Responsabilità

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Dr. Massimo VEGLIO	
Direttore Sanitario	Dr. Mario TRAINA	
Direttore Sanitario P.O.	Dr.ssa Maria Cristina FRIGERI	
Responsabile della Qualità	Dr. Luciano VERO	
Dirigente DIPSA	Dr.ssa Maria Iris GRASSI	
Coordinatore GIC aziendale	Dr. Vincenzo ADAMO	
Referente Aziendale per la Rete Oncologica	Dr.ssa Cinzia ORTEGA	
Direttore Dipartimento Rete Oncologia Piemonte e valle d'Aosta	Dr. Oscar BERTETTO	

Data di approvazione	15.10.2018
Periodicità di revisione	Annuale
Data prossima revisione	Entro il 31.12.2019
Modalità di diffusione interna	<i>Intranet ASL CN2</i>
Copia cartacea presso la Direzione Dipartimento Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta e presso le SS.CC. di Chirurgia Generale dell'ASL CN2.	

Composizione GIC

Strutture	Referente	Firma
Radioterapia	Elvio RUSSI	
Oncologia	Daniela MARENCO Marinella DESTEFANIS	
Chirurgia	Marco CALGARO Vincenzo ADAMO Marco NADDEO Ljevin BOGLIONE Marco VALENTE Fabrizio VARRONE Michele PITTALUGA	
Anatomia patologica	Flavio FRAIRE Paolo DE GIULI	
Cure Palliative*	Salvatore DI SANTO Anna Maria PONCHIONE	

<i>Endoscopia</i>	Sandro BOSCARINO Giancarlo PRANDI Riccardo VANNI Sabina MARTINI	
<i>Radiologia</i>	Cristoph SCHEURER Paolo LASCIARREA	
<i>Psicologia</i>	Maria Grazia CIOFANI	
<i>Fisiatria</i>	Giancarlo RANDO Franco FRANZE'	
<i>Radiologia</i>	Dario FRAIRE	
<i>Infermiere</i>	Cristoforo FERRERO Adriana SCAGLIONE	
<i>Fisioterapista</i>	Alessandra PILZER Raffaella BENEVELLO	
<i>Dietologa – Nutrizione clinica</i>	Cloe DALLA COSTA Dina Neda SABET	

GIC - regolamento

Coordinatore	<i>Vincenzo ADAMO S.C Chirurgia Alba vadamo@aslcn2.it 0173/316830 - 868</i>
Segreteria	Segreteria CAS Oncologia Alba - Sig.ra Cravero Francesca e Sig.ra Manuella Elena Tel.0173/316494
Sede dell'incontro	Sala GIC, Oncologia 3° piano Ospedale San Lazzaro, Alba
Periodicità dell'incontro e orario	Il mercoledì alle 14,30
Modalità di refertazione	I referti vengono scritti su cartella informatizzata (MedOffice – Agenda v. 7.5.0.0), stampati e firmati da tutti i presenti. Inoltre, viene redatto per ogni riunione un verbale che viene stilato dal responsabile, firmato e protocollato. Una copia viene inviata via mail a tutti i componenti GIC.
Descrizione sintetica del funzionamento	Nell'incontro GIC dei tumori dell'ano vengono discussi i casi, già valutati ed inseriti in CAS, meritevoli secondo giudizio clinico di essere discussi in valutazione collegiale. In tale sede, si propone un iter diagnostico-terapeutico che successivamente viene discusso con il paziente, o direttamente in sede GIC o previo appuntamento. Per i pazienti ricoverati (già inseriti in CAS) che necessitano di una valutazione GIC, viene richiesta consulenza GIC. In caso di necessità di valutazione da parte del collega radioterapista e/o del collega palliativista, si attiva videoconferenza.
Descrizione del percorso assistenziale	Percorso assistenziale descritto in modo sintetico, in attesa del documento definitivo elaborato dal gruppo di studio degli infermieri della Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta. Le figure infermieristiche coinvolte nel percorso assistenziale GIC sono l'infermiera della chirurgia, l'enterostomista e l'infermiera dell'oncologia. Esse valutano gli ambiti dell'unicità della persona che di volta in volta si trovano ad assistere al fine di individuare le necessità di aiuto del paziente e contestualizzarle nel suo progetto di vita. L'infermiere referente dell'oncologia : - prende in carico la persona/famiglia attraverso le schede infermieristiche precedentemente compilate dalla collega CAS - aggiorna e rielabora i dati presenti qualora fosse necessario - discute le eventuali criticità con il team GIC - avvia percorsi assistenziali paralleli (psicologo, assistente sociale, enterostomista, posizionamento

	CVC) I contatti con le diverse equipe assistenziali coinvolte, vengono curati e mantenuti dall'infermiera GIC in base alle problematiche specifiche della persona assistita (radioterapista, terapia antalgica..) attraverso contatto telefonico diretto, successivo invio del paziente e costante aggiornamento su MedOffice delle schede infermieristiche.

Contesto epidemiologico, clinico e servizi disponibili

Descrizione del bacino di utenza	L'Azienda Sanitaria Locale CN2 si estende su un territorio di 1122,1 Km ² e comprende 76 comuni. Alba, Grinzane Cavour e Bra sono i comuni con la maggiore densità di popolazione.
Numero di abitanti del bacino di utenza	171.263 residenti (al 31/12/2016); il 37% della popolazione risiede in comuni medio-piccoli (<3000 abitanti)
Distribuzione dei CAS nel bacino di utenza	CAS c/o SC Oncologia, sedi di Alba e Bra (vedi sopra per i recapiti)
Distribuzione dei GIC nel bacino di utenza (GIC di riferimento)	GIC ANO Alba - Bra

Neoplasie di pertinenza del GIC

Neoplasie solide del tratto anale

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Sanguinamento rettale eventualmente accompagnato da prurito e/o dolore nella regione anale, cambiamento nel diametro delle feci, alternanza di diarrea e stipsi, perdite anomale dall'ano	<u>ANOSCOPIA</u>	<u>L'esame viene eseguito presso l'ambulatorio di colo-proctologia di Alba o Bra con accesso diretto e previa impegnativa da parte del medico curante</u>	10 giorni
	<u>ENDOSONOGRAFIA ANORETTALE</u>	<u>L'esame viene prenotato dal CAS allo 0173/316868 se eseguito presso il reparto di Chirurgia di Alba.</u>	15 giorni
	<u>BIOPSIA INCISIONALE O ESCISSORIALE</u>	<u>Il ricovero in Day Surgery viene gestito direttamente dal reparto di Chirurgia di Alba o di Bra</u>	20 giorni
	<u>TC TORACE ADDOME</u>	<u>Come da PDTA CAS</u>	15 giorni
Malattia metastatica all'esordio	<u>Visita oncologica</u>	<u>Prenotazione tramite CAS</u>	10 giorni

Descrizione sintetica dei trattamenti

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Malattia locoregionale	Chemioradioterapia (ristadiazione dopo 8-12 settimane con DRE + TC Torace-addome + eco endoscopia)	<u>Chemioterapia</u> Sulla lettera di refertazione della visita oncologica, è riportata la prenotazione per l'inizio della chemioterapia. Sono inoltre specificati nel dettaglio sia il tipo di trattamento antitumorale proposto sia gli eventuali esami pre-chemioterapia. Gli accessi in oncologia medica, possono venire secondo due percorsi, DH o DS, che prevedono l'erogazione delle stesse prestazioni ma con un percorso burocratico differente. La chemioterapia endovenosa viene infusa nei locali della sala terapia del Servizio di Oncologia medica ASL CN2 situati presso ■ Ospedale S. Lazzaro Alba – 3° piano tel 0173316446 – con orario 8.30 alle 16 ■ Ospedale S. Spirito Bra – 2° piano Tel 0172420113 – con orario 8-16) Al termine di ogni accesso viene consegnata al paziente una lettera di dimissione comprensiva di terapia domiciliare di supporto e prenotazione per gli appuntamenti successivi. <u>Accesso Radioterapia</u> La visita radioterapica viene prenotata telefonicamente dal CAS contattando la segreteria della radioterapia di Cuneo (0171/641327) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16.00. I pazienti possono usufruire di un servizio di trasporto gratuito (Asava) per effettuare il piano di cura e le sedute radioterapiche. Su richiesta del paziente, il CAS provvede e fornisce la prenotazioni della visita radioterapica presso altre ASL, ma l'intero percorso non contempla il trasporto.	<i>La visita radioterapica è prevista entro 7 giorni dalla diagnosi e l'inizio del trattamento è previsto entro 24 giorni dalla data di esecuzione della suddetta visita. La chemioterapia viene avviata in concomitanza al primo giorno di radioterapia</i>
Progressione loco regionale o persistenza di malattia alla ristadiazione	Chirurgia	<u>Il ricovero viene gestito direttamente dal reparto di Chirurgia Bra o Alba ed avviene 24 ore prima dell'intervento</u>	<u>Entro 20 gg dalla visita chirurgica di rivalutazione</u>
Malattia metastatica	Chemioterapia	Sulla lettera di refertazione della visita oncologica, è riportata la prenotazione per l'inizio della	15 giorni

		chemioterapia. Sono inoltre specificati nel dettaglio sia il tipo di trattamento antitumorale proposto sia gli eventuali esami pre chemioterapia. Gli accessi in oncologia medica, possono venire secondo due percorsi, DH o Day Service, che prevedono l'erogazione delle stesse prestazioni ma con un percorso burocratico differente. La chemioterapia endovenosa viene infusa nei locali della sala terapia del Servizio di Oncologia medica ASL CN2 situati presso ■ Ospedale S. Lazzaro Alba – 3° piano tel 0173316446 – con orario 8.30 alle 16 ■ Ospedale S. Spirito Bra – 2° piano Tel 0172420113 – con orario 8-16) Al termine di ogni accesso viene consegnata al paziente una lettera di dimissione comprensiva di terapia domiciliare di supporto e prenotazione per gli appuntamenti successivi.	
Distress psicologico globalmente inteso (processo di adattamento inappropriato, adherence carente, coping inadeguato, diniego, sindrome ansioso-depressiva, isolamento sociale, ...).	Percorso psicologico: Worden e Weisman (1984) Hoffman e McCarthy (2009), Morasso (2009), Salander (2009) rilevano che 1/3 dei pazienti identificati nello screening come bisognosi di un intervento psicologico, rifiutano l'aiuto proposto. Previo consenso, paziente e/o familiari vengono inviati a consulenza psicologica per pianificare eventuale supporto alla diagnosi e/o durante il trattamento.	Prenotazione tramite CAS Ambulatori di Psicologia Area Critica presso ospedali Alba e Bra (mgciofani@aslcn2.it)	Entro 15 giorni
Malattia terminale o preterminale	A.D.I. Ricovero Hospice	Medico di Medicina Generale in collaborazione con lo Specialista (Oncologo, Chirurgo, Internista, Palliativista, ecc.)	entro 24-48 ore

Follow up

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
<i>Esame clinico e visita ambulatoriale di controllo</i>	Ogni 3-6 mesi per i primi 5 anni	Prenotate al CAS (0173316494). Ambulatori di Oncologia, presso Ospedali Alba e Bra
CEA	Ogni 3-4 mesi per i primi 3 anni, ogni 6 mesi per i due anni successivi	Vengono richiesti tramite impegnativa cartacea che il paziente mostra al momento del prelievo, che eseguirà c/o Centro Prelievi della ASL-CN2, Ospedale San Lazzaro, Alba.
<i>Anoscopia + Endosonografia anale</i>	Ogni 6-12 mesi per i primi 3 anni	Presso il reparto di Chirurgia di Alba o l'ambulatorio di Chirurgia Proctologica di Bra
<i>TC Torace-addome-pelvi</i>	Annualmente per i primi 3 anni	Viene prenotata dal paziente previa impegnativa interna ed eseguita c/o Radiologia, piano terra ospedale San Lazzaro, Alba, e piano terra ospedale S. Spirito di Bra
<i>Follow-up psicologico</i>	La cadenza dei colloqui e la durata del trattamento vengono stabilite secondo le condizioni del paziente e nel rispetto degli standard professionali di riferimento.	Ambulatori di Psicologia Area Critica presso ospedali Alba e Bra (mgciofani@aslcn2.it).

Altre procedure correlate al follow up

Consegna lettera informativa per il curante con le indicazioni sulle procedure indicate	SI- Al paziente viene consegnato un referto in occasione di ogni visita e di ogni riunione GIC, in cui viene spiegato dettagliatamente l'iter diagnostico terapeutico ed assistenziale. Sarà cura del paziente sottoporre tale referto al proprio Medico di Medicina Generale.
Consegna lettera informativa per il paziente all'inizio e/o al termine del follow up specialistico	SI - Al paziente viene consegnato un referto in occasione di ogni visita e di ogni riunione GIC, in cui viene spiegato dettagliatamente l'iter diagnostico terapeutico ed assistenziale.
Consegna della programmazione del follow up	SI- Il follow-up viene specificato ad ogni visita eseguita dal paziente, ed inserito nel referto che viene consegnato al paziente stesso.
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	SI- In caso di necessità di valutazione urgente, il Medico Curante che lo ritenga necessario si può mettere in contatto telefonicamente con l'ufficio CAS (recapito telefonico 0173316494) che contatterà immediatamente il Medico Specialista (parte del GIC) che ha in carico il paziente.