	<a href="mailto:gianloreto.dalo@aslroma2.it">gianloreto.dalo@aslroma2.it</a>
		Dott. Gian Carlo Antonini	<a href="mailto:giancarlo.antoninic@aslroma2.it">giancarlo.antoninic@aslroma2.it</a>
	PTV	Dr.ssa Laura Russolillo	<a href="mailto:laura.russolillo@ptvonline.it">laura.russolillo@ptvonline.it</a>
		Dott.ssa Franca Pietrasanta	<a href="mailto:franca.pietrasanta@ptvonline.it">franca.pietrasanta@ptvonline.it</a>
		Prof. Rolando Maria D'Angelillo	<a href="mailto:rolandomaria.dangelillo@ptvonline.it">rolandomaria.dangelillo@ptvonline.it</a>

## EVIDENZE SCIENTIFICHE A SUPPORTO

Tale PDTA è basato sull'applicazione di linee guida specialistiche nazionali ed internazionali. Pertanto, i pazienti identificati per l'avvio al trattamento radiante (esclusivo o combinato - concomitante o sequenziale) verranno arruolati presso l'attività clinica dell'ASL Roma 2 nell'ambito della valutazione multidisciplinare per patologia (Gastrointestinale, Genito-Urinario, Testa/Collo) o presso l'Oncologia del Pertini (malattia avanzata) ed in particolare verranno applicate le linee guida aggiornate all'ultima edizione dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM):

[\(2018\) TUMORE DEL TESTICOLO](#)

[\(2019\) NEOPLASIE DELL'UTERO: ENDOMETRIO E CERVICIA](#)

[\(2019\) TERAPIA DEL DOLORE IN ONCOLOGIA](#)

[\(2019\) TRATTAMENTO DELLE METASTASI OSSEE](#)

[\(2019\) TUMORI DELL'ESOFAGO](#)

[\(2019\) TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO](#)

[\(2020\) CARCINOMA DEL PANCREAS ESOCRINO](#)

[\(2020\) CARCINOMA DELLA PROSTATA](#)

[\(2020\) NEOPLASIE DEL RETTO E ANO](#)

[\(2020\) TUMORI dell'UROTELIO](#)

Le Linee Guida AIOM sono disponibili per consultazione sul sito dedicato della Società Scientifica:  
<https://www.aiom.it/linee-guida-aiom/> .

## LE MODALITÀ OPERATIVE DEL PDTA

### Criteri di inclusione

Saranno candidabili all'inclusione nel percorso gli utenti con le seguenti caratteristiche:

- Paziente candidabile a trattamento radioterapico, e almeno una delle seguenti
- Paziente con metastasi, o dolore ad esse correlato, oppure
- Paziente con tumore genito-urinario, oppure
- Paziente con tumore gastroenterico, oppure
- Paziente con tumore dell'area testa-collo.

### Criteri di esclusione

- Pazienti con tumore polmonare o tumore mammella (ci sono altri percorsi ed altri GdL dedicati)

## Elenco e recapiti dei Centri e delle Strutture coinvolte

### ASL RM2:

#### *Oncologia Sandro Pertini:*

Tel: 06.4143.3980

e-mail: [oncologia@aslroma2.it](mailto:oncologia@aslroma2.it) (da istituirsi)

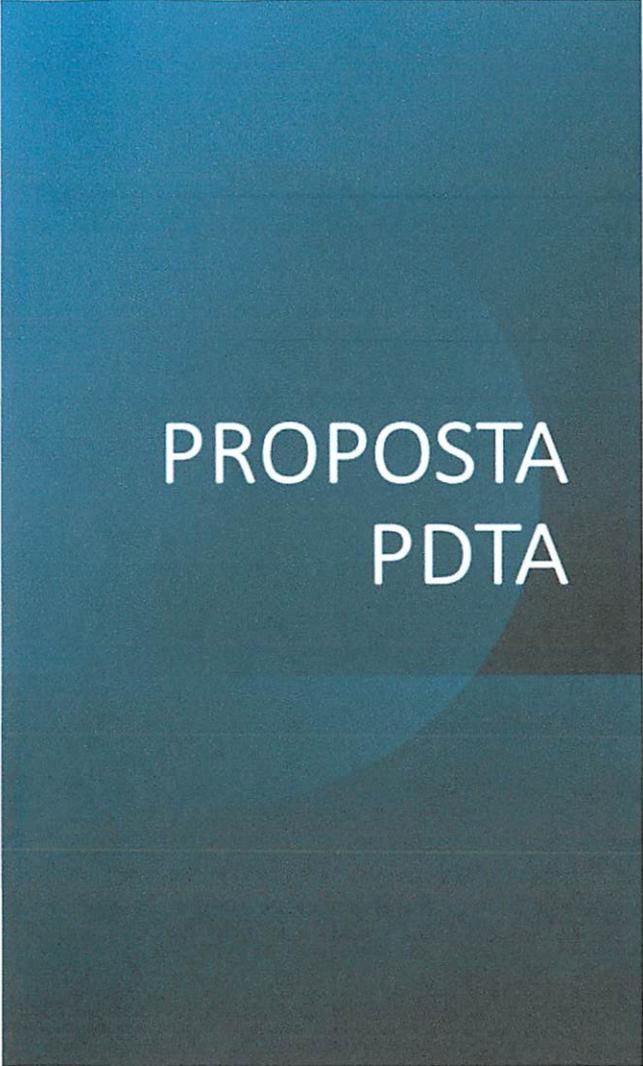
sede: UOC Oncologia Interpresidio – ASL RM2 presso DH Oncologia, Palazzina B, Piano 1, Ospedale Sandro Pertini

#### **PTV – UOC Radioterapia**

Telefono: 06.2090.4300

E-mail: [radioterapia@ptvonline.it](mailto:radioterapia@ptvonline.it)

Sede: Torre 6 di Degenza - Linea 5 (o blu) – Piano -2



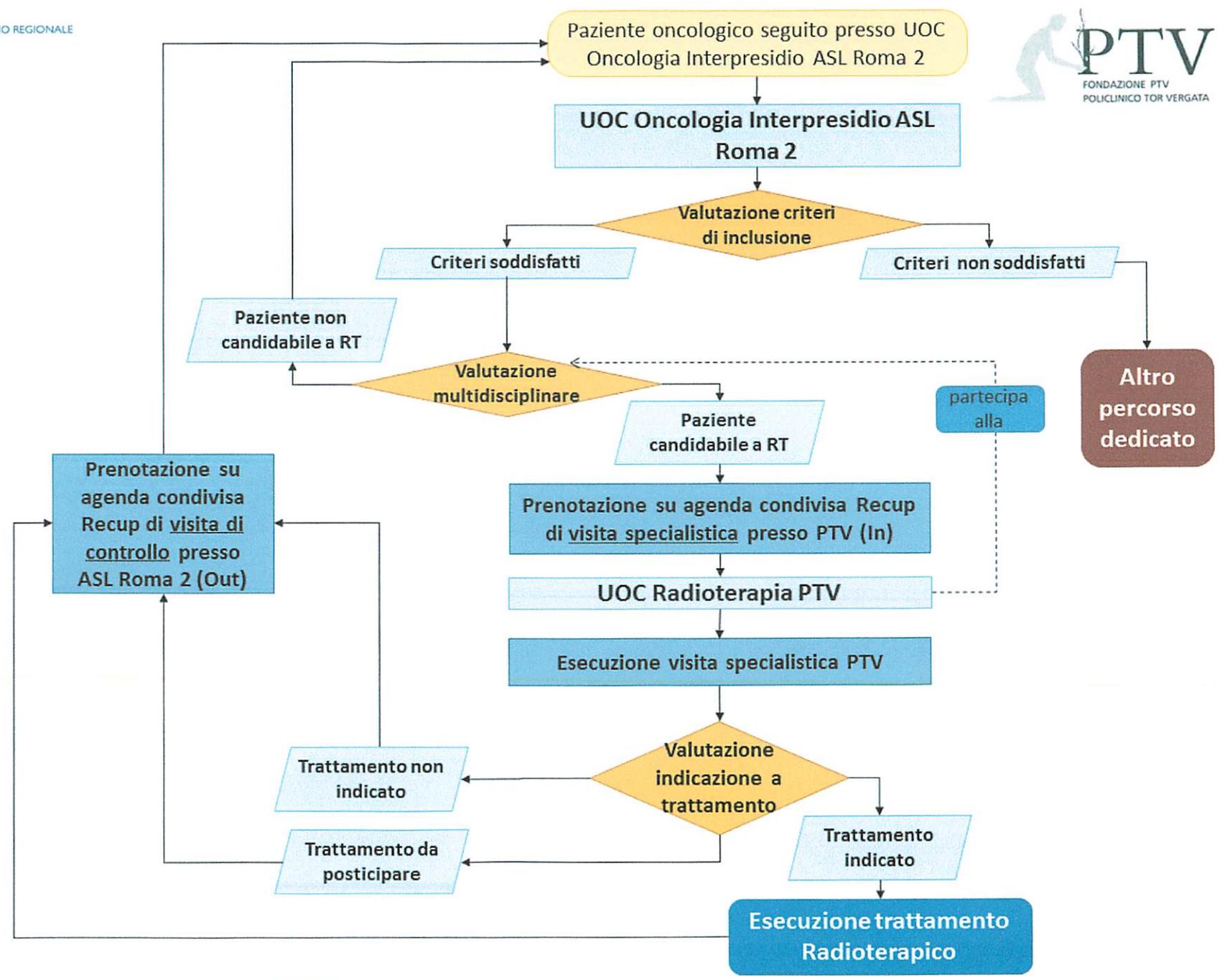
PROPOSTA  
PDTA

**“Percorso di assistenza radioterapica per il paziente oncologico con malattia avanzata, tumori genito-urinari, gastroenterici e testa-collo”**

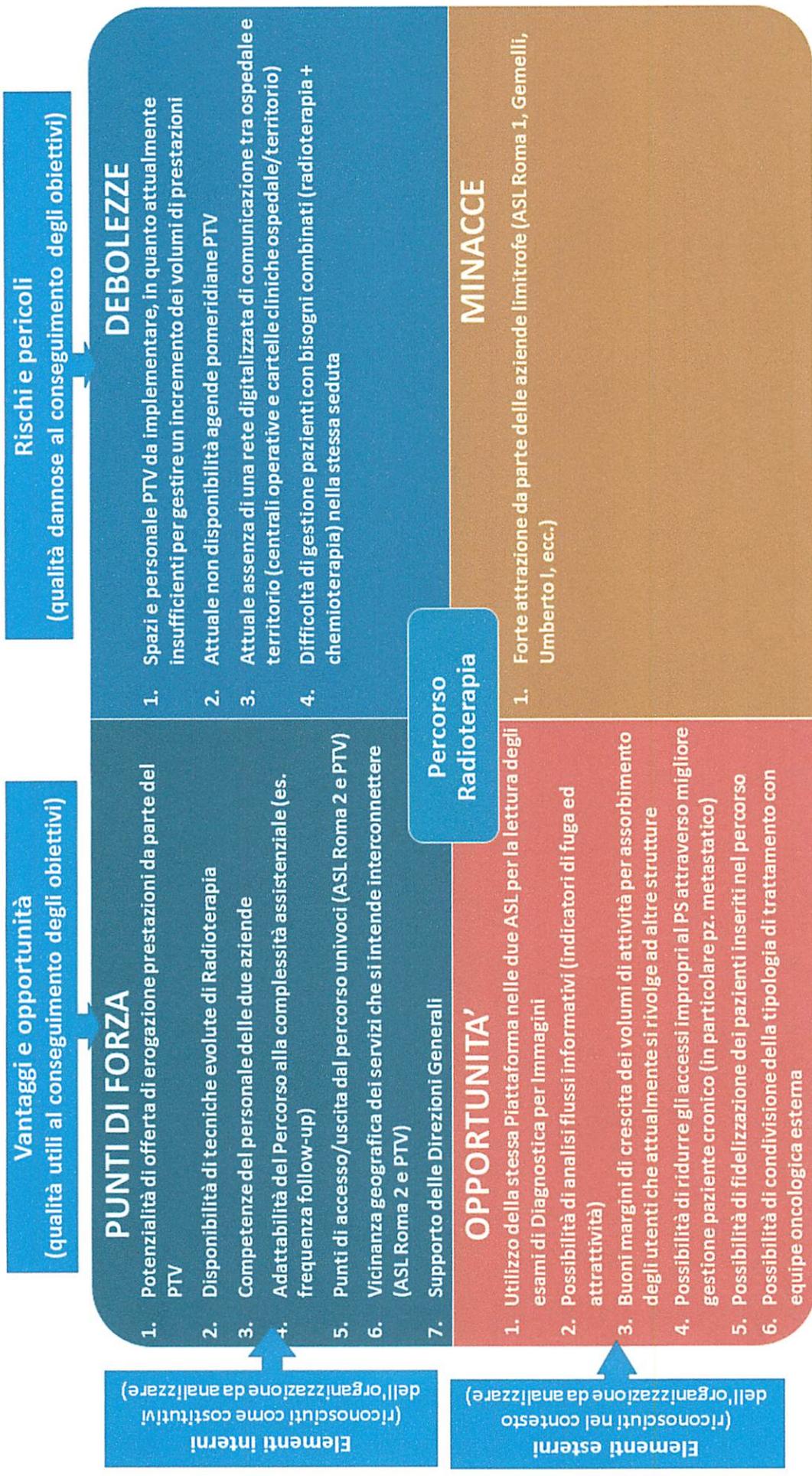
Obiettivo:

*Presca in carico completa dei pazienti per  
l'avvio al trattamento radiante – ASL  
Roma 2 - PTV*

**PERCORSO CONDIVISO PTV-PERTINI PRESA  
 IN CARICO RADIOTERAPIA**



# ANALISI SWOT DEL PERCORSO



## Matrice delle responsabilità

<b>PROFESSIONISTI</b>	<b>ONCOLOGO ASL ROMA 2</b>	<b>RADIOTERAPISTA PTV</b>	<b>ONCOLOGO PTV</b>	<b>AMMINISTRATIVO ASL ROMA 2</b>	<b>AMMINISTRATIVO PTV</b>
<b>ATTIVITA'</b>					
Valutazione dei criteri di inclusione per inserimento nel percorso	R	I	I		
Indirizzamento paziente non incluso verso eventuali altri percorsi dedicati	R			C	
Valutazione multidisciplinare candidabilità a terapia radiante	R	R	I		
Prenotazione su agenda condivisa Recup di visita specialistica presso PTV	R	C	I	C	I
Esecuzione visita specialistica presso PTV	I	R	C		
Valutazione indicazione a terapia radiante	I	R	R		
Esecuzione terapia radiante	I	R	I		
Prenotazione su agenda condivisa Recup di visita di controllo presso ASL Roma 2	C	C	I	I	R
Rivalutazione clinica presso ASL Roma 2	R	I	I		
Controllo agende condivise e gestione utenza	R	R		C	C
Accessibilità imaging	R	C	C		

## INDICATORI DI PERFORMANCE

INDICATORE	CLASSE INDICATORE	NUMERATORE E DENOMINATORE	FONTE DATI	TARGET	TEMPO DI RIFERIMENTO	FREQUENZA RILEVAZIONE
Tempo di attesa F.U. ASL Roma 2	Processo	Differenza (in giorni) tra la richiesta e la prima data data disponibile	Agende ReCUP esclusive	14 giorni	Giorno della rilevazione	Trimestrale
Tempo di attesa Visita PTV	Processo	Differenza (in giorni) tra la richiesta e la prima data disponibile	Agende ReCUP esclusive	7 giorni	Giorno della rilevazione	Trimestrale
Volume di attività	Processo	N° pazienti arruolati nel Percorso (valore assoluto)	Agende ReCUP esclusive	60 (stima iniziale 120 pazienti annui)	Semestre precedente	Semestrale
Adesione al trattamento	Esito	Numero pazienti valutati agenda dedicata RT PTV / numero pazienti prenotati agenda dedicata RT PTV	Agende ReCUP esclusive / Flusso SIAS / Flusso SIO	80%*	Anno precedente	Annuale
Adesione al follow-up	Esito	Numero pazienti arruolabili agenda dedicata FU Pertini / numero pazienti prenotati agenda dedicata FU Pertini	Agende ReCUP esclusive / Flusso SIAS / Flusso SIO	80%*	Anno precedente	Annuale
Gradimento utenza	Esito	Punteggio medio questionari di gradimento utenza	Flusso interno di nuova istituzione	Da definire in base al questionario	Anno precedente	Annuale

## GLOSSARIO ED ACRONIMI

- DCA: Decreto del Commissario ad Acta
- DGR: Deliberazione Giunta Regionale
- SIO: Sistema Informativo Ospedaliero
- SIAS: Sistema Informativo Ambulatoriale

## RIFERIMENTI NORMATIVI

- Determinazione 18 dicembre 2020, n G15691 – “Linee di indirizzo per la stesura dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali – PDTA nella cronicità”
- DCA 113 del 11/4/2016 Regione Lazio “DCA 7 ottobre 2015, n. 474: Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) e Diabete - prestazioni prescrivibili
- DCA 376 del 12/11/2014 Regione Lazio Riorganizzazione dell'Assistenza Territoriale e la medicina d'Iniziativa, in attuazione del protocollo d'intesa del 23 luglio 2014. Atto di recepimento dell'accordo con i medici di medicina generale.
- Piano Nazionale della Cronicità 2014-2016.

## BIBLIOGRAFIA

- LINEE GUIDA AIOM (Disponibili sul sito: <https://www.aiom.it/linee-guida-aiom/>; Ultimo accesso: 15/12/2021)

	Descrizione Agenda	Codice CUR	Descrizione Prestazione	Giorni	Ora Inizio	Ora Fine	Durata	N. Prest./gi	Erogazione	Reparto
7010	7010_CONVENZIONE RM2_RADIOTERAPIA	09.01.47	VISITA RADIO TERAPIA DI CONTROLLO	martedi	12.00	13.00	15'	-	PERGDRS INTERNI	percorso radioterapia RM/2
		09.03.4	PRIMA VISITA RADIO TERAPIA PRE TRATTAMENTO	giovedi	12.00	13.00	30'	-	PERGDRS INTERNI	percorso radioterapia RM/2
BVOLO64	INTERNA ONCOLOGICA PER RADIODI TERAPIA PERTINI [BVOLO64]	09.01.36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	martedi	12.00	13.00	30'	-	PERGDRS INTERNI	REP.ONCLOGIA PERTINI
		09.7.34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	giovedi	12.00	13.00	30'	-	PERGDRS INTERNI	REP.ONCLOGIA PERTINI