



18

21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

Maurizio di Mauro

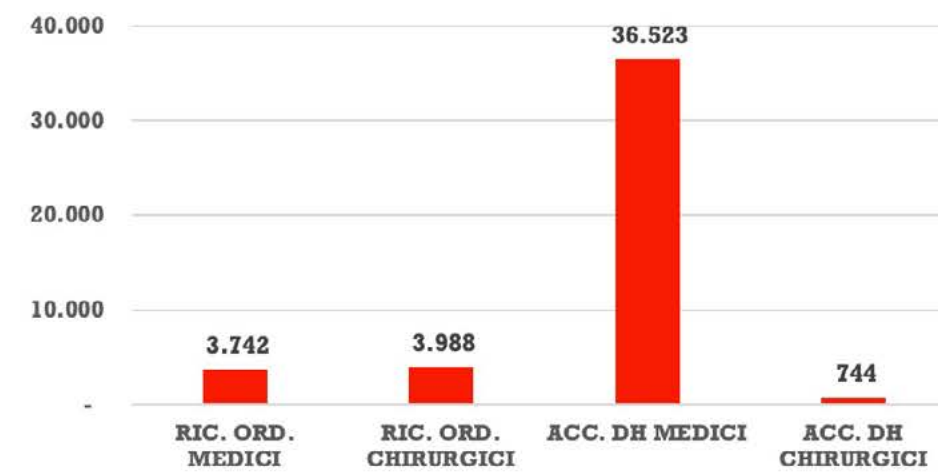
Direttore Sanitario IRCCS Fondazione G. Pascale, Napoli

TUMORE ALLA MAMMELLA: PERCORSI E PRESA IN CARICO

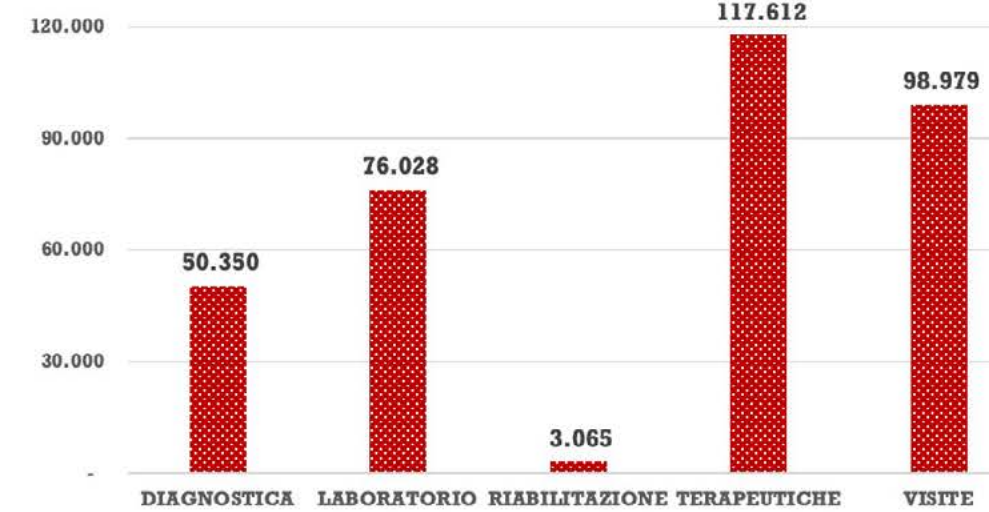
Dott. Maurizio di Mauro
Direttore Sanitario Aziendale
Istituto Nazionale dei Tumori
IRCSS Fondazione Pascale

**ATTIVITA' ASSISTENZIALE EROGATA NELL'ISTITUTO NAZIONALE
TUMORI - IRCCS FOND. G. PASCALE DI NAPOLI – ANNO 2022**

**NUMERO DI RICOVERI ORDINARI E NUMERO
DI ACCESSI IN REGIME DIURNO, PER
TIPOLOGIA DEL DRG**

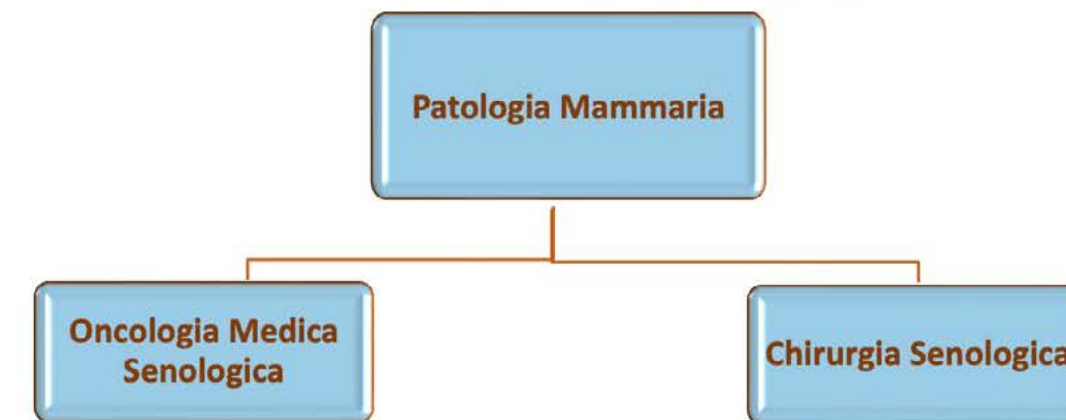


**PRESTAZIONI AMBULATORIALI EROGATE PER
BRANCHE (NUMERO TOTALE 346.034)**





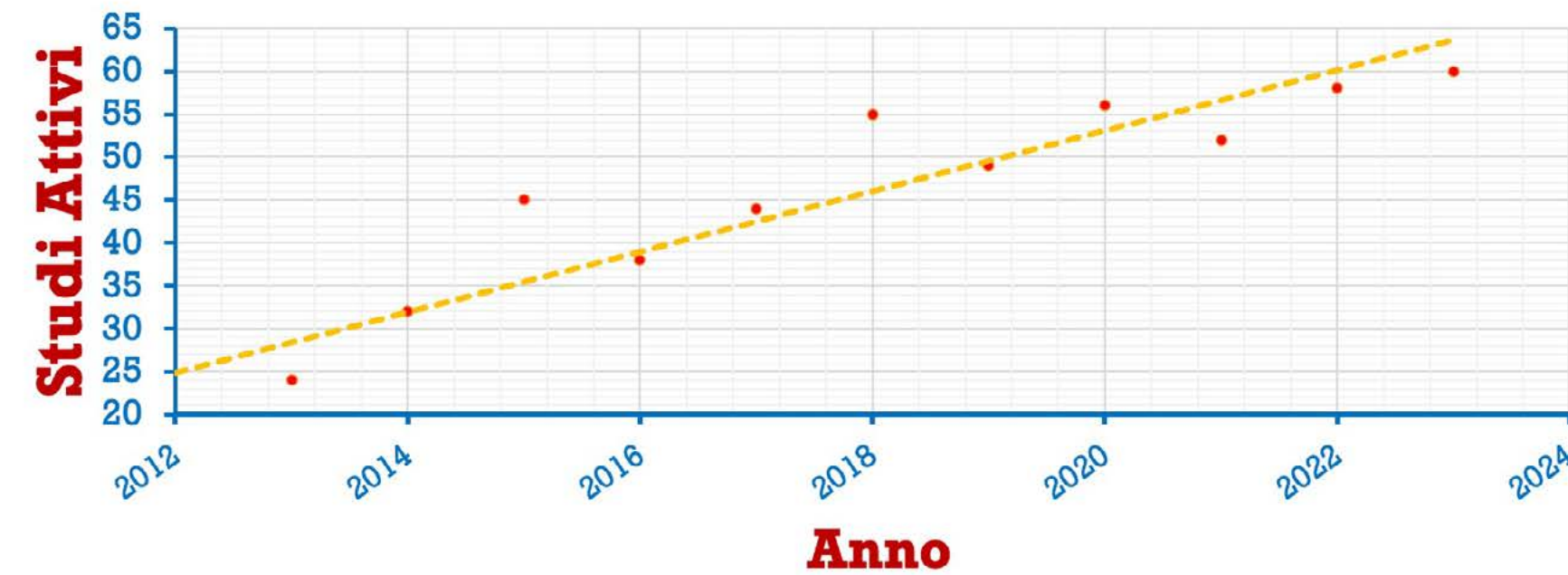
ONCOLOGIA CLINICA SPERIMENTALE DI SENOLOGIA
ATTIVITA' ASSISTENZIALI



~ 1500 Ricoveri Ordinari
 ~ 6000 Terapie Mediche (DH/PACC)
 ~ 8000 Visite Ambulatoriali

~ 17000 Visite Ambulatoriali

ONCOLOGIA CLINICA SPERIMENTALE DI SENOLOGIA
TREND TEMPORALE SPERIMENTAZIONI ATTIVE



NUOVE ESIGENZE

Nuovi farmaci e nuovi modelli di cura necessitano di nuovi strumenti a supporto dei medici e nuove modalità di comunicazione con il paziente

La recente approvazione di nuove terapie orali per il trattamento di malattie come il cancro al seno metastatico, ha un profondo impatto sia sui pazienti che sui siti clinici del cancro.

In particolare, i nuovi trattamenti orali, anche se assunti in autonomia dal paziente, necessitano (soprattutto durante i primi mesi di terapia) di un attivo monitoraggio della condizione clinica e di esami di laboratorio.

Questi trattamenti hanno una dose e uno schema standard che è quello inizialmente somministrato, tuttavia devono essere adattati in base ai risultati dei test di laboratorio e alla tossicità clinica.

NUOVE ESIGENZE

Nuovi farmaci e nuovi modelli di cura necessitano di nuovi strumenti a supporto dei medici e nuove modalità di comunicazione con il paziente

Trovare tempestivamente il giusto dosaggio è un fattore critico per garantire un'adeguata compliance alla terapia e, a sua volta, per garantire l'efficacia prevista del trattamento

Una tempestiva individuazione della dose corretta porta anche ad un corretto utilizzo del farmaco, visto il costo elevato e la lunga durata della terapia

STATO ATTUALE

Attualmente il Centro Oncologico è a malapena in grado di gestire il carico di lavoro aggiuntivo consentendo ai pazienti di accedere liberamente all'ospedale o fornendo supporto telefonico o feedback via email

Attualmente, i pazienti che entrano in questo tipo di protocolli devono accedere al centro oncologico almeno due volte a settimana (almeno per i primi mesi di trattamento) per far controllare i risultati degli esami di laboratorio dal proprio medico e per fornire informazioni sugli effetti collaterali. Il medico autorizzerà poi se il trattamento previsto potrà proseguire così com'è o modificherà opportunamente la dose del farmaco e/o lo schema di somministrazione.

In caso di problemi imprevisti, i pazienti utilizzano il telefono e/o la posta per comunicare i risultati dei test di laboratorio e gli effetti collaterali clinici per ricevere istruzioni sul trattamento.

STATO ATTUALE

Attualmente il Centro Oncologico è a malapena in grado di gestire il carico di lavoro aggiuntivo consentendo ai pazienti di accedere liberamente all'ospedale o fornendo supporto telefonico o feedback via email

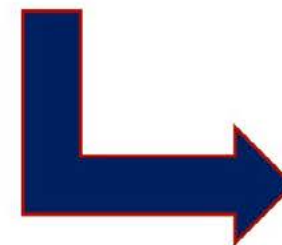
Questo approccio presenta alcune criticità

- Molti pazienti entrano nel panico e si presentano al centro oncologico senza appuntamento, creando eccessivo carico di lavoro e confusione per il personale medico con lunghe attese
- La comunicazione telefonica dei dati è soggetta a errori e spesso richiede molto tempo e lavoro per i medici
- Anche la comunicazione via posta è soggetta a errori e non garantisce un feedback tempestivo, oltre a richiedere molto tempo e lavoro per i medici
- Inoltre, tenuto conto del progressivo aumento dei pazienti sottoposti a tali trattamenti, il sistema attuale non è in grado di sostenere il potenziale carico di lavoro, se non adottando modalità di gestione remota e semiautomatica dei protocolli terapeutici.

OTTIMIZZARE I PROCESSI



PIATTAFORMA DIGITALE



CHE CONSENTA AI PAZIENTI ONCOLOGICI, AL LABORATORIO DI ANALISI E AL PERSONALE SANITARIO DI OTTIMIZZARE IL FLUSSO DI COMUNICAZIONE E LA GESTIONE DELLE TERAPIE ORALI

DOMICILIARI.

Sono sufficienti:

- un **computer**
- **uno smartphone** (iOS or Android)
- **connessione internet**



«PIATTAFORMA DIGITALE» OBIETTIVI

- Ridurre l'accesso dei pazienti ai centri ospedalieri (solo per visite di controllo programmate o emergenze).
- **Cambiare** l'attuale modalità operativa introducendo strumenti informatici a supporto dei medici, offrendo una visione sintetica e chiara della situazione clinica del paziente
- Trasmettere automaticamente i risultati dei test, dai laboratori, al reparto di oncologia e al paziente
- Trasmettere automaticamente informazioni sulla tossicità clinica, dai pazienti ai medici
- Comunicare i cambiamenti necessari nel regime terapeutico in modo tempestivo ed efficace con una conseguente riduzione del rischio per la salute e con un miglioramento della compliance del paziente e dell'efficacia attesa del trattamento

«PIATTAFORMA DIGITALE» OBIETTIVI

- Aumentare la percezione da parte dei pazienti dell'elevata qualità del servizio assistenziale ricevuto e del monitoraggio a cui sono sottoposti.
- Garantire l'accuratezza durante il processo di raccolta dei dati e tenere traccia delle decisioni comunicate al paziente generando una cartella clinica digitale di ciascun paziente.
- Consentire l'analisi dei dati raccolti per editoriali/pubblicazioni scientifiche e per lo sviluppo organizzativo.

La piattaforma nei centri oncologici deve garantire le seguenti attività:

- Monitoraggio automatizzato degli esami di laboratorio
- Ricezione dei risultati dei test del paziente inviati direttamente al laboratorio convenzionato
- Evidenzia i valori che richiedono, sulla base di criteri pre-specificati, l'intervento medico
- Gestione della terapia
- Comunicazione di qualsiasi modifica del trattamento al paziente
- Agenda condivisa con il paziente che può accettare appuntamento o suggerire una data diversa





TRE ATTORI

IL LABORATORIO



IL PAZIENTE



L' ONCOLOGO





21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

VANTAGGI PER GLI ATTORI



IL PAZIENTE

- Riceve istruzioni tempestive dal medico su come continuare/modificare la terapia
- Migliora la compliance del trattamento e i benefici attesi
- Vede il suo diario clinico
- Chatta/parla con il dottore
- Riceve avvisi/push su nuove visite/test/etc.
- Controlla lo stato dei propri test
- Crea un diario sul suo stato di salute
- Aumenta la sua sensazione di essere preso in cura



IL LABORATORIO

- Trasmette i risultati al Centro Oncologico per :
- 1. Caricamento diretto dei risultati sulla piattaforma remocare, oppure
- 2. Trasmette i risultati tramite mail al servizio DataManagement per caricarli sulla piattaforma Remocare



L'ONCOLOGO

- Riceve avvisi solo in caso di anomalie che richiedono l'intervento medico
- Riceve avvisi in caso di event clinici imprevisti
- Interroga la piattaforma per recuperare dati clinici e di laboratorio del paziente
- Comunica cambi di terapia al paziente o necessità di visite/ricoveri ospedalieri
- Riceve una notifica quando il paziente riceve una nuova dose

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)