



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI del COLON-RETTO** tenutosi in data **18 novembre 2015** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

A.O.U. Maggiore della Carità di Novara

A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

ASL Alessandria

ASL CN 1

ASL CN 2

ASL Novara

ASL TO 1

ASL TO 2

ASL TO 3

ASL TO 4

ASL TO 5

ASL VCO

IRCCS Candiolo

Ospedale Cottolengo

Ospedale Mauriziano

Presidio Sanitario Gradenigo

Si procede secondo l'ordine del giorno:

1. il Dr. Senore illustra la struttura del database del SQTC secondo quanto revisionato nell'ambito del sottogruppo precedentemente identificato. E' un sistema pensato per essere uno strumento dinamico che segua tutto il percorso della malattia. E' già ampiamente sperimentato e utilizzato nelle Breast Units come sistema di monitoraggio delle performances e di monitoraggio reale nel tempo ed anche per singolo operatore. Offre la possibilità di report clinico. E' necessaria la definizione degli indicatori che devono essere utili per la clinica ed è indispensabile il trasferimento dei dati da archivi esistenti per evitare necessità di duplicazione. La Regione potrebbe stanziare dei fondi per un Progetto dedicato. Viene citato l'esempio del SQTM in cui il datamanager annota i dati



durante il GIC e da questo può venir redatta una lettera in formato standard del referto. Gli indicatori devono essere visibili per singolo paziente e per singolo operatore con segnalazione di scostamento dallo standard. Viene visualizzato l'esempio di SQTM già in uso. Si discute a lungo sulla necessità di creare un interfaccia con i sistemi già esistenti e sulla necessità di identificare al figura che potrebbe dare l'avvio alla registrazione iniziale (patologo?). Viene proposta la presentazione del sistema da parte del tecnico al GIC di competenza di tre strutture identificate quali TO1, Alessandria e Novara.

Tutto il gruppo è concorde sulla utilità di questo sistema ma tutti sottolineano il problema di trovare le risorse da dedicare alla compilazione del database. Una ipotesi proposta è quella che la Rete decida che questo software sia quello di riferimento per definire i centri HUB.

2. Il Dr.Gerbino presenta l'analisi finale dei PDTA pervenuti (20/23).Verrà inviato ai referenti GIC e ai componenti del GdL il documento definitivo per la validazione.

3. La dr.ssa Sciacero illustra il documento elaborato dal gruppo di studio per i tumori del retto e che rappresenta la base per una survey di Rete con successiva votazione on-line che verrà effettuata verosimilmente nel mese di Febbraio 2016. L'obiettivo è di 'fotografare' le tendenze in atto nei centri rispetto alle fasi principali del percorso di cura. Dalla votazione on-line emergerà il risultato, con il grado di accordo/disaccordo per ciascun punto, che sarà poi reso disponibile a tutti gli operatori di Rete ed eventualmente aggiornato periodicamente. Potrà essere uno strumento per capire, in modo dinamico e più puntuale rispetto all'analisi dei PDTA, le tendenze in atto in Piemonte e i punti più controversi, sui quali effettuare poi azioni mirate da parte del GdL colon-retto.

4. Il Prof. Leone coordinatore di un sottogruppo che si è occupato di stilare raccomandazioni circa il trattamento medico della malattia metastatica. Viene illustrata la metodologia di lavoro che fondamentalmente si è avvalsa di un questionario (risposte 20/23) che è stato inviato alle Oncologie Mediche della Regione. Successivamente è prevista una riunione del sottogruppo per redigere raccomandazioni di Rete che verranno prodotte per la prima riunione del GdL del 2016.



5. Si stabilisce concordemente che si manterranno per il 2016 5 riunioni del GdL con i seguenti argomenti:

- estensione a tutta la Rete di un protocollo di Cardiotossicità proposto dal Prof. Leone;
- produzione di Raccomandazioni circa il trattamento medico della malattia metastatica;
- risultati della Survey sul tumore del retto;
- definizione completa e avvio del progetto SQTC,
- audit su argomenti da definire previa formazione degli operatori interessati.

6. il Dr. Bertetto illustra la delibera di prossima approvazione circa i centri di riferimento.