



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori urologici** tenutosi in data **22 marzo 2017** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano

A.O.U. Maggiore della Carità Novara

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Asti

ASL Biella

ASL CN 2

ASL Città di Torino (Ex ASL TO 1 e ASL TO 2)

ASL Novara

ASL TO 4

ASL Vercelli

ASL VCO

AUSL Valle d'Aosta

IRCCS Candiolo

Presidio Sanitario Gradenigo

L'incontro del Gruppo di Studio dei Tumori Urologici del 22 marzo 2017 è iniziato regolarmente alle ore 14.30.

Il primo intervento è stato tenuto dal dott. Bertetto che ha illustrato i criteri per il conseguimento dei punti ECM (80% del monte ore previsto) i compiti dei GdS - Formazione sul Campo e dei Gruppi di lavoro per la disamina dei PDTA Aziendali sui tumori urologici, nonché i progetti futuri della Rete.

Inoltre, in considerazione delle nuove norme ECM per cui è previsto un coordinatore/formatore per ogni 20 persone di un GdS, essendo 40 i componenti del GDS urologico sono necessari un coordinatore ed un co-coordinatore. Vengono pertanto formalizzati i due Gruppi di Studio.

#### Ordine del Giorno:

Punto 1 (conferma o nuova nomina del Coordinatore): sono stati nominati in qualità di Coordinatore e Co-coordinatore la Prof.ssa Ruo Redda e il dott. Moroni.



Punto 2 (nomina di un gruppo per la valutazione dei PDTA Aziendali per i tumori urologici): nella tabella sottostante vengono riportati i gruppi di lavoro per patologia:

PROSTATA	RENE	VESCICA	TESTICOLO
Dott. De Luca	Dott. Camilli	Dott. Ruggiero	Dott. Castelli
Dott. Tucci	Dott.ssa Chiappino	Dott. Girelli	Dott.ssa Garibaldi
Dott. Munoz	Dott. Cante	Dott. Castagneto	Dott.ssa Dal Canton
Dott. Bollito			

I PDTA verranno inviati dalla segreteria della Rete ai Coordinatori e successivamente inviati ai Gruppi di lavoro per la valutazione. Al fine di rendere univoca la validazione dei PDTA, si propone la creazione di una “griglia” ove vengono definiti i requisiti fondamentali (3-5) che dovranno essere presenti all’interno di ciascun PDTA aziendale. Il termine di presentazione del lavoro di revisione dei PDTA è fissato al 30/6/2017.

Punto 3 (presentazione del documento del Gruppo di lavoro sulla riduzione della in appropriatezza prescrittiva del PSA)

Il documento viene letto dal dott. Annoscia. Tutti i componenti del Gruppo si complimentano per l’eccellente lavoro eseguito, sottolineandone l’utilità in particolare per i MMG. Il Dott. Annoscia ribadisce che tale documento è rivolto specificamente agli operatori e che è previsto, in futuro, l’elaborazione di un documento analogo destinato alla popolazione. Il dott. Munoz richiede che venga apportata una modifica riguardante l’integrazione delle terapie focali dopo RT radicale: tale richiesta viene accettata dal Gruppo di lavoro. Il documento, approvato con la modifica, verrà inviato ai Coordinatori per il successivo passaggio formale di validazione da parte della Rete.

Viene proposta la presentazione-condivisione di tale lavoro con i MMG e gli specialisti ambulatoriali/ospedalieri (tipo incontri presso Ordini Professionali con accreditamento ECM) onde diffonderne massimamente il contenuto.

L’argomento del prossimo incontro del 3 maggio c.a. sarà il PTEN e cancro della prostata (dott. Camilli, Dott. Puccetti e dott. De Giuli).

Nell’incontro del 21 giugno verrà discusso il lavoro dei Gruppi sulla valutazione dei PDTA.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **03 maggio 2017**,  
**inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell’OdG.**