



All'incontro del Gruppo di Studio dedicato al **TUMORE DELLO STOMACO** tenutosi in data **05 dicembre 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Francesco Balcet	Presidio Sanitario Gradenigo
Paolo Bellora	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Franco Coppola	ASL TO 2
Maurizio Degiuli	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Mirella Fortunato	A.S.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Mauro Garino	ASL TO 3
Paolo Geretto	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Pamela Francesca Guglielmini	ASO. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria
Claudio Lanfranco	ASL AT
Alessandro Lavagna	A.O. Ordine Mauriziano
Gregorio Moro	ASL BI
Luca Pamier Suffat	ASL TO 4
Daniele Ricci	ASL AT
Piera Sciacero	ASL TO 4
Paolo Voghera	ASL TO 2
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre con la valutazione del documento relativo ai centri di riferimento regionali.

Si sollecita a costituire all'interno delle Aziende dei GIC funzionali che possano essere dei veri riferimenti a livello regionale per la presa in carico del paziente e la tempestiva segnalazione ai GIC di competenza.

Si ritiene indispensabile in questa fase di programmazione iniziale definire le caratteristiche minime per l'individuazione dei centri di riferimento; per quanto riguarda la definizione degli indicatori di monitoraggio si ritiene che ad oggi non vi siano ancora presupposti definitivi e adeguati per poterli individuare.

Nel prossimo 2014 il Dipartimento Rete Oncologica sarà impegnato all'interno delle diverse Aziende allo scopo di monitorare i percorsi definiti e condivisi dai gruppi di studio.



Si conferma la necessità che all'interno del percorso il ruolo centrale sia rappresentato dall'ingresso al CAS e dalla valutazione del percorso attraverso la visita GIC. A tale proposito il paziente, segnalato al GIC di riferimento verrà sottoposto alle indagini diagnostiche e stadistiche concordate per essere poi segnalato alle sedi di riferimento per la chirurgia. Il trattamento medico verrà opportunamente definito dal GIC e poi riferito ai centri di pertinenza in relazione anche alla sede di residenza del paziente.

Si concorda per il documento in esame di non specificare gli schemi di trattamento medico possibili ma di condividerli nella stesura del PDTA del GIC aziendale.

All'interno del PDTA è inoltre in fase di definizione, da parte del gruppo di lavoro predisposto, il momento di ingresso delle cure palliative per una congrua e tempestiva presa in carico dei pazienti.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro inviare una comunicazione con l'indicazione della data, del luogo e dell'OdG.

**Si ricorda che, in caso di impossibilità a presenziare al prossimo incontro, è possibile farsi sostituire da un delegato il cui nominativo deve essere necessariamente segnalato alla segreteria di rete ([ucr@reteoncologica.it](mailto:ucr@reteoncologica.it)) entro 48 h. antecedenti alla riunione.**