



*Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale*

**Programma regionale quinquennale
per l'attuazione delle linee strategiche prioritarie
connesse all'implementazione del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027**

Premessa

Con l'Intesa sancita il 26 gennaio 2023, in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, è stato approvato il "*Piano Oncologico Nazionale: documento di pianificazione e indirizzo per la prevenzione e il contrasto del cancro 2023-2027*" (Rep. Atti n. 16/CSR). Il documento mira a definire un approccio complessivo al cancro attraverso linee strategiche ed obiettivi perseguibili e misurabili in tema di promozione della salute e prevenzione, individuazione precoce e diagnosi, presa in carico e cura della persona.

In data 19 ottobre 2023 è stata sancita l'Intesa sullo schema di decreto del Ministero della Salute relativo al riparto del fondo per l'implementazione del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027 e al sistema di monitoraggio delle azioni poste in essere (Rep. Atti n. 240/CSR/2023). Il suddetto Decreto Ministeriale, adottato in data 8 novembre 2023 e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 278 del 28 novembre 2023, prevede, quale quota del Fondo da assegnare alla Regione Campania l'importo pari a euro **819.413** per ciascuno degli anni dal 2023 al 2027.

Con la Deliberazione n. 691 del 28/11/2023 la Giunta Regionale della Campania, in attuazione del citato Decreto Ministeriale, ha approvato le linee strategiche prioritarie da implementare nel territorio regionale, non già finanziate da altre risorse, da declinare in un programma regionale quinquennale recante gli obiettivi da raggiungere, per ciascuna annualità dal 2024 al 2028, da realizzare entro il termine del 30 settembre 2028.

Il presente documento definisce, pertanto, in aderenza ai contenuti del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027, il programma regionale connesso alla realizzazione delle linee strategiche prioritarie individuate con la citata DGRC 691/2023, di seguito elencate, con la relativa ripartizione stimata del finanziamento annuale previsto:

1. promuovere percorsi volti alla valutazione del profilo di rischio genetico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari, stabilendo requisiti minimi di presa in carico e di gestione delle persone ad alto rischio;
2. potenziare i punti di accesso alla Rete oncologica attraverso la definizione di percorsi di presa in carico per le patologie screening detected che prevedono, una volta diagnosticata la neoplasia, l'affidamento al Gruppo Oncologico Multidisciplinare di riferimento;
3. migliorare il percorso di presa in carico del paziente oncologico attraverso l'attivazione di procedure volte a facilitare la prenotazione di visite e/o esami strumentali nell'ambito dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari e l'espletamento di talune procedure, quali, per esempio quelle volte al riconoscimento dell'esenzione del ticket per patologia;
4. implementare un sistema di monitoraggio e verifica dell'appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable;
5. promuovere percorsi di psico-oncologia nell'ambito della Rete Oncologica;
6. aumentare, attraverso strategie mirate di comunicazione, anche digitale, il livello di conoscenza sui percorsi della Rete Oncologica Campana, con particolare riferimento ai punti di accesso della rete al fine di favorire la presa in carico precoce del paziente, anche in stretta collaborazione con le associazioni dei pazienti.

Linea strategica	1. Promuovere percorsi volti alla valutazione del profilo di rischio genetico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari, stabilendo requisiti minimi di presa in carico e di gestione delle persone ad alto rischio.
Descrizione	<p>Il 12,5-17,5% dei tumori insorge in persone portatrici di una variante genetica ereditaria dei tumori che rappresenta la causa principale per lo sviluppo della malattia. L'identificazione precoce dei portatori permette di attivare misure di prevenzione o diagnosi precoce che possono ridurre significativamente l'incidenza e/o la mortalità per tumori in questa parte della popolazione.</p> <p>Oltre ai soggetti a rischio ereditario su base monogenica, vi sono individui ad aumentato rischio su base familiare multifattoriale. Per le neoplasie più comuni, infatti, la condivisione con i familiari portatori di fattori di rischio sia costituzionali, sia esogeni può determinare rischi significativamente più elevati rispetto alla popolazione generale. La stima di questi rischi non si basa, come nel caso dei tumori ereditari, sull'analisi di varianti patogenetiche in geni di predisposizione, bensì su metodi empirici che stimano il rischio oncologico individuale sulla base di fattori di rischio familiari e personali, oppure sui cosiddetti "Polygenic Risk Scores", che integrano l'analisi genetica di alleli multipli di suscettibilità con fattori di rischio non genetici.</p> <p>I programmi di screening concepiti per la popolazione a rischio standard possono risultare insufficienti, per età di inizio, cadenza e tipo di esami, per la diagnosi precoce nelle persone a rischio aumentato, per cui appare necessario perseguire la personalizzazione delle azioni preventive individuando i soggetti ad alto rischio e impostando programmi di sorveglianza intensificata e prevenzione specifica che vadano a complementare gli screening, integrandosi con essi dal punto di vista strutturale e operativo.</p> <p>Come riportato nel documento "Piano per l'innovazione del sistema sanitario basata sulle scienze omiche" approvato con Intesa Stato Regioni del 26 ottobre 2017, la ricerca di varianti patogenetiche germinali è funzionale all'identificazione di un aumentato rischio familiare ai fini dell'individuazione preventiva di pazienti sani con un aumentato rischio per patologie oncologiche, quali ad esempio il carcinoma della mammella e dell'ovaio, il carcinoma del colon, la sindrome di Lynch.</p> <p>Il test è eseguito in prima istanza in pazienti già affetti da patologia oncologica, per formulare l'eventuale diagnosi di "tumore ereditario" che permette di stimare il rischio di secondi tumori e di estendere l'analisi ai consanguinei al fine di identificare individui sani con un aumentato rischio per patologie oncologiche in cui attuare strategie preventive.</p> <p>Il percorso di cura dei soggetti considerati a potenziale rischio oncologico ereditario inizia tradizionalmente con l'invio alla consulenza genetica oncologica al fine di valutare il profilo di rischio e l'eleggibilità del test genetico.</p> <p>Il risultato del test consente di stimare il rischio oncologico e di avviare la presa in carico del soggetto in un programma di gestione del rischio personalizzato.</p> <p>La Regione Campania, con il DCA n. 100 del 4/12/2019, ha approvato il "Documento attuativo del PDTA dei tumori eredo-familiari della mammella, dell'ovaio e del colon-retto" prevedendo la rimborsabilità del test genetico per l'individuazione delle mutazioni a carico dei geni BRCA1, BRCA2, MMR, APC, MUTYH, PTEN ed STK11 responsabili della sindrome ereditaria mammella e/o ovaio, della sindrome di Lynch, delle poliposi adenomatose familiari e delle poliposi amartomatose.</p> <p>Con il presente programma si intende implementare i percorsi e gli strumenti per l'identificazione, la valutazione del profilo di rischio genetico e la presa in carico dei soggetti con alto rischio di tumori eredo familiari di cui al DCA n. 100/2019, e di eventuali integrazioni sulla base della prossima entrata in vigore del nuovo nomenclatore della specialistica ambulatoriale, da parte dei GOM "Tumori eredo-familiari" attivati presso i CORP/CORPUS della Rete Oncologica Campana (ROC).</p>

Linea strategica 1: Promuovere percorsi volti alla valutazione del profilo di rischio genetico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari					
Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Obiettivi	Implementare percorsi e strumenti per l'identificazione e la valutazione del profilo di rischio genetico delle persone con elevato rischio di tumori eredo familiari	Incrementare le attività di valutazione del profilo di rischio genetico e di presa in carico delle persone con elevato rischio di tumori eredo familiari	Incrementare le attività di valutazione del profilo di rischio genetico e di presa in carico delle persone con elevato rischio di tumori eredo familiari	Incrementare le attività di valutazione del profilo di rischio genetico e di presa in carico delle persone con elevato rischio di tumori eredo familiari	Migliorare i percorsi di presa in carico delle persone con elevato rischio di tumori eredo familiari
Azioni	<ul style="list-style-type: none"> • Individuazione GOM "Tumori eredo-familiari" attivi presso i CORP/CORPUS della ROC • Predisposizione indirizzi sulle procedure per le modalità organizzative della valutazione del profilo di rischio genetico e di presa in carico, da parte dei GOM "Tumori eredo-familiari", dei soggetti ad elevato rischio di tumori eredo-familiari • Avvio attività per la implementazione in piattaforma ROC-Sinfonia di funzionalità connesse alla gestione del percorso di valutazione e presa in carico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione in piattaforma ROC-Sinfonia di funzionalità connesse alla gestione del percorso di valutazione e presa in carico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari • Implementazione delle attività dei GOM "Tumori eredo-familiari" dei CORP/CORPUS connesse alla valutazione del profilo di rischio, dell'eleggibilità al test genetico e alla presa in carico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione delle attività dei GOM "Tumori eredo-familiari" dei GOM "Tumori eredo-familiari" dei CORP/CORPUS connesse alla valutazione del profilo di rischio, dell'eleggibilità al test genetico e alla presa in carico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione delle attività dei GOM "Tumori eredo-familiari" dei GOM "Tumori eredo-familiari" dei CORP/CORPUS, connesse alla valutazione del profilo di rischio, dell'eleggibilità al test genetico e alla presa in carico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari 	<ul style="list-style-type: none"> • Attività di analisi di risultati dell'implementazione dei percorsi di presa in carico attivati dai GOM "Tumori eredo-familiari" dei CORP/CORPUS Tumori eredo-familiari", dei soggetti ad elevato rischio di tumori eredo-familiari

Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Risultati attesi	<ul style="list-style-type: none"> • Adozione del modello organizzativo per il percorso di valutazione del profilo di rischio genetico e di presa in carico dei soggetti ad elevato rischio di tumori eredo-familiari 	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento numero di consulenze oncogenetiche effettuate e registrate in piattaforma ROC-Sinfonia • Incremento numero di persone ad elevato rischio di tumori eredo familiari presi in carico dai GOM Tumori eredo familiari della ROC 	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento numero di consulenze oncogenetiche effettuate e registrate in piattaforma ROC-Sinfonia • Incremento numero di persone ad elevato rischio di tumori eredo familiari presi in carico dai GOM Tumori eredo-familiari della ROC 	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento numero di consulenze oncogenetiche effettuate e registrate in piattaforma ROC-Sinfonia • Incremento numero di persone ad elevato rischio di tumori eredo familiari presi in carico dai GOM Tumori eredo-familiari della ROC 	<ul style="list-style-type: none"> • Valutazione dei risultati dell'implementazione dei percorsi di presa in carico attivati degli esiti dei percorsi di presa in carico attivati per i soggetti ad elevato rischio di tumori eredo-familiari
Indicatori	<ul style="list-style-type: none"> • Elenco dei GOM "Tumori eredo-familiari" attivi presso i CORP/CORPUS della ROC • Documento di indirizzo sulle procedure per le modalità organizzative della valutazione del profilo di rischio genetico e di presa in carico, da parte dei GOM "Tumori eredo-familiari", dei soggetti ad elevato rischio di tumori eredo-familiari 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di consulenze oncogenetiche effettuate e registrate in piattaforma ROC-Sinfonia/numero di richieste di valutazione pervenute ai GOM "Tumori eredo familiari" • Numero di persone in carico ai GOM "Tumori eredo familiari" registrati in piattaforma ROC-Sinfonia/numero di richieste di valutazione pervenute ai GOM "Tumori eredo familiari" 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di consulenze oncogenetiche effettuate e registrate in piattaforma ROC-Sinfonia/numero di richieste di valutazione pervenute ai GOM "Tumori eredo familiari" • Numero di persone in carico ai GOM "Tumori eredo familiari" registrati in piattaforma ROC-Sinfonia/numero di richieste di valutazione pervenute ai GOM "Tumori eredo familiari" 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di consulenze oncogenetiche effettuate e registrate in piattaforma ROC-Sinfonia/numero di richieste di valutazione pervenute ai GOM "Tumori eredo familiari" • Numero di persone in carico ai GOM "Tumori eredo familiari" registrati in piattaforma ROC-Sinfonia/numero di richieste di valutazione pervenute ai GOM "Tumori eredo familiari" 	<ul style="list-style-type: none"> • Relazione da parte di ciascun GOM Tumori eredo-familiari sulla valutazione di risultati dell'implementazione dei percorsi di presa in carico dei soggetti ad elevato rischio di tumori eredo-familiari

Linea strategica	2. Potenziare i punti di accesso alla Rete oncologica attraverso la definizione di percorsi di presa in carico per le patologie screening detected che prevedono, una volta diagnosticata la neoplasia, l'affidamento al Gruppo Oncologico Multidisciplinare di riferimento
Descrizione	<p>Il paziente oncologico necessita, in ragione della complessità e della natura delle problematiche che si trova ad affrontare e della loro intensità e durata, di una presa in carico globale e di una gestione integrata del proprio percorso diagnostico-terapeutico.</p> <p>La Rete Oncologica della Regione Campania (ROC), istituita con DCA 98/2016, garantisce la presa in carico globale della persona affetta da neoplasia attraverso i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) aziendali/interaziendali istituiti, per specifica patologia, presso i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP) ed i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari o a carattere Scientifico (CORPUS).</p> <p>I GOM, a seguito di valutazione multidisciplinare, individuano il percorso di diagnosi e cura più appropriato, con il coinvolgimento sinergico e collegiale di tutte le figure professionali competenti per la patologia.</p> <p>Con il presente programma si intende promuovere interventi volti a favorire la tempestiva presa in carico della persona esaminata in screening, con sospetto di tumore, da parte del GOM di riferimento.</p> <p>La piattaforma ROC-Sinfonia rappresenta un importante strumento per facilitare la presa in carico dei pazienti e il loro affidamento ai GOM aziendali/interaziendali attivi per le patologie oggetto di screening.</p>

Linea strategica 2: Potenziare i punti di accesso alla Rete oncologica attraverso la definizione di percorsi di presa in carico per le patologie screening detected che prevedono, una volta diagnosticata la neoplasia, l'affidamento al Gruppo Oncologico Multidisciplinare di riferimento					
Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Obiettivi	Implementare strumenti volti a favorire la tempestiva presa in carico delle persone esaminate in screening, con sospetto di tumore, dal GOM di riferimento	Migliorare il raccordo tra i Centri screening e i GOM di riferimento delle patologie screening detected	Migliorare il raccordo tra i Centri screening e i GOM di riferimento delle patologie screening detected	Migliorare il raccordo tra i Centri screening e i GOM di riferimento delle patologie screening detected	Migliorare il raccordo tra i Centri screening e i GOM di riferimento delle patologie screening detected
Azioni	<ul style="list-style-type: none"> • Ricognizione GOM Tumori della cervice uterina, della mammella, del colon-retto attivi presso i CORP/CORPUS della ROC • Definizione indicazioni regionali sulle modalità di accesso al percorso di diagnosi e cura nell'ambito della ROC delle persone provenienti da screening • Avvio attività per la implementazione in piattaforma ROC-Sinfonia di funzionalità connesse alla presa in carico dei pazienti provenienti da screening • Definizione piano aziendale di interventi formativi per il personale ASL coinvolto negli screening sull'accesso alla ROC 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione in piattaforma ROC-Sinfonia di funzionalità connesse alla presa in carico dei pazienti provenienti da screening • Attivazione utenze piattaforma per operatori dei centri di screening • Interventi formativi del personale ASL coinvolto negli screening sui percorsi di accesso alla ROC 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizzo della funzionalità della piattaforma ROC-Sinfonia per la presa in carico dei pazienti provenienti da screening • Interventi formativi del personale ASL coinvolto negli screening sui percorsi di accesso alla ROC • Iniziative informative rivolte all'utenza allo scopo di assicurare una corretta informazione sui percorsi di presa in carico e sulle modalità di accesso alla ROC 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizzo della funzionalità della piattaforma ROC-Sinfonia per la presa in carico dei pazienti provenienti da screening • Interventi formativi del personale ASL coinvolto negli screening • Iniziative informative rivolte all'utenza allo scopo di assicurare una corretta informazione sui percorsi di presa in carico e sulle modalità di accesso alla ROC 	Attività di analisi di risultati dell'implementazione degli strumenti volti a favorire la tempestiva presa in carico delle persone con patologie screening detected

Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Risultati attesi	<ul style="list-style-type: none"> Definizione modalità e strumenti di accesso alla ROC delle persone provenienti da screening 	<ul style="list-style-type: none"> Attivazione funzionalità piattaforma ROC/Sinfonia per registrazione pazienti provenienti da screening 	<ul style="list-style-type: none"> Incremento numero pazienti provenienti da screening presi in carico dai GOM di riferimento 	<ul style="list-style-type: none"> Incremento numero pazienti provenienti da screening presi in carico dai GOM di riferimento 	Valutazione dei risultati dell'implementazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti provenienti da screening
Indicatori	<ul style="list-style-type: none"> Elenco dei GOM Tumori della cervice uterina, della mammella, del colon-retto attivi presso i CORP/CORPUS della ROC Documento recante indicazioni regionali sulle modalità di accesso al percorso di diagnosi e cura nell'ambito della ROC delle persone provenienti da screening Piano aziendale di interventi formativi per il personale coinvolto negli screening sull'accesso alla ROC 	<ul style="list-style-type: none"> Numero interventi formativi in ciascuna ASL rivolti al personale coinvolto negli screening sui percorsi di accesso alla ROC Numero iniziative informative ASL rivolte all'utenza sui percorsi di presa in carico, sulle modalità di accesso alla ROC Numero annuo di pazienti registrati in piattaforma ROC/Sinfonia dai centri screening/numero annuo di nuovi accessi patologie screening detected registrati in piattaforma ROC/Sinfonia 	<ul style="list-style-type: none"> Numero interventi formativi in ciascuna ASL rivolti al personale coinvolto negli screening sui percorsi di accesso alla ROC Numero iniziative informative ASL rivolte all'utenza sui percorsi di presa in carico e sulle modalità di accesso alla ROC Numero annuo di nuovi accessi registrati in piattaforma ROC/Sinfonia dai centri screening/numero annuo di nuovi accessi patologie screening detected registrati in piattaforma ROC/Sinfonia 	<ul style="list-style-type: none"> Numero interventi formativi in ciascuna ASL rivolti al personale coinvolto negli screening sui percorsi di accesso alla ROC Numero iniziative informative ASL rivolte all'utenza sui percorsi di presa in carico e sulle modalità di accesso alla ROC Numero annuo di pazienti registrati in piattaforma ROC/Sinfonia dai centri screening/numero annuo di nuovi accessi patologie screening detected registrati in piattaforma ROC/Sinfonia 	Relazione sulla valutazione dei risultati dell'implementazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti provenienti da screening

Linea strategica	3. Migliorare il percorso di presa in carico del paziente oncologico attraverso l'attivazione di procedure volte a facilitare la prenotazione di visite e/o esami strumentali nell'ambito dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari e l'espletamento di talune procedure, quali, per esempio quelle volte al riconoscimento dell'esenzione del ticket per patologia
Descrizione	<p>La Rete oncologica campana persegue l'obiettivo di garantire in maniera omogenea un'appropriata ed efficiente presa in carico della persona con patologia tumorale assicurando la continuità delle cure tra i diversi professionisti intra ed extra-ospedalieri e facilitando l'accesso e l'orientamento al percorso definito.</p> <p>La persona che accede alla Rete Oncologica è presa in carico dal Gruppo Oncologico Multidisciplinare di riferimento per la patologia tumorale, che si occupa di gestire il suo percorso diagnostico, clinico, assistenziale.</p> <p>Nell'ambito del presente programma si intende promuovere il miglioramento della presa in carico attraverso la riduzione a carico del paziente oncologico/caregiver degli aspetti amministrativi e burocratici relative al percorso di cura, quali la prenotazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche, la procedura per il riconoscimento dell'esenzione del ticket per patologia.</p> <p>A tal fine, risulta fondamentale rafforzare, nell'ambito dei GOM, il ruolo delle figure professionali che provvedono alle prenotazioni e alle pratiche burocratiche dell'assistito nonché individuare efficaci modalità di raccordo tra i GOM e gli uffici del Distretto di residenza dell'assistito per l'espletamento di procedure volte all'ottenimento di benefici, quali l'esenzione del ticket.</p>

Linea strategica 3: Migliorare il percorso di presa in carico del paziente oncologico attraverso l'attivazione di procedure volte a facilitare la prenotazione di visite e/o esami strumentali nell'ambito dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari e l'espletamento di talune procedure, quali, per esempio quelle volte al riconoscimento dell'esenzione del ticket per patologia					
Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Obiettivi	Implementare strumenti e procedure volte, nell'ambito della presa in carico della persona da parte del GOM, a ridurre il carico del paziente oncologico/caregiver degli aspetti amministrativi e burocratici relative al percorso di cura	Implementare strumenti e procedure volte, nell'ambito della presa in carico della persona da parte del GOM, a ridurre il carico del paziente oncologico/caregiver degli aspetti amministrativi e burocratici relative al percorso di cura	Potenziare l'operatività dei GOM per ridurre e il carico del paziente oncologico/caregiver degli aspetti amministrativi e burocratici relativi al percorso di cura	Potenziare l'operatività dei GOM per ridurre e il carico del paziente oncologico/caregiver degli aspetti amministrativi e burocratici relativi al percorso di cura	Migliorare il percorso di presa in carico attraverso la riduzione del carico al paziente oncologico/caregiver degli aspetti amministrativi e burocratici relativi al percorso di cura
Azioni	<ul style="list-style-type: none"> • Ricognizione degli Uffici (con relativi recapiti) dei Distretti Sanitari deputati al rilascio della certificazione di esenzione dal ticket • Avvio attività per la implementazione in piattaforma ROC-Sinfonia di funzionalità per il raccordo con gli Uffici dei Distretti Sanitari deputati al rilascio della certificazione di esenzione dal ticket • Individuazione interventi per potenziare l'operatività del GOM ai 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione in piattaforma ROC-Sinfonia di funzionalità per il raccordo del GOM con gli Uffici dei Distretti Sanitari deputati al rilascio della certificazione di esenzione dal ticket per patologia • Definizione indicazioni regionali sulle procedure per il rilascio dell'esenzione ticket volte a ridurre il carico al paziente oncologico/caregiver • Attivazione interventi di potenziamento operatività del GOM per attività connesse alla 	<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione interventi di potenziamento operatività del GOM per attività connesse alla prenotazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche in attuazione dello specifico PDTA e per il rilascio dell'esenzione ticket per patologia • Monitoraggio utilizzo procedura per il rilascio dell'esenzione ticket volta a ridurre il carico del paziente oncologico/caregiver 	<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione interventi di potenziamento operatività del GOM per attività connesse alla prenotazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche in attuazione dello specifico PDTA e per il rilascio dell'esenzione ticket per patologia • Monitoraggio utilizzo procedura per il rilascio dell'esenzione ticket volta a ridurre il carico del paziente oncologico/caregiver 	Attività di analisi dei risultati dell'implementazione degli strumenti attivati, nell'ambito della presa in carico, per la riduzione del carico al paziente oncologico degli aspetti amministrativi e burocratici relativi al percorso di cura

	<p>fini dello svolgimento di attività connesse alla prenotazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche in attuazione dello specifico PDTA e al rilascio dell'esenzione ticket per patologia</p>	<p>prenotazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche in attuazione dello specifico PDTA e per il rilascio dell'esenzione ticket per patologia</p>			
Risultati attesi	<ul style="list-style-type: none"> • Elenco degli Uffici (con relativi recapiti) dei Distretti Sanitari deputati al rilascio della certificazione di esenzione ticket • Definizione interventi per rafforzare le attività del GOM, connesse alla prenotazione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche del percorso del paziente oncologico e per il rilascio dell'esenzione Ticket 	<ul style="list-style-type: none"> • Documento recante indicazioni regionali sulle procedure per il rilascio dell'esenzione ticket per patologia volte a ridurre il carico del paziente oncologico/caregiver • Attivazione funzionalità piattaforma ROC-Sinfonia per il raccordo con gli Uffici dei Distretti Sanitari deputati al rilascio della certificazione di esenzione ticket • Incremento del numero di indagini strumentali prenotate direttamente dai GOM 	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento del numero di indagini strumentali prenotate direttamente dai GOM • Riduzione del carico del paziente oncologico degli aspetti amministrativi nella procedura per il rilascio dell'esenzione ticket per patologia 	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento del numero di indagini strumentali prenotate direttamente dai GOM • Riduzione del carico del paziente oncologico degli aspetti amministrativi nella procedura per il rilascio dell'esenzione ticket per patologia 	<p>Valutazione dei risultati dell'implementazione degli strumenti attivati per la riduzione, nell'ambito della presa in carico, del carico al paziente oncologico degli aspetti amministrativi e burocratici relativi al percorso di cura</p>

<p>Indicatori</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di prenotazioni di indagini strumentali effettuate direttamente dalla struttura di presa in carico del paziente oncologico/Numero di prescrizioni effettuate dai GOM $\geq 45\%$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di prenotazioni di indagini strumentali effettuate direttamente dalla struttura di presa in carico del paziente oncologico/Numero di prescrizioni effettuate dai GOM $\geq 55\%$ • Numero di procedure di rilascio/ rinnovo esenzione gestite dai GOM e registrate in piattaforma ROC Sinfonia 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di prenotazioni di indagini strumentali effettuate direttamente dalla struttura di presa in carico del paziente oncologico/Numero di prescrizioni effettuate dai GOM $\geq 65\%$ • Numero di procedure di rilascio/ rinnovo esenzione gestite dai GOM e registrate in piattaforma ROC Sinfonia $>10\%$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di prenotazioni di indagini strumentali effettuate direttamente dalla struttura di presa in carico del paziente oncologico/Numero di prescrizioni effettuate dai GOM $\geq 75\%$ • Numero di procedure di rilascio/ rinnovo esenzione gestite dai GOM e registrate in piattaforma ROC Sinfonia $>10\%$ 	<p>Relazione sull'implementazione degli strumenti attivati per la riduzione, nell'ambito della presa in carico, del carico al paziente oncologico degli aspetti amministrativi e burocratici relativi al percorso di cura</p>
--------------------------	---	--	---	---	---

Linea strategica	4. Implementare un sistema di monitoraggio e verifica dell'appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable
Descrizione	<p>I continui progressi delle tecniche di biologia molecolare hanno prodotto importanti innovazioni in oncologia, introducendo la possibilità della profilazione molecolare dei tumori e la possibilità di accedere a terapie mirate in base alla presenza di alterazioni molecolari “actionable”, che necessitano di test in grado di individuarle, con beneficio clinico della terapia prescritta sulla base della profilazione molecolare in termini di efficacia, di tossicità e di impatto sulla qualità di vita del paziente.</p> <p>Il numero di biomarcatori da valutare nella pratica clinica in oncologia per i trattamenti a bersaglio molecolare sta progressivamente aumentando. Questa evoluzione della medicina di precisione richiede una attenta scelta delle tecnologie di analisi per garantire che esse vengano eseguite secondo criteri di appropriatezza, in tempi adeguati alle necessità cliniche e con le quantità spesso limitate di materiale biologico a disposizione. L'introduzione nella diagnostica molecolare di una tecnologia di sequenziamento genomico esteso, meglio conosciuta come Next Generation Sequencing (NGS), rappresenta un importante contributo tecnologico per far fronte a queste nuove esigenze cliniche.</p> <p>Le tecniche di NGS nella pratica clinica devono essere applicate in neoplasie selezionate in fase avanzata, in funzione del numero di target molecolari da rilevare, della loro complessità e della percentuale di pazienti con biomarcatori approvati dagli enti regolatori e da linee guida nazionali ed internazionali.</p> <p>Il Decreto del Ministro della Salute 30 settembre 2022 identifica il carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone quale patologia per la quale ci si può avvalere nell'immediato di tecnologia di sequenziamento genomico esteso (NGS) per la diagnosi molecolare, al fine di una appropriata scelta terapeutica per i pazienti che ne sono affetti.</p> <p>Si prevede l'utilizzo di pannelli che siano in grado di analizzare almeno quelle alterazioni molecolari actionable per le quali sono disponibili farmaci attivi rimborsati dal SSN o comunque accessibili con diverse procedure (KRAS mutazione G12C, EGFR mutazioni, BRAF mutazioni, ALK riarrangiamenti, ROS1 riarrangiamenti, NTRK riarrangiamenti, RET riarrangiamenti, MET mutazioni con perdita dell'esone 14 (exon skipping), HER2) che quindi consentano un intervento terapeutico o che possano avere un ruolo per la definizione di scelte terapeutiche, con beneficio clinico della terapia prescritta sulla base della profilazione molecolare in termini di efficacia, di tossicità e di impatto sulla qualità di vita del paziente.</p> <p>Il Decreto del Ministro della Salute 6 marzo 2023, sulla base delle raccomandazioni dell'ESMO (European Society for Medical Oncology) per l'impiego delle tecniche di NGS in pazienti con tumori metastatici, individua il colangiocarcinoma non operabile o recidivato quale ulteriore neoplasia per la quale risulta ampiamente documentato l'utilizzo di test di NGS al fine di un'appropriata scelta terapeutica.</p> <p>I test NGS utilizzati devono identificare almeno le seguenti alterazioni molecolari per le quali sono disponibili farmaci: • FGFR2 riarrangiamenti, • IDH1 mutazioni, • NTRK riarrangiamenti, • BRAF V600 mutazioni, • MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6) mutazioni. Ulteriori geni con alterazioni molecolari attivabili classificati secondo la ESMO Scale for Clinical Actionability of molecular Targets (ESCAT) come 1 e 2, e per i quali è disponibile l'accesso a farmaci, devono essere inclusi.</p> <p>In Campania la prescrizione dei suddetti test NGS è effettuata in seguito a valutazione multidisciplinare, nell'ambito del percorso diagnostico terapeutico assistenziale, da parte dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) aziendali/interaziendali, specifici per patologia, attivati presso i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP) e i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari a carattere scientifico (CORPUS) della Rete Oncologica Campana.</p> <p>Nell'ambito del presente programma si prevede l'implementazione delle attività dei GOM in termini di raccolta delle ulteriori informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare ai fini della verifica di appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test genomici in aggiunta ai parametri clinico-patologici, quali: la durata della terapia a target molecolare, gli esiti della terapia in termini di risposta obiettiva ottenuta, tempo a fallimento della terapia ed eventi avversi, la sopravvivenza globale, il numero di accessi in regime di ricovero/ambulatoriale.</p>

Linea strategica 4: Implementare un sistema di monitoraggio e verifica dell'appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable					
Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Obiettivi	Implementare attività e procedure per il monitoraggio e verifica dell'appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test NGS per i tumori del polmone e del colangiocarcinoma	Monitorare appropriatezza ed esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per i tumori del polmone e del colangiocarcinoma	Monitorare appropriatezza ed esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable	Monitorare appropriatezza ed esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable	Monitorare appropriatezza ed esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable
Azioni	<ul style="list-style-type: none"> • Individuazione attività e procedure, a cura degli specifici GOM, di raccolta e analisi sistematica delle informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare ai fini della verifica dell'appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test NGS per i tumori del polmone e del colangiocarcinoma • Definizione scheda di monitoraggio 	<ul style="list-style-type: none"> • Potenziare l'operatività dei GOM Tumore polmone e colangiocarcinoma per le attività di raccolta e analisi sistematica delle informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare • Raccolta e analisi delle ulteriori informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare ai fini della verifica di appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test genomici in aggiunta ai parametri clinico-patologici, quali: la durata della terapia a target molecolare, gli esiti della terapia in termini di risposta obiettiva ottenuta, tempo a fallimento della terapia ed 	<ul style="list-style-type: none"> • Potenziare l'operatività dei GOM per le attività di raccolta e analisi sistematica delle informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare • Raccolta e analisi delle ulteriori informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare ai fini della verifica di appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test genomici in aggiunta ai parametri clinico-patologici, quali: la durata della terapia a target molecolare, gli esiti della terapia in termini di risposta obiettiva ottenuta, tempo a 	<ul style="list-style-type: none"> • Potenziare l'operatività dei GOM per le attività di raccolta e analisi sistematica delle informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare • Raccolta delle ulteriori informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare ai fini della verifica di appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test genomici in aggiunta ai parametri clinico-patologici, quali: la durata della terapia a target molecolare, gli esiti della terapia in 	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta e analisi da parte dei GOM delle ulteriori informazioni relative all'utilizzo della terapia a target molecolare ai fini della verifica di appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test genomici in aggiunta ai parametri clinico-patologici, quali: la durata della terapia a target molecolare, gli esiti della terapia in termini di risposta obiettiva ottenuta, tempo a fallimento della terapia ed eventi avversi, la sopravvivenza globale, il numero di accessi in regime di ricovero/ambulatoriale

		eventi avversi, la sopravvivenza globale, il numero di accessi in regime di ricovero/ambulatoriale	fallimento della terapia ed eventi avversi, la sopravvivenza globale, il numero di accessi in regime di ricovero/ambulatoriale	termini di risposta obiettiva ottenuta, tempo a fallimento della terapia ed eventi avversi, la sopravvivenza globale, il numero di accessi in regime di ricovero/ambulatoriale	
Risultati attesi	Compilazione scheda di monitoraggio da parte dei GOM	Compilazione scheda di monitoraggio da parte dei GOM	Compilazione scheda di monitoraggio da parte dei GOM	Compilazione scheda di monitoraggio da parte dei GOM	Compilazione scheda di monitoraggio da parte dei GOM
Indicatori	<ul style="list-style-type: none"> Scheda di monitoraggio impiego Test NGS per i tumori del polmone e del colangiocarcinoma compilata 	<ul style="list-style-type: none"> Scheda di monitoraggio impiego Test NGS per i tumori del polmone e del colangiocarcinoma compilata 	Scheda di monitoraggio impiego Test NGS per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable	Scheda di monitoraggio impiego Test NGS per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable	Scheda di monitoraggio impiego Test NGS per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable

Linea strategica	5. Promuovere percorsi di psico-oncologia nell'ambito della Rete Oncologica
Descrizione	<p>Il cancro, sin dalla sua diagnosi, coinvolge tutti gli aspetti della vita della persona e della famiglia: il rapporto con il proprio corpo, la sessualità, le relazioni familiari ed i ruoli dei suoi componenti, i rapporti sociali e il proprio ruolo nella società, in particolare per quel che concerne il lavoro ed anche il rapporto con l'equipe del personale medico e oncologico.</p> <p>La consapevolezza di essere affetti da una neoplasia può avere profonde ripercussioni sulla sfera psicologica del paziente e dei suoi familiari e può causare una sofferenza multidimensionale definita dalla comunità scientifica mondiale con il termine di distress.</p> <p>Una quota di distress emozionale è comune nei pazienti e può essere considerata parte del normale processo psicologico di adattamento ad un evento di vita stressante come la diagnosi di cancro. È stato stimato che circa il 33-52% delle persone affette da cancro presenta livelli elevati di distress emozionale clinicamente significativi (con ansia, depressione, disturbi del sonno, disfunzioni sessuali ecc.) che possono richiedere un'attenzione e un supporto professionale individualizzato e specialistico.</p> <p>Un distress clinicamente rilevante è associato a un'aumentata percezione degli effetti collaterali dei trattamenti, peggioramento della qualità della vita, impoverimento delle relazioni sociali, disfunzioni familiari, alterazione della relazione medico-paziente, maggiore difficoltà alla ripresa e al reinserimento lavorativo, oltre che essere associato a riduzione dell'aderenza ai trattamenti, aumento dei tempi di recupero e riabilitazione, allungamento delle degenze, maggiori richieste di accertamenti diagnostici e consultazioni incongrue, maggiore utilizzo di farmaci e minore aderenza a stili di vita salutari che influenzano l'andamento della malattia.</p> <p>Nell'ambito del presente programma, si persegue l'obiettivo di realizzare specifici progetti aziendali volti ad attuare percorsi psico-oncologici di prevenzione, cura e riabilitazione del disagio emozionale, di supporto o più specificamente psicoterapeutici (individuali, di coppia, familiari) nell'ambito della presa in carico da parte del GOM di pazienti con nuova diagnosi di tumore, in particolar modo tumore della mammella, che rappresenta il primo tumore della donna, sia a livello nazionale che regionale. Infatti, nella fascia di età 0/49 anni in Italia il tumore della mammella costituisce il 41% di tutti i tumori, in Campania il 34%; nella fascia 50/69 anni in Italia il 35%, in Campania il 30,8%; infine nella fascia di età uguale o maggiore di 70 anni in Italia costituisce il 22% di tutti i tumori ed in Campania il 20,2%.</p>

Linea strategica 5: . Promuovere percorsi di psico-oncologia nell'ambito della Rete Oncologica					
Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Obiettivi	Implementare attività di valutazione e di interventi di psico-oncologia in particolare nell'ambito della presa in carico di donne con nuova diagnosi di tumore della mammella da parte del GOM delle Breast Unit	Implementare attività di valutazione e di interventi di psico-oncologia in particolare nell'ambito della presa in carico di donne con nuova diagnosi di tumore della mammella da parte del GOM delle Breast Unit	Implementare attività di valutazione e di interventi di psico-oncologia in particolare nell'ambito della presa in carico di donne con nuova diagnosi di tumore della mammella da parte del GOM delle Breast Unit	Implementare attività di valutazione e di interventi di psico-oncologia in particolare nell'ambito della presa in carico di donne con nuova diagnosi di tumore della mammella da parte del GOM delle Breast Unit	Implementare attività di valutazione e di interventi di psico-oncologia in particolare nell'ambito della presa in carico di donne con nuova diagnosi di tumore della mammella da parte del GOM delle Breast Unit
Azioni	<ul style="list-style-type: none"> Definizione indicazioni regionali per promuovere percorsi di psico-oncologia nell'ambito della ROC 	Realizzazione attività di valutazione e di interventi di psiconcologia nell'ambito della ROC	Realizzazione attività di valutazione e di interventi di psiconcologia nell'ambito della ROC	Realizzazione attività di valutazione e di interventi di psiconcologia nell'ambito della ROC	Monitorare l'implementazione di specifici percorsi di psico-oncologia nell'ambito della ROC

Risultati attesi	<ul style="list-style-type: none"> Definizione interventi per l'implementazione delle attività di psico-oncologia nell'ambito della ROC 	Avvio di specifici progetti di psico-oncologia nell'ambito della ROC	Realizzazione di specifici progetti di psico-oncologia nell'ambito della ROC	Realizzazione di specifici progetti di psico-oncologia nell'ambito della ROC	Relazione sulle attività di interventi di psico-oncologia nell'ambito della presa in carico di pazienti con nuova diagnosi di tumore
Indicatori	Documento recante indicazioni regionali sulla realizzazione di attività di psico-oncologia nell'ambito della presa in carico, da parte del GOM del CORP/CORPUS della ROC	Numero di progetti di psico-oncologia avviati	Numero di pazienti inclusi nei progetti di psico-oncologia, per GOM	Numero di pazienti inclusi nei progetti di psico-oncologia, per GOM	Relazione sull'implementazione di percorsi di psico-oncologia nell'ambito della ROC

Linea strategica	6. Aumentare, attraverso strategie mirate di comunicazione, anche digitale, il livello di conoscenza sui percorsi della Rete Oncologica Campana, con particolare riferimento ai punti di accesso della rete al fine di favorire la presa in carico precoce del paziente, anche in stretta collaborazione con le associazioni dei pazienti
Descrizione	<p>La conoscenza delle modalità di accesso ai percorsi di presa in carico del paziente oncologico e dell'organizzazione della rete oncologica regionale rappresenta un elemento fondamentale ai fini della tempestività della diagnosi e delle cure.</p> <p>Al fine di accrescere il livello di conoscenza dei cittadini sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana, nell'ambito del presente programma si persegue l'obiettivo di garantire un'efficace comunicazione attraverso specifiche strategie individuate dalle Aziende Sanitarie, anche in collaborazione con le associazioni dei pazienti.</p>

Linea strategica 6: Aumentare, attraverso strategie mirate di comunicazione, anche digitale, il livello di conoscenza sui percorsi della Rete Oncologica Campana, con particolare riferimento ai punti di accesso della rete al fine di favorire la presa in carico precoce del paziente, anche in stretta collaborazione con le associazioni dei pazienti					
Anni	2024	2025	2026	2027	2028
Obiettivi	Garantire un'efficace comunicazione per accrescere il livello di conoscenza della cittadinanza sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	Garantire un'efficace comunicazione per accrescere il livello di conoscenza della cittadinanza sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	Garantire un'efficace comunicazione per accrescere il livello di conoscenza della cittadinanza sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	Garantire un'efficace comunicazione per accrescere il livello di conoscenza della cittadinanza sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	Garantire un'efficace comunicazione per accrescere il livello di conoscenza della cittadinanza sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana
Azioni	Individuazione di specifiche strategie di comunicazione, anche digitale, sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione interventi di comunicazione programmati 	<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione interventi di comunicazione programmati • Monitoraggio attività 	<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione interventi di comunicazione programmati • Monitoraggio attività 	<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione interventi di comunicazione programmati • Monitoraggio attività
Risultati attesi	Programma aziendale per l'attuazione di strategie di comunicazione sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	Relazione dell'Azienda sanitaria sullo stato di avanzamento dell'implementazione di strategie di comunicazione sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	<ul style="list-style-type: none"> • Report di monitoraggio attività di comunicazione effettuate nell'annualità precedente 	<ul style="list-style-type: none"> • Report di monitoraggio attività di comunicazione effettuate nell'annualità precedente 	<ul style="list-style-type: none"> • Report di monitoraggio attività di comunicazione effettuate nell'annualità precedente
Indicatori	Presenza di programma aziendale di strategie di comunicazione sui percorsi di accesso e di presa in carico della Rete Oncologica Campana	<ul style="list-style-type: none"> • Numero campagne di comunicazione realizzate sui percorsi della Rete Oncologica Campana • N. interventi di comunicazione realizzati in 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero campagne di comunicazione realizzate sui percorsi della Rete Oncologica Campana • N. interventi di comunicazione realizzati 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero campagne di comunicazione realizzate sui percorsi della Rete Oncologica Campana 	<ul style="list-style-type: none"> • Numero campagne di comunicazione realizzate sui percorsi della Rete Oncologica Campana • N. interventi di comunicazione realizzati in

		collaborazione con le Associazioni dei pazienti <ul style="list-style-type: none"> • N. medio di utenti raggiunti 	in collaborazione con le Associazioni dei pazienti <ul style="list-style-type: none"> • N. medio di utenti raggiunti 	<ul style="list-style-type: none"> • N. interventi di comunicazione realizzati in collaborazione con le Associazioni dei pazienti • N. medio di utenti raggiunti 	collaborazione con le Associazioni dei pazienti <ul style="list-style-type: none"> • N. medio di utenti raggiunti
--	--	---	--	--	---

Tabella di riparto della quota regionale annuale del Fondo D.M. Salute 8 novembre 2023

Linee strategiche prioritarie DGRC 691/2023	% Quota fondo (819.413 €)
Linea strategica 1 - Promuovere percorsi volti alla valutazione del profilo di rischio genetico dei soggetti con elevato rischio di tumori eredo familiari, stabilendo requisiti minimi di presa in carico e di gestione delle persone ad alto rischio	10%
Linea strategica 2 - Potenziare i punti di accesso alla Rete oncologica attraverso la definizione di percorsi di presa in carico per le patologie screening detected che prevedono, una volta diagnosticata la neoplasia, l'affidamento al Gruppo Oncologico Multidisciplinare di riferimento	10%
Linea strategica 3 - Migliorare il percorso di presa in carico del paziente oncologico attraverso l'attivazione di procedure volte a facilitare la prenotazione di visite e/o esami strumentali nell'ambito dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari e l'espletamento di talune procedure, quali, per esempio quelle volte al riconoscimento dell'esenzione del ticket per patologia	30%
Linea strategica 4 - Implementare un sistema di monitoraggio e verifica dell'appropriatezza e degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test Next Generation Sequencing (NGS) per le patologie oncologiche associate ad alterazioni genetiche actionable	10%
Linea strategica 5 - Promuovere percorsi di psico-oncologia nell'ambito della Rete Oncologica	30%
Linea strategica 6 - Aumentare, attraverso strategie mirate di comunicazione, anche digitale, il livello di conoscenza sui percorsi della Rete Oncologica Campana, con particolare riferimento ai punti di accesso della rete al fine di favorire la presa in carico precoce del paziente, anche in stretta collaborazione con le associazioni dei pazienti.	10%

Il riparto di cui alla Tabella precedente potrebbe subire rimodulazioni nel corso degli anni di valenza del Piano sulla base dei risultati intermedi raggiunti.