

Progetto Appropriatazza - Registri AIFA

Sara Pugliese
Nicola Nigri
Azienda Ospedaliera di Perugia



Progetto Appropriatelyzza - Registri AIFA

Sara Pugliese

Nicola Nigri

Azienda Ospedaliera di Perugia

Perche?

- Allineare le prescrizioni/dispensazioni di farmaci effettuate nell'anno 2013.
- Fornire un supporto ai medici prescrittori per tutto ciò che riguarda la propria registrazione sul nuovo portale e l'utilizzo dei registri.
- Recupero delle somme derivanti dagli accordi negoziali.

Melazzini (AlFA): Registri di monitoraggio utili per allocare risorse

ATTUALITÀ 8 giugno, 2016 nessun commento





...fotografare la situazione...

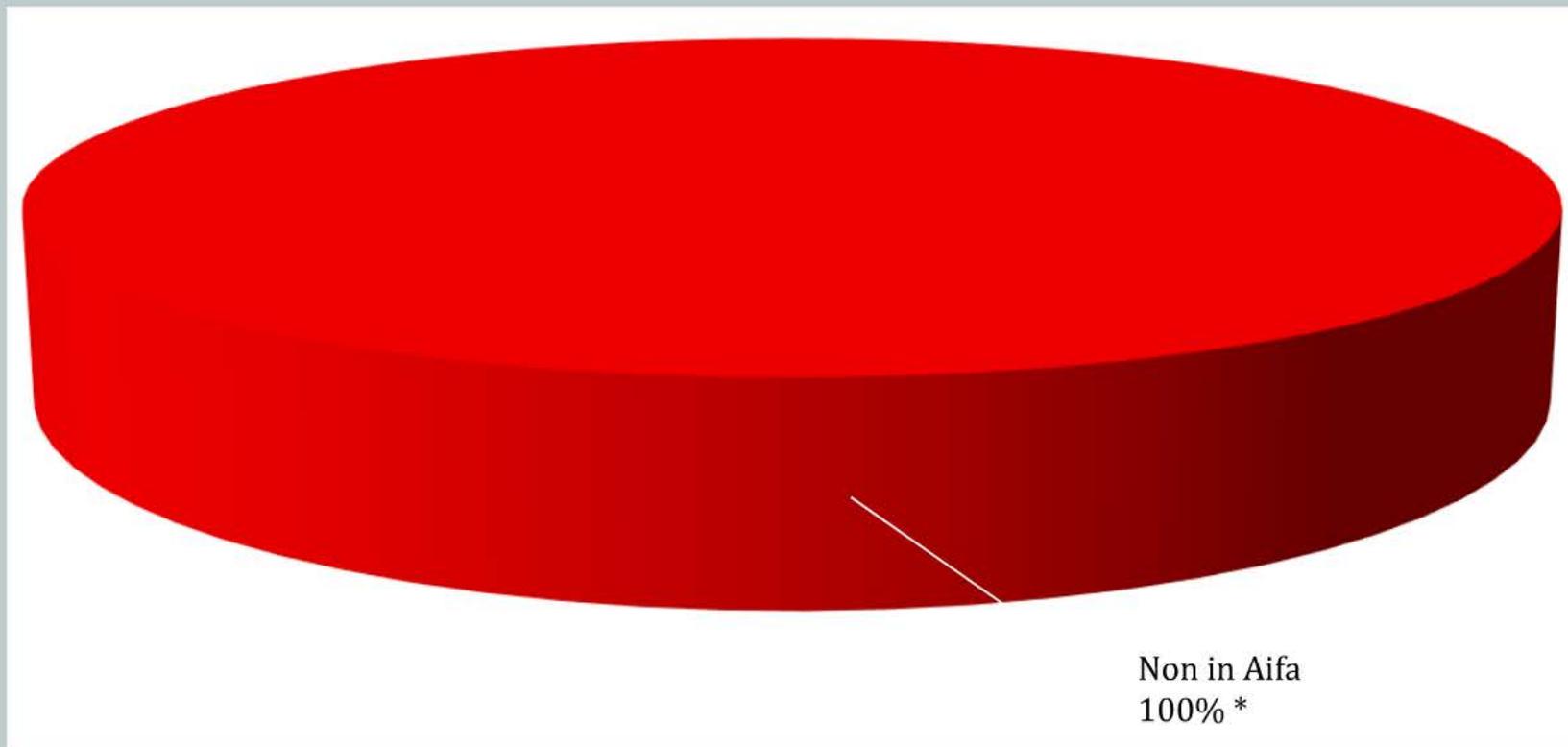
Paziente	Farmaco	Patologia	Reparto	Medico	Data prima somministrazione	Data ultima somministrazione	Annotazioni	Stato	RDR	PDP
	Cetuximab	Colon	Oncologia	Corgna	17/11/15	17/11/15	-	Chiuso	22864	
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	Molica	11/07/16		terapia continuata in altrocentro-impossibile inserire a posteriori	Non in AIFA		
	Pemetrexed	Polmone M	Oncologia	Chiari	19/02/15		-	-		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Bennati	05/08/15		-	Chiuso		
	Trastuzumab	Stomaco	Oncologia	Corgna	09/08/16		manca 21/12 18/01	Non aggiornato		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Chiari	09/03/16		/	Chiuso		
	Sutent	Rene	Oncologia	Rossi	11/12/09	ancora in corso	-	Chiuso		
	Bevacizumab	Colon 1L	Oncologia	Porrozzì	17/08/16	in corso	manca 01/09 15/09 08/02 22/2 8/3	Non aggiornato		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	19/01/15	04/05/15	CHIUDERE SCHEDA	Chiuso		
	Abraxane	Pancreas	Oncologia	Corgna	28/05/15	IN CORSO	-	Chiuso		
	Brentuximab		Ematologia	Flenghi	11/05/16	IN CORSO	-	Regolare		
	Bevacizumab	COLON	Oncologia	Porrozzì	08/04/16	22-lug	CHIUDERE	Chiuso	41361	29976
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Chiari	19/07/16		/	Regolare		
	Cetuximab	Testa e collo	Oncologia	De Angelis	13/01/16		-	Non in AIFA		
	Azacitidina		Ematologia	Quintini	07/04/15	IN CORSO	manca 20/2	Non aggiornato		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	12/02/16	in corso	-	Chiuso		
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	De Angelis	06/10/15		-	Chiuso	34894	23325
	afibercept	Colon	Oncologia	Molica	06/10/15	in corso	mai somministrato	-		
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	Marcomigni			chiudere seconda linea (ultima disp 1/2015)	Regolare		
	abraxane	pancreas	Oncologia	Corgna	14/10/16		manca 30/12	Non aggiornato		
	Azacitidina		Ematologia	Cardinali	27/04/16	IN CORSO	manca 30/1 e 27/2	Non aggiornato		
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	Minotti	01/02/16	04/04/16	/	Chiuso	42801	31256
	Nivolumab label	Polmone	Oncologia	Chiari	16/02/17		MANCA 02/03	Non aggiornato		
	Pemetrexed	mesotelioma	Oncologia	Minotti	03/02/16	IN CORSO	-	-		
	Pemetrexed	mesotelioma	Oncologia	Metro	15/09/14	in corso	-	-		
	Tarceva	Polmone	Oncologia	Foglietta	25/11/09	in corso	-	Chiuso		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Minotti	19/09/16	-	Già inserita terapia successiva di crizotinib-	-		
	TDM1	Mammella	Oncologia	De Angelis	06/05/15	in corso	inserire rivalutazione poi manca 9/11 30/11	Non aggiornato		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	De Angelis	23/01/15	ancora in corso	-	Chiuso		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	23/07/15		-	Chiuso		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	14/04/15	in corso	/	Chiuso		
	Bortezomib	MME	Ematologia	Terenzi	31/10/14		-	Chiuso	17286	
	TDM1	Mammella	Oncologia	Mosconi Anna Maria	21/04/15	ancora in corso	-	Chiuso	18243	15742
	eribulina	Mammella	Oncologia	Mosconi Anna Maria	04/11/15		-	Chiuso	31634	32037
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Bennati	11/11/15		-	Chiuso		
	Sutent	Rene	Oncologia	Rossi	28/12/09	ancora in corso	-	Regolare		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Minotti	18/08/16	IN CORSO	/	Regolare		
	Abraxane	Pancreas	Oncologia	Corgna	25/05/15		-	Chiuso		
	azacitidina		Ematologia	Cardinali	24/11/15	in corso	manca 13/2	Regolare		
	pertuzumab	Mammella	Oncologia	Molica	13/01/17		manca 24/02	Non aggiornato		
	TDM1	Mammella	Oncologia	Anastasi	09/10/15	ancora in corso	/	Regolare		
	Bevacizumab	ovaio recid.	Oncologia	Mosconi Anna Maria	25/08/16	10/10/16	/	Chiuso	47961	35114
	Pemetrexed	-	Oncologia	Minotti	25/08/14	in corso	-	-		
	cabazitaxel	prostata	Oncologia	Rossi	26/06/14	16/10/14	ok-registro regolare- chiudere?	Regolare		
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	14/04/15		-	Regolare		

Paziente	Farmaco	Patologia	Reparto	Medico	Data prima somministrazione	Data ultima somministrazione	Annotazioni	Stato
	Cetuximab	Colon	Oncologia	Corgna	17/11/15	17/11/15	-	Chiuso
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	Molica	11/07/16		terapia continuata in altrocentro--impossibile inserire a posteriori	Non in AIFA
	Pemetrexed	Polmone M	Oncologia	Chiari	19/02/15		-	-
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Bennati	05/08/15		-	Chiuso
	Trastuzumab	Stomaco	Oncologia	Corgna	09/08/16		manca 21/12 18/01	Non aggiornato
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Chiari	09/03/16		/	Chiuso
	Sutent	Rene	Oncologia	Rossi	11/12/09	ancora in corso	-	Chiuso
	Bevacizumab	Colon 1L	Oncologia	Porrozzi	17/08/16	in corso	manca 01/09 15/09 08/02 22/2 8/3	Non aggiornato
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	19/01/15	04/05/15	CHIUDERE SCHEDA	Chiuso
	Abraxane	Pancreas	Oncologia	Corgna	28/05/15	IN CORSO	-	Chiuso
	Brentuximab		Ematologia	Fleghi	11/05/16	IN CORSO	-	Regolare
	Bevacizumab	COLON	Oncologia	Porrozzi	08/04/16	22-lug	CHIUDERE	Chiuso
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Chiari	19/07/16		/	Regolare
	Cetuximab	Testa e collo	Oncologia	De Angelis	13/01/16		-	Non in AIFA
	Azacitidina		Ematologia	Quintini	07/04/15	IN CORSO	manca 20/2	Non aggiornato
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	12/02/16	in corso	-	Chiuso
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	De Angelis	06/10/15		-	Chiuso
	aflibercept	Colon	Oncologia	Molica	06/10/15	in corso	mai somministrato	-
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	Marcomigni			chiudere seconda linea (ultima disp 1/2015)	Regolare
	abraxane	pancreas	Oncologia	Corgna	14/10/16		manca 30/12	Non aggiornato
	Azacitidina		Ematologia	Cardinali	27/04/16	IN CORSO	manca 30/1 e 27/2	Non aggiornato
	Bevacizumab	Colon	Oncologia	Minotti	01/02/16	04/04/16	/	Chiuso
	Nivolumab label	Polmone	Oncologia	Chiari	16/02/17		MANCA 02/03	Non aggiornato
	Pemetrexed	mesotelioma	Oncologia	Minotti	03/02/16	IN CORSO	-	-
	Pemetrexed	mesotelioma	Oncologia	Metro	15/09/14	in corso	-	-
	Tarceva	Polmone	Oncologia	Foglietta	25/11/09	in corso	-	Chiuso
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Minotti	19/09/16	-	Già inserita terapia successiva di crizotinib-	-
	TDM1	Mammella	Oncologia	De Angelis	06/05/15	in corso	inserirne rivalutazione poi manca 9/11 30/11	Non aggiornato
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	De Angelis	23/01/15	ancora in corso	-	Chiuso
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	23/07/15	-	-	Chiuso
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	14/04/15	in corso	/	Chiuso
	Bortezomib	MME	Ematologia	Terenzi	31/10/14		-	Chiuso
	TDM1	Mammella	Oncologia	Mosconi Anna Maria	21/04/15	ancora in corso	-	Chiuso
	eribulina	Mammella	Oncologia	Mosconi Anna Maria	04/11/15		-	Chiuso
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Bennati	11/11/15		-	Chiuso
	Sutent	Rene	Oncologia	Rossi	28/12/09	ancora in corso	-	Regolare
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Minotti	18/08/16	IN CORSO	/	Regolare
	Abraxane	Pancreas	Oncologia	Corgna	25/05/15		-	Chiuso
	azacitidina		Ematologia	Cardinali	24/11/15	in corso	manca 13/2	Regolare
	pertuzumab	Mammella	Oncologia	Molica	13/01/17		manca 24/02	Non aggiornato
	TDM1	Mammella	Oncologia	Anastasi	09/10/15	ancora in corso	/	Regolare
	Bevacizumab	ovaio recid.	Oncologia	Mosconi Anna Maria	25/08/16	10/10/16	/	Chiuso
	Pemetrexed	-	Oncologia	Minotti	25/08/14	in corso	-	-
	cabazitaxel	prostate	Oncologia	Rossi	26/06/14	16/10/14	ok-registro regolare- chiudere?	Regolare
	Pemetrexed	Polmone	Oncologia	Metro	14/04/15		-	Regolare

	Stato	RDR	PDP
	Chiuso	22864	
riori	Non in AIFA		
	-		
	Chiuso		
	Non aggiornato		
	Chiuso		
	Chiuso		
	Non aggiornato		
	Chiuso		
	Chiuso		
	Regolare		
	Chiuso	41361	29976
	Regolare		
	Non in AIFA		
	Non aggiornato		
	Chiuso		
	Chiuso	34894	23325
	-		
	Regolare		
	Non aggiornato		
	Non aggiornato		
	Chiuso	42801	31256
	Non aggiornato		
	-		

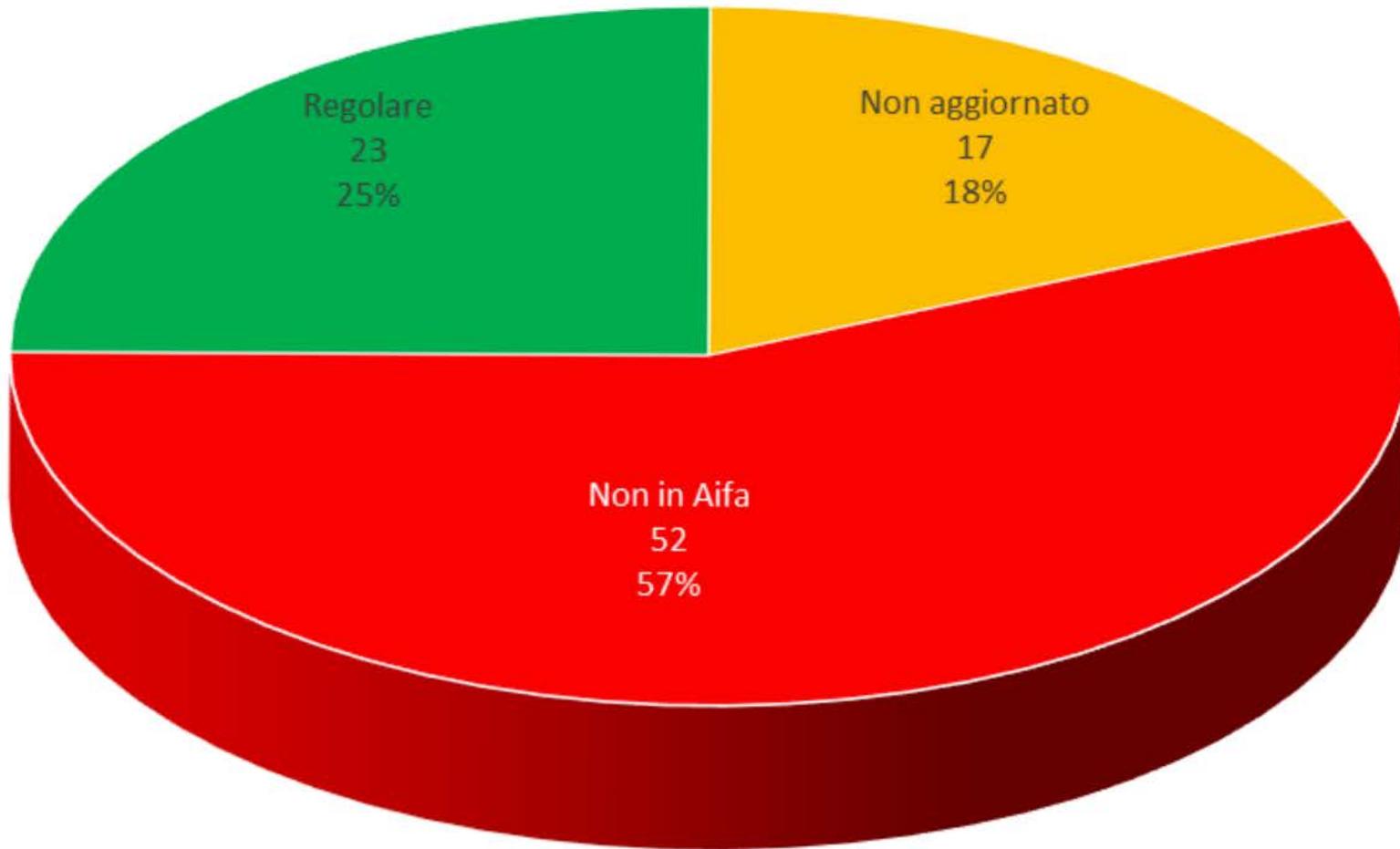


Stato AIFA Ematologia

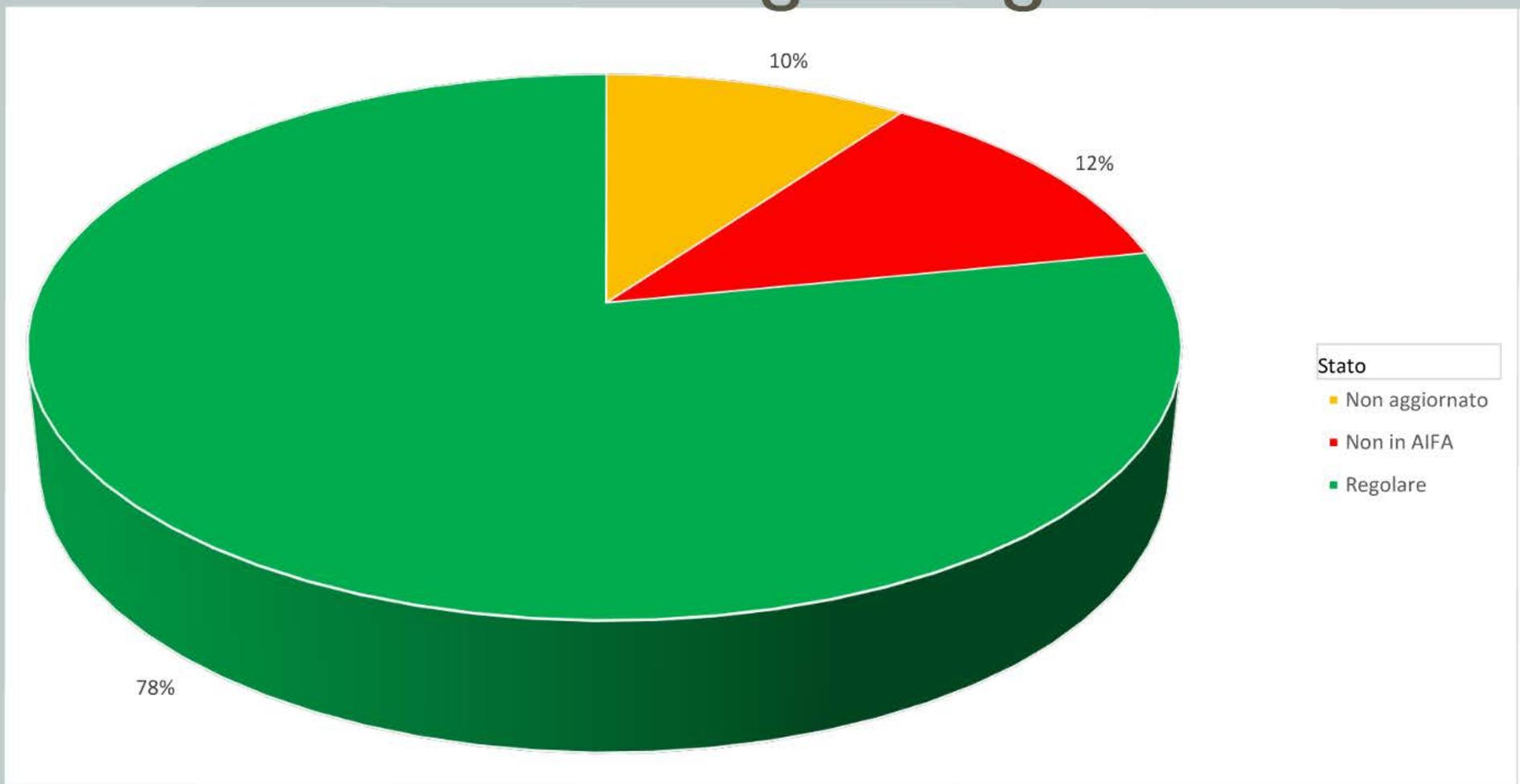


*Un numero, molto esiguo, di pazienti in realtà era stato inserito sul portale ma in un periodo nel quale la farmacia non aveva accesso ai dati ed era il solo medico a fare prescrizione e dispensazione

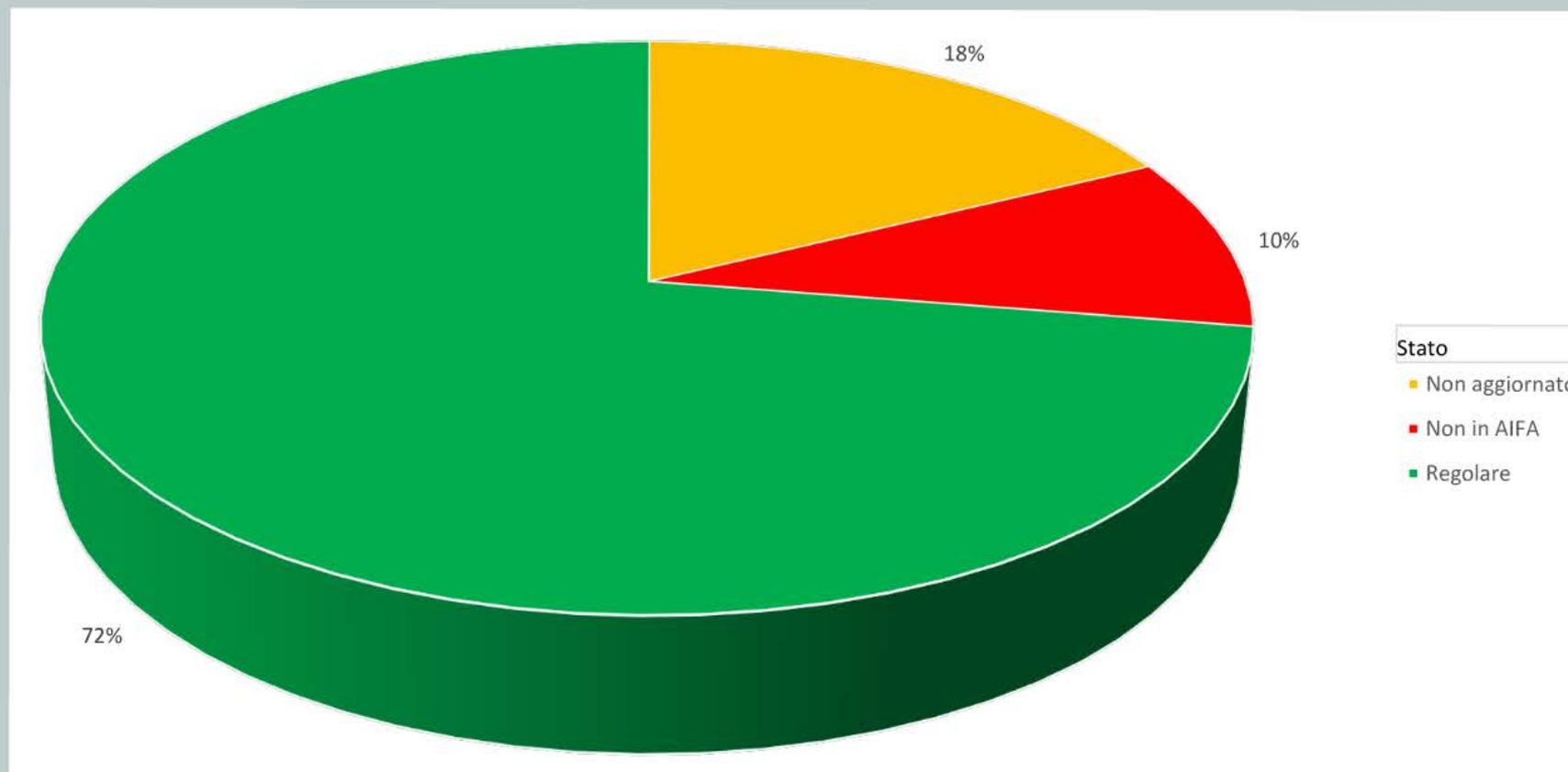
Stato AIFA Oncologia



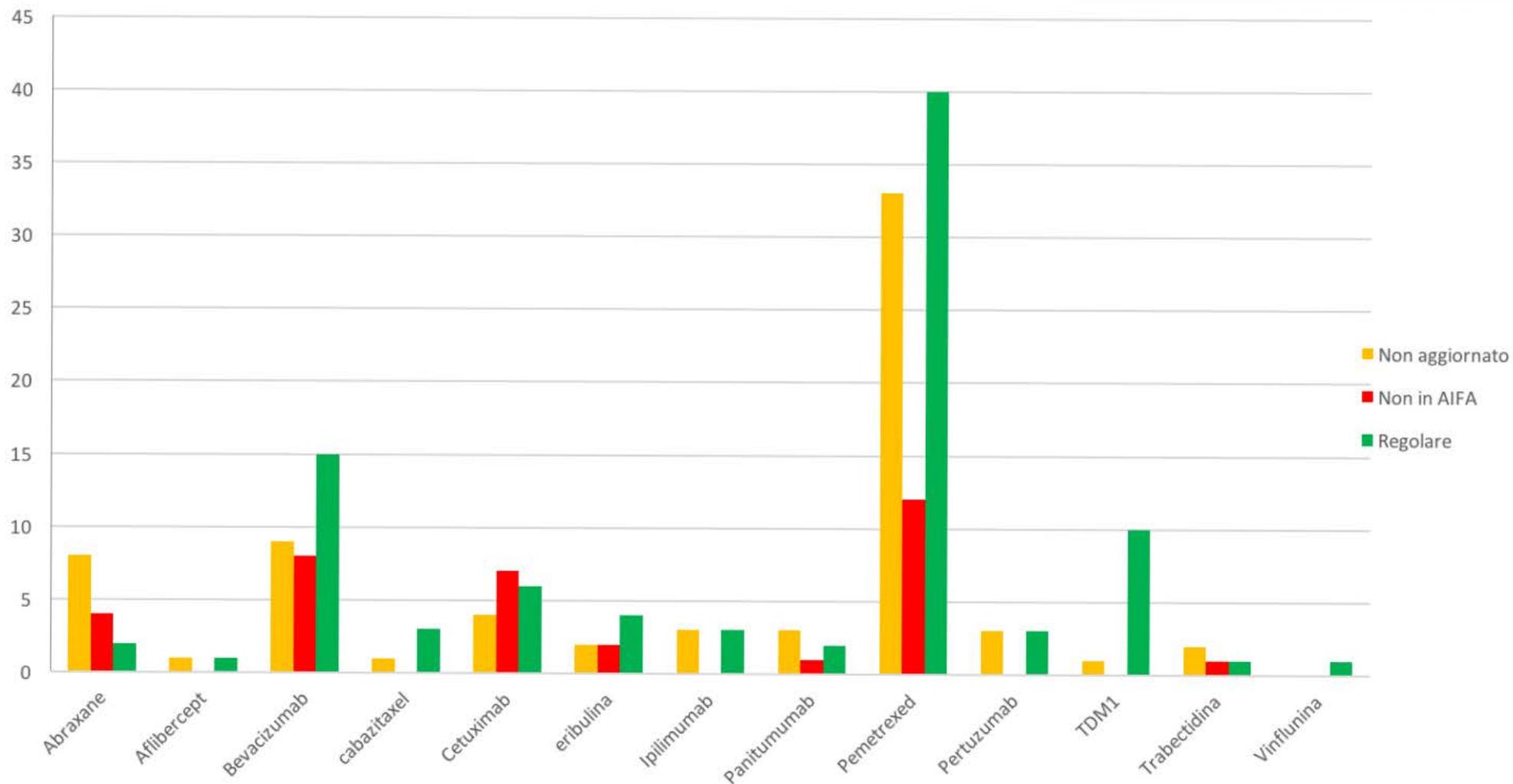
Stato AIFA Oncologia Giugno 2015



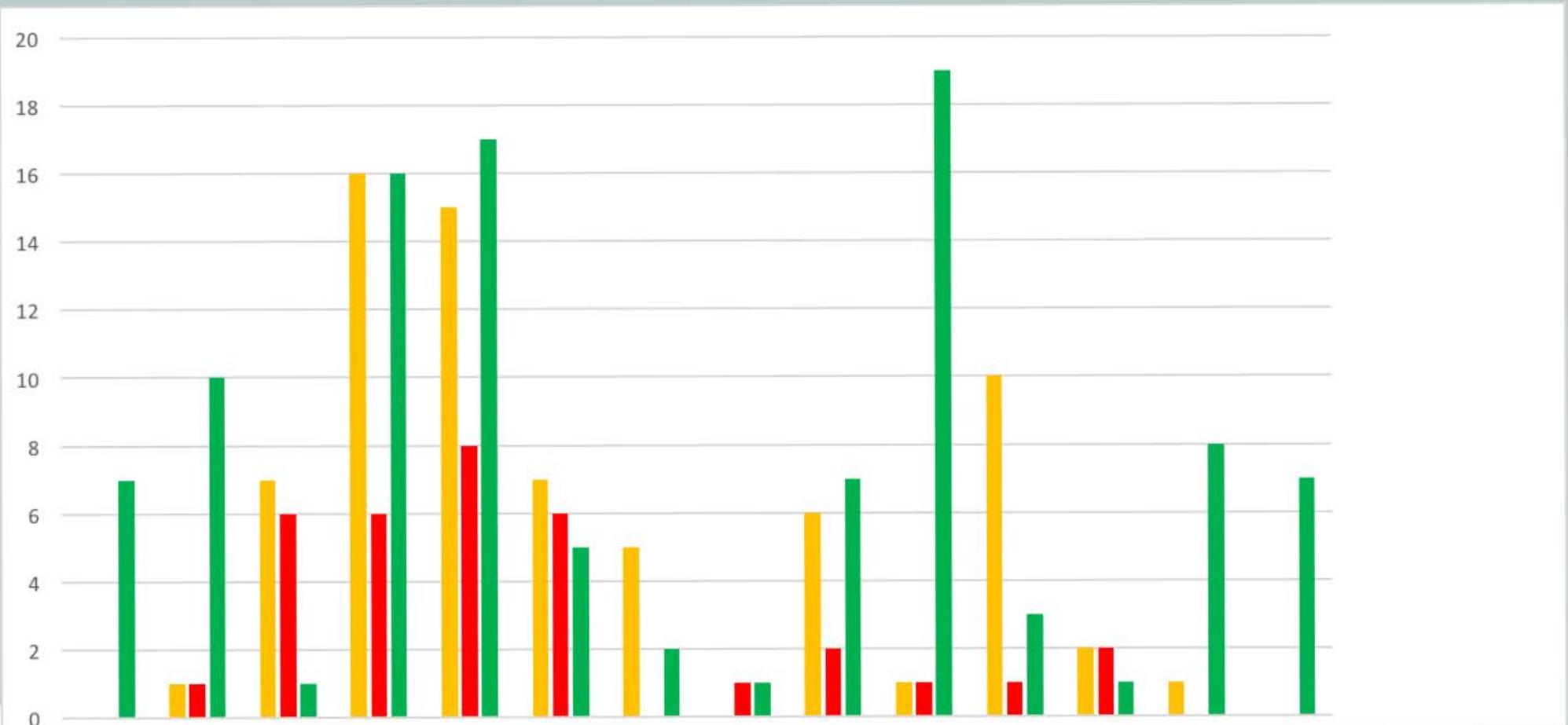
Stato AIFA Ematologia Giugno 2015



Analisi per farmaco febbraio 2016



Analisi per medico febbraio 2016



Medico	Stato	Paziente	Farmaco	Data prima som	Annotazioni	Totale	
Metro	Non aggiornato		Trabectidina	13/10/16	manca31/1	1	
	Non aggiornato Totale					1	
	Regolare			Pemetrexed	14/04/15	-	1
				Pemetrexed	19/05/15	/	1
				pertuzumab	16/04/15	CHIUDERE	1
				Bevacizumab	30/11/15	/	1
				Pemetrexed	22/12/15	-	1
				Pemetrexed	04/12/15	/	1
				Pemetrexed	24/02/15	-	1
				Pemetrexed	29/02/16	-	1
				Pemetrexed	28/01/16	/	1
				Pemetrexed	/	/	1
				Pemetrexed	24/03/16	/	1
				Pemetrexed	28/04/16	/	1
				Pemetrexed	29/08/16	-	1
				Pemetrexed	10/10/16	-	1
				Nivolumab	03/11/16	-	1
				Pemetrexed	05/01/17	/	1
				Nivolumab label	16/01/17	/	1
		Regolare Totale					
Totale complessivo						18	



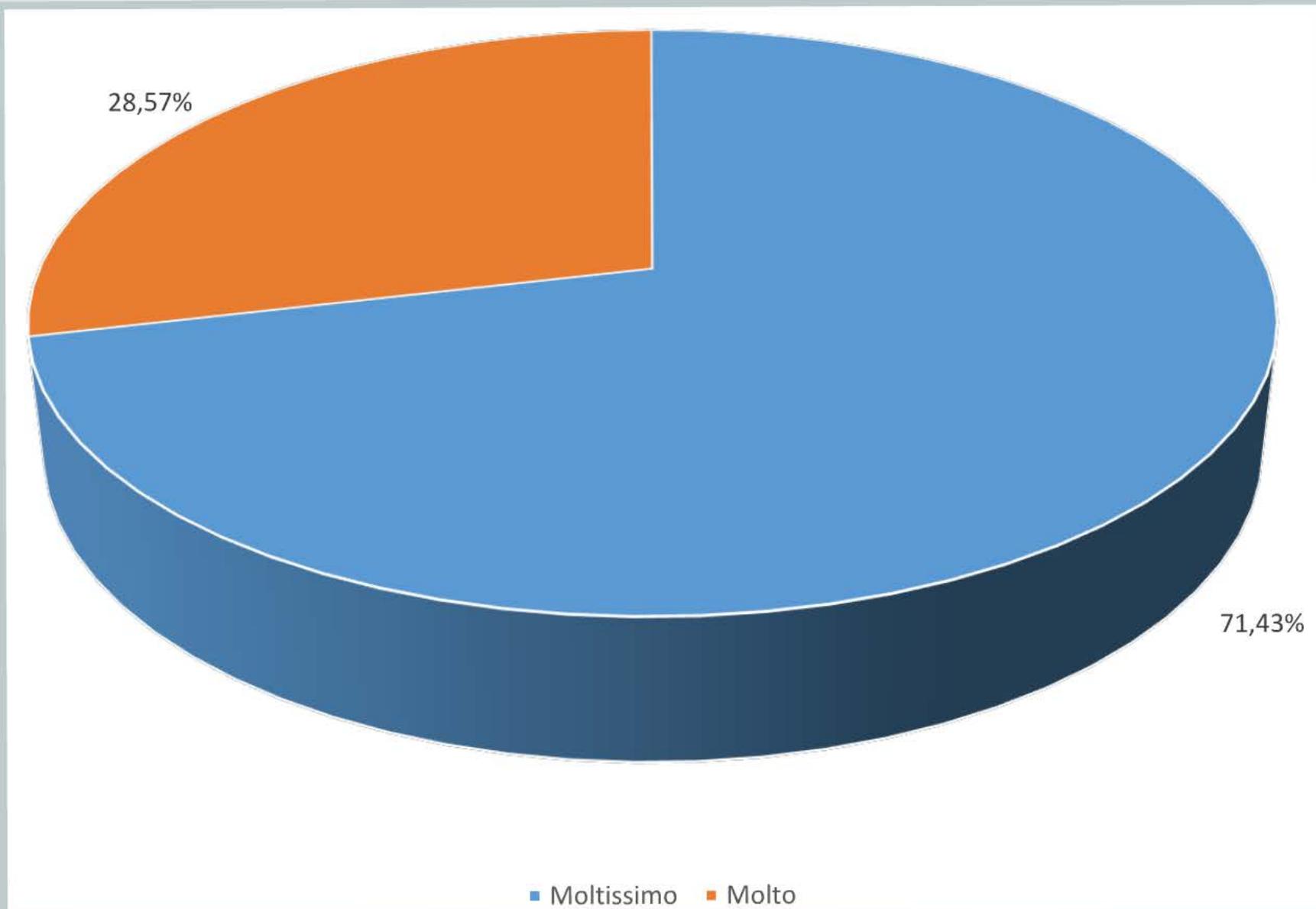
QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SULL'ATTIVITA' DI SUPPORTO DEI FARMACISTI AI MEDICI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "APPROPRIATEZZA-REGISTRI AIFA"

Come valuta l'attività dei Farmacisti ?

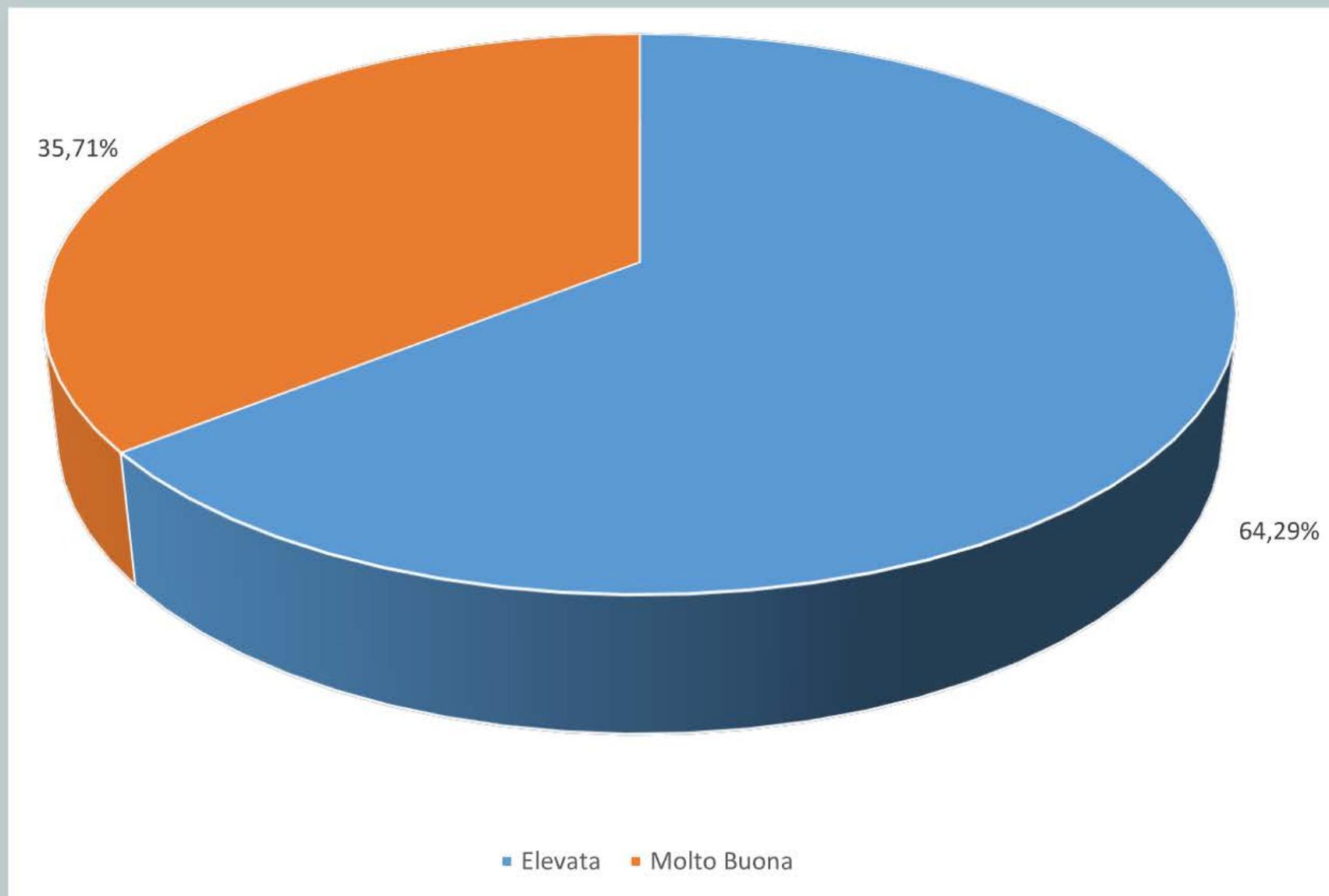
Estremamente Efficiente

100%

Pensa che l'intervento dei Farmacisti abbia migliorato il suo approccio con i Registri AIFA?



Come valuta la capacità di analisi e risoluzione di problematiche riguardanti i registri AIFA da parte dei farmacisti?

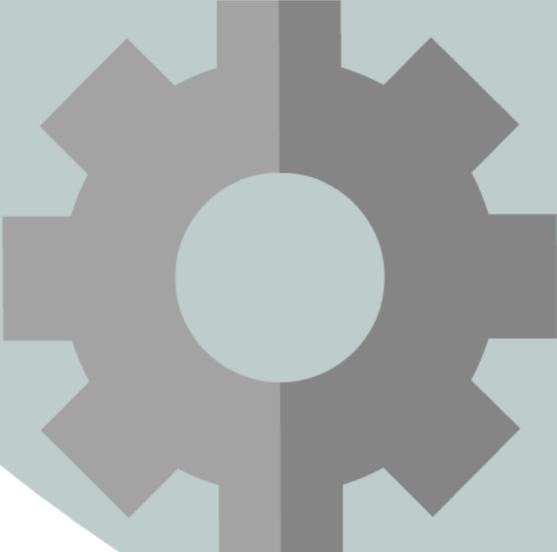


Quale mezzo di comunicazione reputa più efficace?





dall'inizio del progetto a dicembre 2016 recuperati circa 600.000 €



Registri 3.0

- Possibilità di effettuare report specifici
- Possibilità di filtrare e ricercare trattamenti e farmaci in maniera più rapida e flessibile
- Dispensazione farmaco non solo dalla worklist
- Implementazione di un sistema di notifiche che aiutino il medico ed il farmacista nella gestione del trattamento
- ecc...

START

Progetto Appropriatelyzza - Registri AIFA

2014

- Uso basso dei Registri di monitoraggio
- Interventi per aumentare compilazione schede di monitoraggio



2015

- Miglioramento delle percentuali di compilazione
- Supporto continuo ai medici

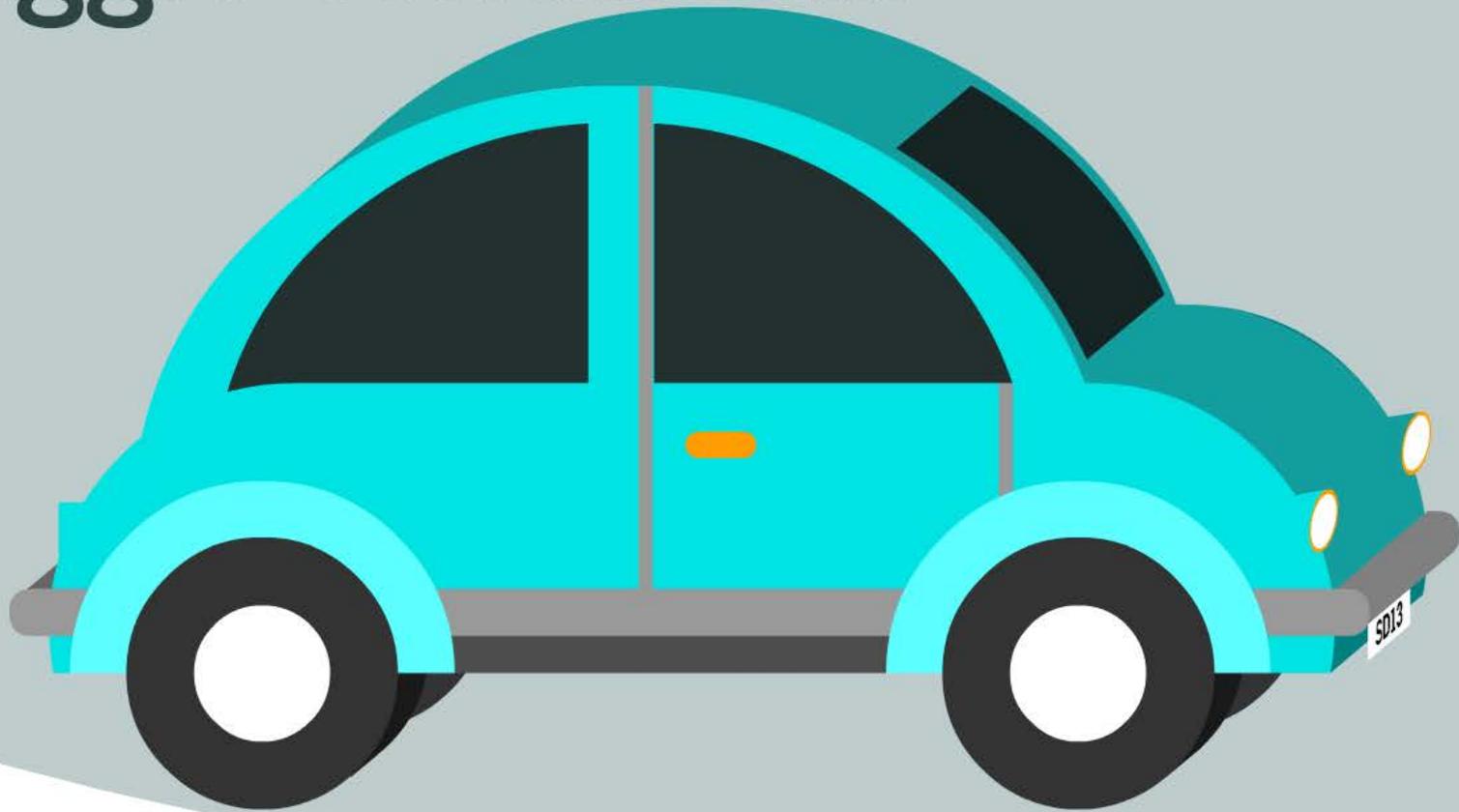


2016

- Valorizzazione dell'impatto dei MEAs su costo reale farmaco



il viaggio continua...



IMPATTO DEI MECCANISMI DI RIMBORSO CONDIZIONATO DI FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO AIFA SUL COSTO DI ACQUISTO DELLE TERAPIE ONCO-EMATOLOGICHE

S. Pugliese¹, N. Nigri¹, G. Rizza², V. Provenzano², A. D'Arpino¹

¹SC Farmacia, Azienda Ospedaliera di Perugia - (PG) ²SSFO Università degli Studi di Camerino - (MC)

Introduzione

La delicata situazione economica che stiamo vivendo impone una accurata razionalizzazione nell'impiego delle risorse ed in particolare della spesa farmaceutica, la cui crescita è inevitabile, considerando l'impatto che su di essa hanno e avranno i farmaci innovativi. Molti di questi prevedono dei rimborsi condizionati derivanti da accordi negoziali stipulati da AIFA con le aziende farmaceutiche (MEAs) consistenti in "sconti" applicati alle terapie di tutti i pazienti eleggibili al trattamento o in più complessi meccanismi legati all'efficacia. Lo scopo di questo lavoro è di valutare il reale impatto economico dei MEAs sul costo reale del farmaco.

Materiali e metodi

Bevacizumab, Trastuzumab-Emtansine, Cetuximab e Bortezomib sono alcuni dei farmaci iniettabili ad alto costo somministrati dall'Oncologia e dall'Ematologia dell'A.O. di Perugia ed allestiti dal Laboratorio di Galenica Clinica della stessa azienda. Sono stati selezionati tali farmaci in quanto essi sono sottoposti a monitoraggio attraverso registri AIFA, i relativi accordi negoziali sono attualmente attivi e dunque i rimborsi sono regolarmente pagati dalle aziende farmaceutiche. I dati sono stati estrapolati dal database normalmente utilizzato per la valutazione della regolarità nell'utilizzo dei registri da parte dei medici dell'Azienda Ospedaliera, dal software di gestione delle terapie oncologiche Log80 e dalla piattaforma AIFA. L'anno di riferimento è il 2015. Si è calcolato quanto si è speso per ciascun farmaco e quanto è stato successivamente rimborsato al fine di ottenere il reale costo al milligrammo*.

Farmaco	Patologia	Reperto	Linea di Trattamento	mg/terapia	€/mg	mg rimborsabili	Costo terapia	Quota Rimborsata PbR
TDM1	Mammella	Oncologia	5 ^a linea	1000	22,39€	1000	22.390,00€	22.390,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	8 ^a linea	1500	22,39€	1500	33.585,00€	33.585,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	5 ^a linea	1560	22,39€	0	34.928,40€	0,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	7 ^a linea	320	22,39€	320	7.164,80€	7.164,80€
TDM1	Mammella	Oncologia	10 ^a linea	400	22,39€	400	8.956,00€	8.956,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	6 ^a linea	600	22,39€	600	13.434,00€	13.434,00€
TDM1	mammella	Oncologia	5 ^a linea	800	22,39€	800	17.912,00€	17.912,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	6 ^a linea	2600	22,39€	0	58.214,00€	0,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	6 ^a linea	2860	22,39€	2860	64.035,40€	0,00€
TDM1	Mammella	Oncologia	3 ^a linea	780	22,39€	780	17.464,20€	17.464,20€
Totale						Totale	Totale	Totale
12420						8260	278.083,80€	120.906,00€

Prezzo mg corretto con il MEA	Riduzione del costo al mg in percentuale
12,66 €	-43,48%

*Si riporta il foglio di calcolo relativo al farmaco Trastuzumab-Emtansine, un uguale procedimento è stato utilizzato per gli altri farmaci oggetto di questo studio.



Risultati

I risultati ottenuti hanno dimostrato che il costo al milligrammo dei farmaci utilizzati aggiustato sulla base dei rimborsi è inferiore rispetto al costo di acquisto delle seguenti percentuali: Bevacizumab -27.20%, Trastuzumab-Emtansine -43.48%, Cetuximab -45.83%, Bortezomib -7.4%.

Conclusioni

Il lavoro svolto ha dimostrato che l'impatto economico di un farmaco per il quale siano previsti meccanismi di rimborso condizionato è strettamente correlato all'indicazione terapeutica e al tipo di MEA stipulato. Abbiamo in programma l'estensione di questo piccolo studio pilota a un numero maggiore di farmaci e strutture sanitarie, stratificando l'analisi per indicazione e linee di trattamento, al fine di ottenere dati più significativi, eventualmente utilizzabili come strumento con il quale il farmacista possa supportare i direttori delle strutture ospedaliere in sede di negoziazione del budget con la direzione aziendale.



XXXVII Congresso SIFO - Milano 1-4 Dicembre 2016



prevedono dei rimborsi condizionati derivanti da accordi negoziali stipulati da eleggibili al trattamento o in più complessi meccanismi legati all'efficacia.

Farmaco	Patologia	Reparto	Linea di Trattamento	mg/terapia	€/mg	mg rimborsabili	Costo terapia	Quota Rimborsata PbR
TDM1	Mammella	Oncologia	5° linea	1000	22,39 €	1000	22.390,00 €	22.390,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	8° linea	1500	22,39 €	1500	33.585,00 €	33.585,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	5° linea	1560	22,39 €	0	34.928,40 €	0,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	7° linea	320	22,39 €	320	7.164,80 €	7.164,80 €
TDM1	Mammella	Oncologia	10° linea	400	22,39 €	400	8.956,00 €	8.956,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	6° linea	600	22,39 €	600	13.434,00 €	13.434,00 €
TDM1	mammella	Oncologia	5° linea	800	22,39 €	800	17.912,00 €	17.912,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	6° linea	2600	22,39 €	0	58.214,00 €	0,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	6° linea	2860	22,39 €	2860	64.035,40 €	0,00 €
TDM1	Mammella	Oncologia	3° linea	780	22,39 €	780	17.464,20 €	17.464,20 €
				Totale		Totale	Totale	Totale
				12420		8260	278.083,80 €	120.906,00 €

Prezzo mg corretto con il MEA	Riduzione del costo al mg in percentuale
12,66 €	-43,48%

*Si riporta il foglio di calcolo relativo al farmaco Trastuzumab-Emtansine, un uguale procedimento è stato utilizzato per gli altri farmaci oggetto di questo studio.

sono sottoposti a monitoraggio attraverso registri AIFA, i relativi accordi negoziali sono attualmente attivi e dunque i rimborsi sono regolarmente pagati dalle aziende farmaceutiche. I dati sono stati estrapolati dal database normalmente utilizzato per la valutazione della regolarità nell' utilizzo dei registri da parte dei medici dell'Azienda Ospedaliera, dal software di gestione delle terapie oncologiche Log80 e dalla piattaforma AIFA. L'anno di riferimento è il 2015. Si è calcolato quanto si è speso per ciascun farmaco e quanto è stato successivamente rimborsato al fine di ottenere il reale costo al milligrammo*.



Conclusioni

Il lavoro svolto ha dimostrato che l'impatto economico di un farmaco per il quale siano previsti meccanismi di rimborso è influenzato dalla sua indicazione terapeutica e al tipo di MEA stipulato. Abbiamo in programma l'estensione di questo piccolo studio pilota a più farmaci, per indicazione e linee di trattamento, al fine di ottenere dati più significativi, eventualmente utilizzabili con le strutture ospedaliere in sede di negoziazione del budget con la direzione aziendale.



Il futuro



- Estensione a più farmaci soggetti a MEA
- Valutazione su periodo maggiore
- Analisi stratificata per indicazione e linee di trattamento



Register

MENU PRINCIPALE

Home

Normativa di riferimento

Piano Oncologico Nazionale 2014-2016

Modello Organizzativo

Poli Oncologici

Servizi Oncologici delle ASL

Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM)

Gruppi di Lavoro

Convegni ROR

Resoconti attività ROR

Ricerca

Normativa

Publicazioni membri ROR

Trials clinici

Link utili

Raccomandazioni ROR

Cerca link utili

FAQs

Notizie

dall'Umbria

dall'Italia

dal Mondo

Atom News

Esmo news

Associazioni di

FINALITÀ DELLA RETE ONCOLOGICA

- Applicazione della programmazione regionale in materia di prevenzione e cura delle malattie neoplastiche
- Coordinamento delle strutture regionali al fine di permettere la continuità assistenziale nella fase di diagnosi e di cura sia intra che extra ospedaliera
- Integrazione di tutte le competenze cliniche attraverso i gruppi multidisciplinari per patologia
- Miglioramento continuo della qualità dell'assistenza attraverso il coinvolgimento dei professionisti nella valutazione dell'efficacia, della appropriatezza, della sicurezza e dell'equità e dell'efficienza dell'attività clinica
- Integrazione tra le strutture oncologiche regionali in un sistema che coinvolga anche i medici di medicina generale
- Coordinamento delle attività di ricerca translazionale e clinica in campo oncologico



STRUTTURA DELLA RETE ONCOLOGICA

Il modello organizzativo della rete oncologica è stato elaborato in ottemperanza a quanto previsto nella **DGR n.1662 del dicembre 2008** e a quanto indicato dal PSR 2009-2011. In particolare la rete oncologica è una rete ad integrazione verticale caratterizzata da un sistema cosiddetto **"hub and spoke"** che prevede la concentrazione dell'assistenza ad elevata complessità in strutture sanitarie dove siano presenti tutte le specialità (HUB), integrati con un insieme di servizi periferici (SPOKE). La recente Legge Regionale n. 18/2012 ridefinisce l'assetto istituzionale del Servizio Sanitario Regionale. Dal punto di vista organizzativo si è proceduto alla rimodulazione degli ambiti territoriali della Aziende Usi - accompagnata da una revisione degli assetti organizzativi - e la ridefinizione della mission delle Aziende Ospedaliere, con trasformazione in Aziende OspedalieroUniversitarie. Nodo fondamentale del riassetto istituzionale è stato la riorganizzazione delle Aziende territoriali in due USL, rispetto alle precedenti quattro, rispettivamente ASL 1 che ricomprende il territorio precedentemente attribuito alle ex ASL 1 e 2, e ASL 2 che ricomprende il territorio ex ASL 3 e 4.

La rete si articola in:

- **Comitato di coordinamento**
- **Coordinatore**

Statistiche sui tumori in Umbria

Grazie alla fattiva collaborazione con il Registro Tumori Umbro di Popolazione (RTUP) sono disponibili anche sul sito della ROR i più significativi dati epidemiologici dei tumori in Umbria.

Statistiche tumori in Umbria

Nuovo comitato di coordinamento ROR

A seguito delle nomine dei nuovi dirigenti aziendali da parte della giunta regionale a decorrere dal 1° Marzo 2016, è stato nominato il nuovo **comitato di coordinamento** costituito come segue

Membri del comitato di coordinamento

ROR dell'Umbria nel panorama nazionale

La ROR dell'Umbria considerata tra le 6 reti oncologiche regionali più avanzate nello sviluppo in Italia.

Convegno al Ministero della Salute, Roma. 20 Ottobre 2016.

Programma evento

Progetto Appropriatelyzza - Registri AIFA

Sara Pugliese
Nicola Nigri
Azienda Ospedaliera di Perugia



Grazie per l'attenzione!!!

