

# ***Costruire un Cancer Center: dalla complessità alla coerenza dei percorsi***

*Anna Roberta Gagliardi –  
IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza*

## Un IRCCS con tre aree di eccellenza riconosciute

- *Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione;*
- *Sede: San Giovanni Rotondo (FG);*
- *Fondato da San Pio nel 1956;*
- *Ricerca e cura integrate.*

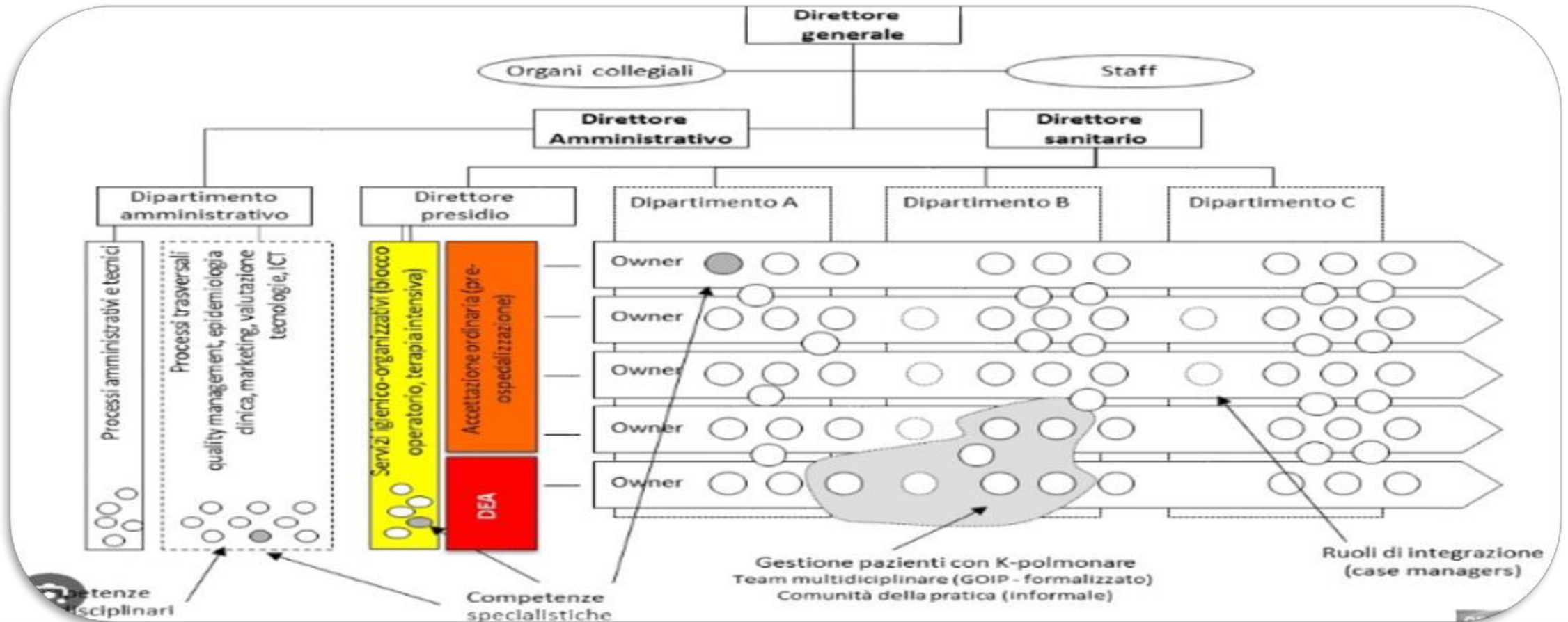


**“...l’IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza è riconosciuto per Oncologia, Neurologia e Diagnostica per immagini e radioterapia.”**  
(DGR Puglia n. 1842/2019)

## Una visione già presente all'interno della Direzione Strategica

- Visione già definita dalla Direzione: creare un modello integrato;
- Aumento complessità dei percorsi oncologici;
- Frammentazione dei processi;
- Necessità di garantire equità e qualità nei tempi diagnostici.

## Da un modello per silos a una gestione integrata dei percorsi

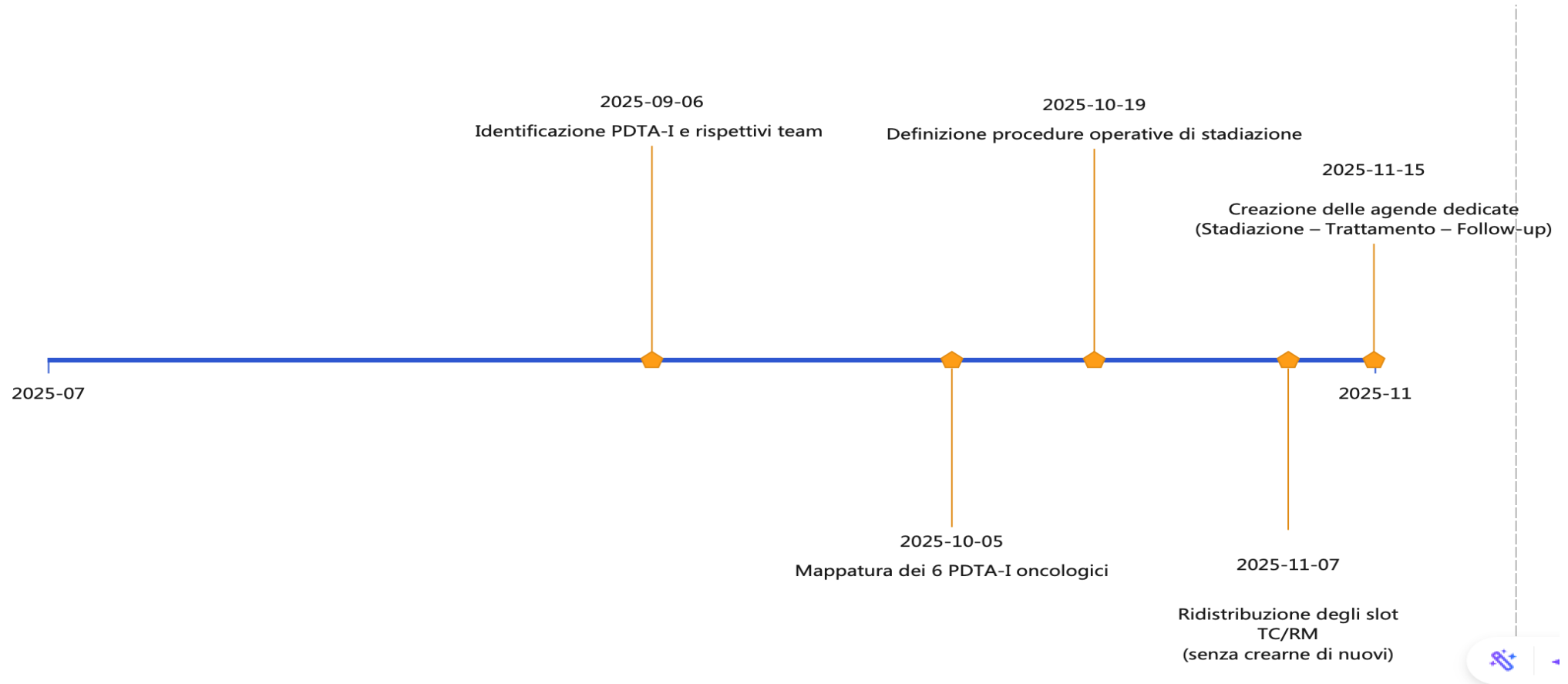




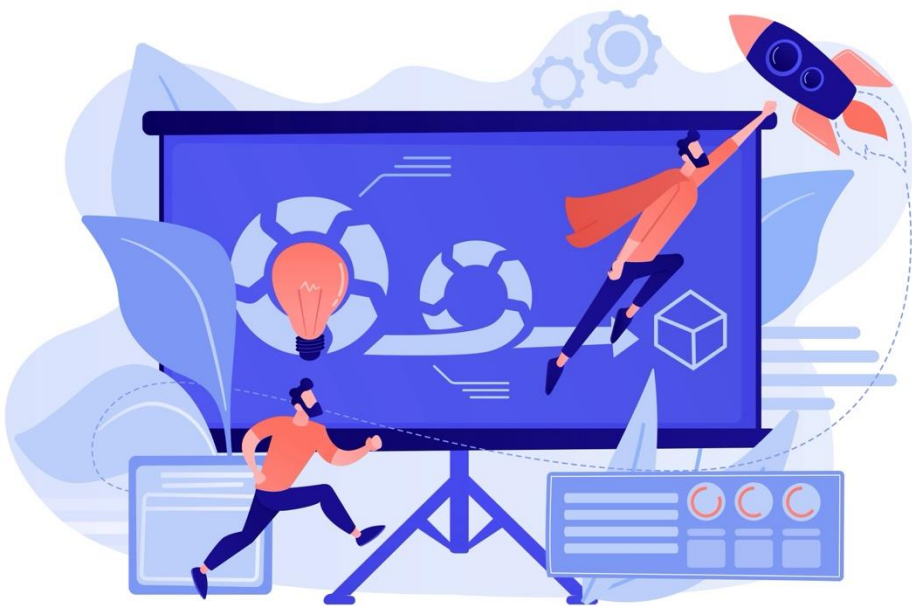
# Il modello dei PDTA-I: integrati, interdisciplinari, metadisciplinari

- Ciascun PDTA-I ha un Team Leader;
- Core team ed un team “esteso”;
- Stadiazione → Trattamento → Follow-up integrati;
- Logica “per percorso” invece che “per reparto”.

# Le fondamenta del modello



## Facilitatore del cambiamento



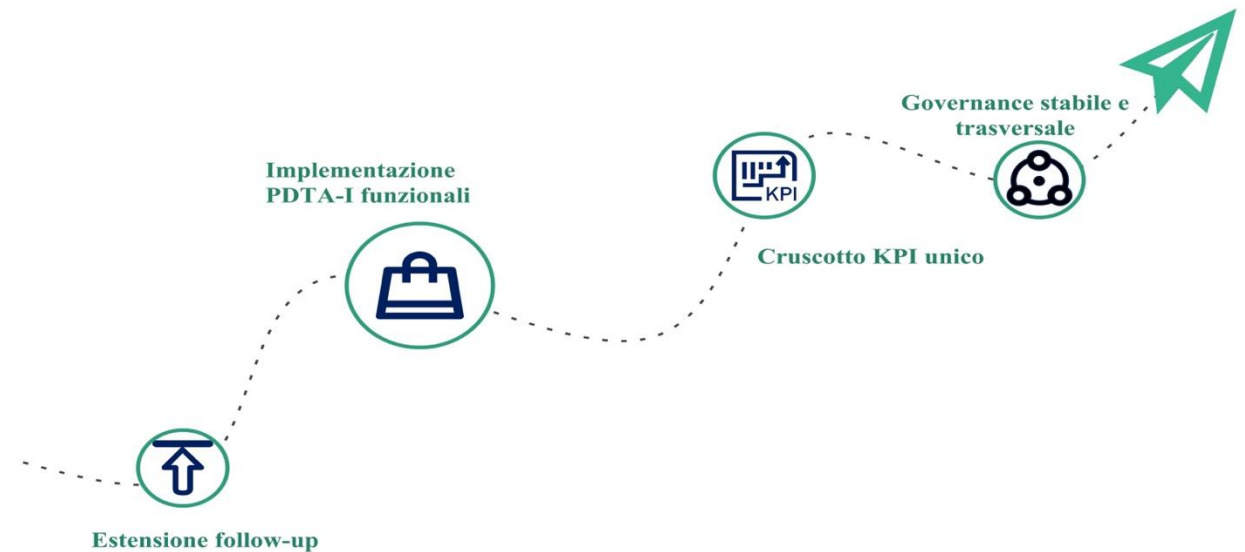
- Progettazione dei processi;
- Gestione degli slot e delle agende;
- Coordinamento dei team;
- Standardizzazione delle procedure;
- Monitoraggio e KPI;
- Ponte tra clinica, CUP, diagnostica, direzione.

## Cosa cambierà per pazienti e professionisti?

- Tempi di stadiazione più prevedibili;
- Maggiore aderenza alle linee guida AIOM;
- Riduzione delle ridondanze;
- Percorsi chiari e coordinate;
- Ruoli definiti;
- Team clinici più efficaci.



# Dalla teoria all'implementazione completa



# Grazie per l'attenzione!

*“Non stiamo costruendo un edificio, stiamo costruendo un  
modello culturale.  
Un sistema in cui il paziente attraversa un percorso unico,  
e tutti noi ci muoviamo nella stessa direzione.”*