



**Sede Legale e Direzione Generale
Lecce**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
nella Sede Legale di via Miglietta n. 5 - Lecce**

O g g e t t o:	Breast Unit: approvazione manuale e nuovo coordinatore clinico
-----------------------	----------------------------------------------------------------

STRUTTURA Dipartimento Governo Clinico	CENTRO DI COSTO
------------------------------------------------------	------------------------

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- Visto il D. Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994, n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994, n. 38;
- Vista la Legge Regionale 03/08/2006, n. 25;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006, n. 39;
- Vista la Legge Regionale 17/04/2018, n. 15;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 955 del 08.07.2022;
- Coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Relazione Istruttoria

Premesso che:

- ☐ con Deliberazione di Giunta Regionale n. 221 del 23/02/2017, è stato approvato il modello organizzativo e i principi generali di funzionamento della Rete Oncologico Pugliese (ROP);
- ☐ con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1864 del 17/11/2017 è stato recepito l'Accordo Stato- Regioni n. 185/CSR del 18/12/2014 avente ad oggetto "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia";
- ☐ Con Deliberazione del Direttore Generale n. 67 del 18/01/2019, la ASL Lecce ha approvato la Rete Oncologica Provinciale, ai sensi della DGR 221/2017;

Considerato che:

- ☐ la Deliberazione di Giunta Regionale n. 854 del 22/05/2018, ha istituito la Breast Unit network e ha definito i requisiti quali-quantitativi della Breast Unit in aderenza a quelli definiti a livello europeo e i criteri organizzativi di funzionamento e monitoraggio ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18/12/2014 recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della Rete dei Centri di Senologia";
- ☐ con Deliberazione del Direttore Generale n. 979 del 3 dicembre 2021, avente ad oggetto "Deliberazione di Giunta Regionale n. 854 del 22/05/2018 - Istituzione della Breast Unit ASL Lecce", oltre ad istituire la Breast Unit, afferente, in fase di prima istanza, al Dipartimento Governo Clinico e con sede operativa presso il Presidio Ospedaliero Vito Fazzi di Lecce, è stato individuato il Coordinatore Clinico nella figura della Dott.ssa Mariangela Ciccicarese;
- ☐ con la suddetta deliberazione erano stati individuati steps utili al raggiungimento degli obiettivi previsti, entro l'anno 2021 e che gli stessi non sono stati pienamente raggiunti anche a causa della recrudescenza della pandemia da COVID19;
- ☐ con Deliberazione del Direttore Generale n. 520 del 30 maggio 2022, avente ad oggetto "Piano di Rientro per l'accreditamento della Breast Unit ASL Lecce istituita con D.D.G. n. 979 del 3.12.2021", sulla base delle non conformità rilevate dal Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante (Qu.O.T.A.) dell'ARESS Puglia, è stato approvato il Piano di Rientro corredato di schema riepilogativo e sono stati individuati i soggetti responsabili nonché la tempistica per il raggiungimento dell'obiettivo;

Atteso che:

- ☐ uno dei principali strumenti attraverso il quale è possibile affrontare e superare alcune Non Conformità rilevate è stato identificato nel Manuale di Funzionamento e Qualità della Breast unit della ASL Lecce, corredato dei propri allegati;

- tale strumento è utile a soddisfare l'esigenza di un modello organizzativo definito della Breast Unit, ai sensi della DGR 854/2018, nonché le procedure di lavoro, il coordinamento e l'interrelazione funzionale degli attori coinvolti nel processo di completa presa in carico dei pazienti affetti da neoplasia mammaria oltre ad improntare un sistema di qualità utile a verificare e migliorare le performance nell'ambito del processo;

Considerato, altresì, che:

- con nota prot. 197686/2021, a fronte dell'approvazione della DDG 979/2021 e sulla base dell'audit di II fase, è stata richiesta la disponibilità a partecipare ad un Gruppo Operativo ristretto per la redazione di un Manuale di funzionamento;
- hanno manifestato la propria disponibilità il Dott. Osvaldo Maiorano (Direttore Medico di Presidio), il Dott. Giuseppe Perrone (Dirigenza Infermieristica), la Dott.ssa Elisabetta De Matteis (Ambulatorio Onogenetica e Direttore UOSD Screening Oncologici), la Dott.ssa Elisa Rizza (UO Medicina Nucleare), dott. Luigi Quarta (Direttore Dipartimento Diagnostica per immagini) nonché dalla Dott.ssa Angela Metallo (Direzione Sanitaria Aziendale), Dott.ssa Francesca Donno (UO Rischio Clinico) e Dott.ssa Mariangela Ciccarese (Coordinatore Clinico BU);
- nota prot. 29270 /2021, a seguito degli esiti dell'Audit di III fase, è stato istituito un Gruppo Operativo per la definizione "delle azioni, della timeline, delle Strutture, degli operatori e di quant'altro necessario al fine di assicurare il tempestivo superamento delle Non Conformità rilevate" composto oltre che dalle Dott.sse Angela Metallo, Mariangela Ciccarese e Francesca Donno, anche da professionisti di questa ASL iscritti nell'albo dei valutatori regionali: Dott. Gianni Colucci (SISP), Dott.ssa Monica Matarrelli (SPESAL);
- il Regolamento di Breast Unit, corredato degli allegati, che con la presente si intende approvare, è stato redatto dalle Dott.sse Angela Metallo, Mariangela Ciccarese e Francesca Donno, con il contributo dei professionisti che hanno preso parte ai Gruppi Operativi sopra citati, e validato dal Direttore del Dipartimento Governo Clinico e dal Direttore Sanitario,

Posto che:

- per effetto della Deliberazione del Direttore Generale n. 521 del 13 giugno 2022 la Dott.ssa Mariangela Ciccarese è stata autorizzata al trasferimento in posizione di comando totale per un anno presso Aress Puglia a far data dal 16/06/2022 e che la stessa, pertanto, non può garantire la prosecuzione dell'incarico di Coordinatore Clinico della Breast Unit della ASL Lecce;
- una soluzione per il superamento di molte Non Conformità rilevate dal Servizio Qu.O.T.A. di ARESS è la nomina del case manager, figura peraltro prevista nel team multidisciplinare come da DGR 854/2018 e nel PDTA della Mammella approvato con DGR 1104/2020;

Visti:

- l'indicazione della Dott.ssa Mariangela Ciccarese, peraltro condivisa dalla Dott.ssa Silvana Leo, Direttore UOC Oncologia e DiOnc, circa la nomina del Dott. Giuseppe Cairo, Dirigente Medico di Oncologia del PO V. Fazzi, *"professionista di comprovata esperienza sul tema e già presente nell'assetto costitutivo della Breast Unit come da DDG 979/2021"* ;

- la nota prot. 76212 del 24 maggio 2022, con la quale è stato disposto che le CPS Inf. Margiotta Roberta e Paola Amato siano assegnate alla Breast Unit;

Atteso altresì che:

- le CPS Inf. suindicate, nell'ambito del ruolo e della mansione, sono state così dislocate: Margiotta Roberta allo screening, che di fatto rappresenta un importante porta d'accesso alla Breast, mentre Paola Amato all'ambulatorio dedicato Breast

Ritenuto, pertanto, necessario:

1. deliberare il Regolamento di Breast Unit della ASL Lecce, allegato alla presente quale parte integrante e di diffonderlo a tutti i professionisti coinvolti nel processo affinché ne prendano atto e garantiscano le azioni e gli adempimenti propri e conseguenziali;
2. nell'ambito dell'attività di affiancamento richiesta al Servizio Qu.O.T.A. di ARESS per le esigenze di supporto alle attività di programmazione, gestione e valutazione degli obiettivi della BU e del suo accreditamento istituzionale alla luce degli aggiornamenti normativi, di dover condividere con detta Struttura il Regolamento suddetto;
3. di dover procedere alla nomina di nuovo Coordinatore Clinico della Breast Unit e avendo individuato, d'intesa con il Coordinatore delle Oncologie e Ematologie, il Dott. Giuseppe Cairo, Dirigente Medico dell'UOC di Oncologia Medica del PO V. Fazzi di Lecce
4. di dover procedere a formale nomina del case manager che possa ricoprire il ruolo previsto nella DGR 854/2018 e posso adempiere alle funzioni di *Breast Nurse* previste nel PDTA approvato con DGR 1104/2020

PROPOSTA

1. approvare il Regolamento della Breast Unit della ASL Lecce, nella sua versione 1.0, allegato alla presente quale parte integrante;
2. stabilire che le modifiche al Regolamento, proposte in seno alle riunioni degli organi di governance della Breast Unit, deliberati con il presente Regolamento, potranno essere approvate con nota a firma del Coordinatore Clinico, Direttore Dipartimento Governo Clinico e Direzione Sanitaria e/o (qualora ritenuto) Strategica.
3. nell'ambito dell'attività di affiancamento richiesta al Servizio Qu.O.T.A. di ARESS per le esigenze di supporto alle attività di programmazione, gestione e valutazione degli obiettivi della BU e del suo accreditamento istituzionale alla luce degli aggiornamenti normativi, condividere l'allegato Regolamento con il Servizio Qu.O.T.A. di ARES, notificando il presente atto deliberativo mezzo PEC all'indirizzo quota.aresspec.rupar.puglia.it;
4. d'intesa con il Coordinatore delle Oncologie ed Ematologie, di nominare quale Coordinatore Clinico della Breast Unit ASL Lecce il Dott. Giuseppe Cairo, in sostituzione

della Dott.ssa Mariangela Ciccarese, in comando totale presso ARESS per un anno a far data dal 16/06/2022;

5. ad integrazione del Team Multiudisciplinare già deliberato con DDG 979/2021, di inserire quale case manager/Breast Nurse la CPS Inf. Paola Amato, già incardinata nella Breast Unit della ASL Lecce
6. notificare il presente atto deliberativo, per il tramite dell'Ufficio Delibere, al Direttore del Dipartimento Diagnostica per Immagini, al Direttore del Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica, al Direttore Medico del PO V. Fazzi di Lecce anche per la notifica ai componenti della Breast Unit individuati, al Coordinatore Oncologie ed Ematologie, al Responsabile UOSD Rischio Clinico, al Responsabile Servizio Informatici Aziendali, al Direttore Controllo di Gestione, al Direttore UOSE, al Responsabile Comunicazione e Informazione Istituzionale, al Responsabile SPPA, al Responsabile Ingegneria Clinica e HTA, al Direttore UOSD Screening Oncologici, alla Dirigenza Infermieristica ed al Responsabile della Trasparenza, al CCM e, per loro tramite, ai soggetti identificati come Responsabili nel Piano di Rientro allegato nonché alla Direzione Generale dell'ARESS e al Qu.O.T.A.;
7. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per l'ASL LE;
8. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

II COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la relazione istruttoria e la proposta;

Viste le sottoscrizioni apposte in calce al presente provvedimento da parte del Responsabile dell'istruttoria **GUIDA ORNELLA** e del Responsabile della proposta **QUARTA FABRIZIO**, attestanti il rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

1. approvare il Regolamento della Breast Unit della ASL Lecce, nella sua versione 1.0, allegato alla presente quale parte integrante;
2. stabilire che le modifiche al Regolamento, proposte in seno alle riunioni degli organi di governance della Breast Unit, deliberati con il presente Regolamento, potranno essere approvate con nota a firma del Coordinatore Clinico, Direttore Dipartimento Governo Clinico e Direzione Sanitaria e/o (qualora ritenuto) Strategica.
3. nell'ambito dell'attività di affiancamento richiesta al Servizio Qu.O.T.A. di ARESS per le esigenze di supporto alle attività di programmazione, gestione e valutazione degli obiettivi

della BU e del suo accreditamento istituzionale alla luce degli aggiornamenti normativi, condividere l'allegato Regolamento con il Servizio Qu.O.T.A. di ARES, notificando il presente atto deliberativo mezzo PEC all'indirizzo quota.aresspec.rupar.puglia.it;

4. d'intesa con il Coordinatore delle Oncologie ed Ematologie, di nominare quale Coordinatore Clinico della Breast Unit ASL Lecce il Dott. Giuseppe Cairo, in sostituzione della Dott.ssa Mariangela Ciccarese, in comando totale presso ARESS per un anno a far data dal 16/06/2022;
5. ad integrazione del Team Multiudisciplinare già deliberato con DDG 979/2021, di inserire quale case manager/Breast Nurse la CPS Inf. Paola Amato, già incardinata nella Breast Unit della ASL Lecce
6. notificare il presente atto deliberativo, per il tramite dell'Ufficio Delibere, al Direttore del Dipartimento Diagnostica per Immagini, al Direttore del Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica, al Direttore Medico del PO V. Fazzi di Lecce anche per la notifica ai componenti della Breast Unit individuati, al Coordinatore Oncologie ed Ematologie, al Responsabile UOSD Rischio Clinico, al Responsabile Servizio Informatici Aziendali, al Direttore Controllo di Gestione, al Direttore UOSE, al Responsabile Comunicazione e Informazione Istituzionale, al Responsabile SPPA, al Responsabile Ingegneria Clinica e HTA, al Direttore UOSD Screening Oncologici, alla Dirigenza Infermieristica ed al Responsabile della Trasparenza, al CCM e, per loro tramite, ai soggetti identificati come Responsabili nel Piano di Rientro allegato nonché alla Direzione Generale dell'ARESS e al Qu.O.T.A.;
7. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per l'ASL LE;
8. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

Il Responsabile dell'istruttoria
GUIDA ORNELLA

Il Dirigente del Dipartimento/Area/U.O.
QUARTA FABRIZIO

PARERI

Direttore Sanitario

Positivo

Data

26/07/2022

Il Direttore Sanitario
CARLÀ ROBERTO

Direttore Amministrativo

Positivo

Data

26/07/2022

Il Direttore Amministrativo

**Il Commissario Straordinario
ROSSI STEFANO**

Documento firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

I seguenti allegati formano parte integrante e sostanziale del presente atto:

- Carta intestata BREAST UNIT , Carta intestata BREAST UNIT.pdf
(hash256: 91b9405beee009366e398ec6ee207a0b0a4aeb2be0fd195cd2bdd3ce45506435)
- Check List BREAST UNIT , Check List BREAST UNIT.pdf
(hash256: 4a7a45b1a5a7b48352396c43b897f96ed8c81ade52cd6d73f5d1fbc107cc3cae)
- checklist mdt , checklist mdt.pdf
(hash256: fa49b1c35fb09a3f21c10b191aab1d668be24f74c450bba879ed65981ed6eaf6)
- Consenso informato BREAST UNIT , Consenso informato BREAST UNIT.pdf
(hash256: a795a5e1601ba5b5d961613a5cf6a87daa0659cf3560f7501530181d918ec483)
- Testo Manuale Maggio 2022 , TESTO MANUALE maggio2022.pdf
(hash256: c3b399d243b35a58b8fad5cb05145c4354e12b8520d34215ff5e20a232bb72cd)