

Percorsi di Oncologia di Precisione:

Appropriatezza diagnostica e
Molecular Tumor Board

30 GENNAIO 2026
MILANO

INNSiDE by Meliá Milano Torre Galfa
Via Gustavo Fara, 41

Disclosure: Roche, Astra Zeneca



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Cancer Policy

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jcipo



Precision oncology implementation in a regional-based health care system:
A professional consensus to define the pathway

Maria Carla Barducci^{a,*}, Valeria Domenica Tozzi^b, Giacomo Pelizzari^a, Giuseppe Aprile^c,
Francesco Grossi^d, Carmine Pinto^e, Gianpiero Fasola^a, on behalf of the POP Regional Working
Group

^a Santa Maria della Misericordia University Hospital, ASUFC, Piazzale Santa Maria della Misericordia 15, Udine 33100, Italy

^b SDA Bocconi School of Management, Centre for Research on Health and Social Care Management (CERGAS), Bocconi University, Milan 20136, Italy

^c San Bortolo Hospital of Vicenza, Azienda ULSSG Berica, Viale Ferdinando Rodolfo 37, Vicenza 36100, Italy

^d University of Insubria, ASST dei Sette Laghi, Via Ravasi 2, Varese 21100, Italy

^e Medical Oncology, Comprehensive Cancer Centre, AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, Via Giovanni Amendola, 2, Reggio Emilia 42122, Italy

ARTICLE INFO

Keywords:

Precision oncology implementation
Professional consensus
Organizational research
Bottom-up Approach
Delphi method
Innovation delivery

ABSTRACT

Objective: Precision Oncology requires deep changes in organizational settings but little evidence has been identified about the best strategy to guarantee the delivery of this innovation to patients. In the Italian health care system, high heterogeneity could jeopardize equal access opportunity for patients. Following a consensus method, we aim to define shared solutions to address these issues in clinical practice.

Method: A Delphi RAND method was chosen to record the consensus among involved health care professionals in the Italian region of Friuli Venezia Giulia. The item generation phase was conducted following a bottom-up approach.

Results: Ten statements were defined on the main topics that emerged from the direct observation of the current practice, focusing on Molecular Tumor Board organization, massive parallel sequencing technology application, laboratory report content and informed consensus submission. All the statements reached a strong consensus and have been shared with the health care government authorities of our region.

Conclusions: The direct observation of the current practice in different health care authorities allowed to define ten statements as solution proposals to solve the identified complexities. This methodological approach could be applied in different organizational models but aiming to achieve a homogeneous clinical outcome for patients.

Statement 5

It is recommended to establish a regional coordination group for precision oncology and diagnostic, involving representatives for each Hub MTB, and representatives of the health care institutions with the aims of: a) practice, approach and organizational tools alignment; b) address and coordination of solutions for complexities emerging from current Hub MTBs activities (e.g., data management); c) consulting on management aspects in clinical and scientific areas; d) promotion of education and research; e) support for decision of regional competence and technological and IT upgrade

It was considered that the presence of several MTBs within the regional health care system requires the establishment of a coordination group, encompassing representatives of the single MTBs and of the regional health care institutions, to assure homogeneity among MTB's activities and to purpose common policies and to warrant good practices sharing within the region.

Quadro normativo: esperienza in vitro..adottata con DGR n.1696 29.11.2022



Deliberazione del Direttore Generale

N. _____ 84 / 2021

OGGETTO: Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.). Approvazione proposta del documento "Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale Molecular Tumor Board".

L'anno 2021 il giorno _____ 4 _____ del mese di Maggio, nella sede della Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia, sita in Bari, Lungomare Nazario Sauro 33,

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTA** la Legge n. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- VISTO** il D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss. mm. ii.;
- VISTO** il D. Lgs. n. 165/2001 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e ss.mm.ii.;
- VISTA** la Legge n. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- VISTO** il D. Lgs. n. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- VISTA** la D.G.R. Puglia n. 1158 del 31/7/2015, recante "Adozione del modello organizzativo denominato Modello ambidestro per l'innovazione della macchina amministrativa regionale - MAIA. Approvazione atto di alta amministrazione";
- VISTA** la Legge Regionale n. 29/2017 recante "Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)";
- RICHIAMATO** l'art. 12 comma 2 della Legge Regionale n. 29/2017 nella parte in cui testualmente prevede che "In pari data, è costituita l'Agenzia regionale per la salute e il sociale, la quale succede in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla soppressa A.Re.S. in fase di avvio delle attività, nell'A.Re.S.S. confluiscono il personale, a tempo indeterminato e determinato, i beni immobili e mobili, le attrezzature, i contratti e le convenzioni dell'A.Re.S.";
- VISTA** la D.G.R. Puglia n. 1069 del 19/06/2018, avente ad oggetto "Attuazione dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA - Approvazione dell'Atto Aziendale e presa d'atto del finanziamento della dotazione organica dell'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia (A.Re.S.S.);
- VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 26/07/2018 (n. registro 474): "Legge regionale n. 29 del 24 luglio 2017, Art. 5 comma 4 - Nomina Direttore Generale dell'Agenzia Regionale strategica per la salute ed il sociale della Regione Puglia (ARESS)";
- VISTO** la D.G.R. Puglia n.1974 del 07/12/2020, avente ad oggetto "Approvazione atto di alta amministrazione. Modello organizzativo MAIA 2.0";

sulla base dell'istruttoria dell'Area Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità-CRSS,



Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale
"Molecular Tumor Board"



I componenti del tavolo Tecnico Regionale "Molecular Tumour Board" sono:

- Direttore generale Istituto Tumori di Bari
- Direttori scientifici degli IRCSS Regionali
- Rappresentanti dell'Università di Bari e di Foggia
- Responsabili della biologia molecolare degli Hub (S. Tommasi, Iole Natalicchio, L. A. Muscarella, Resta Nicoletta, M. Galante)
- Responsabile del Registro Tumori Puglia o suo delegato (Lucia Bisceglia)
- Un rappresentante del Comitato della Ricerca in Oncologia
- Uno o più responsabili della struttura di Anatomia Patologica (F.A. Zito, P. Graziano)
- I Dirigenti responsabili dei settori regionali competenti in materia di Farmaceutica, di Reti Cliniche e di Tariffazione delle prestazioni sanitarie o loro delegati (Paolo Stella o suo delegato)
- Farmacologo con specifiche competenze sul tema (Patrizia Nardulli) e altri due farmacisti
- Responsabile HTA regionale-Aress Puglia o suo delegato (E. Graps)
- I Dirigenti responsabili di Reti Cliniche ARESS Puglia o suo delegato (E. Attolini- Mariangela Ciccarese)
- Il coordinatore operativo della Rete Oncologica Pugliese (G. Surico)
- Un rappresentante di AIOM nazionale e/o regionale (N Silvestris -S. Cinieri - T. Latiano)
- Un rappresentante (o più) della genetica regionale (Nicoletta Resta)
- Un rappresentante clinico della rete degli ambulatori di oncogenetica (E. De Matteis)
- Un oncologo medico rappresentativo di ciascun PDTA deliberato dalla R.O.P., che possa partecipare all'occorrenza se la discussione verterà sulla patologia di competenza.

Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale - AReSS



Deliberazione del Direttore Generale

N. _____ 84 / 2021

OGGETTO: Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.). Approvazione proposta del documento "Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale Molecular Tumor Board".

L'anno 2021 il giorno _____ 4 _____ del mese di _____ Maggio _____, nella sede della Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia, sita in Bari, Lungomare Nazario Sauro 33,

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTA la Legge n. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- VISTO il D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss. mm. ii.;
- VISTO il D. Lgs. n. 165/2001 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e ss.mm.ii.;
- VISTA la Legge n. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- VISTO il D. Lgs. n. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- VISTA la D.G.R. Puglia n. 1158 del 31/7/2015, recante "Adozione del modello organizzativo denominato Modello ambidestro per l'innovazione della macchina amministrativa regionale - MAIA. Approvazione atto di alta amministrazione";
- VISTA la Legge Regionale n. 29/2017 recante "Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)";
- RICHIAMATO l'art. 12 comma 2 della Legge Regionale n. 29/2017 nella parte in cui testualmente prevede che "In pari data, è costituita l'Agenzia regionale per la salute e il sociale, la quale succede in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla soppressa A.Re.S. In fase di avvio delle attività, nell'A.Re.S.S. confluiscono il personale, a tempo indeterminato e determinato, i beni immobili e mobili, le attrezzature, i contratti e le convenzioni dell'A.Re.S.";
- VISTA la D.G.R. Puglia n. 1069 del 19/06/2018, avente ad oggetto "Attuazione dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA - Approvazione dell'Atto Aziendale e presa d'atto del finanziamento della dotazione organica dell'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia (A.Re.S.S.);
- VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 26/07/2018 (n. registro 474): "Legge regionale n. 29 del 24 luglio 2017, Art. 5 comma 4 - Nomina Direttore Generale dell'Agenzia Regionale strategica per la salute ed il sociale della Regione Puglia (ARESS)";
- VISTO la D.G.R. Puglia n.1974 del 07/12/2020, avente ad oggetto "Approvazione atto di alta amministrazione. Modello organizzativo MAIA 2.0";

sulla base dell'istruttoria dell'Area Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità-CRSS,

- promuovere un consenso sui parametri necessari a stabilire l'utilità clinica dei test basati su informazioni farmaco genomiche, definendo un documento di consenso;
- definire una linea guida per l'utilizzo più integrato delle valutazioni farmacogenetiche nella pratica clinica, redigendo, pertanto, ed implementando le linee guida già esistenti;
- istituire un registro dei trattamenti basati sul sequenziamento del profilo del paziente e del loro esito: (redazione di un regolamento ed implementazione dei registri regionali);
- definire linee guida regionali (sulla scorta delle evidenze fino ad oggi prodotte) per l'uso appropriato della genomica nella valutazione della prognosi e nella terapia dei tumori (mammella, ovaio, polmone, colon-retto, utero);
- definire i criteri per l'individuazione dei laboratori accreditati e delle tecnologie di innovazione disponibili (es. NGS);
- individuare i laboratori dotati di personale adeguatamente formato e atti ad adottare procedure operative (SOPs) di gestione campioni, dati e tracciabilità;
- individuare i laboratori dotati di meccanismi di validazione e verifica dei test con controlli interni ed esterni di qualità;
- individuare un modello unico ed esaustivo di refertazione ovvero il report mutazionale con possibile interpretazione biologica, patologica e clinica sulla scorta delle linee guida ACMG, AMP e le scale di actionability (ESCAT);
- individuare dei criteri omogenei per la definizione delle tariffe di rimborsabilità dei test genomici sulla scorta delle evidenze disponibili;
- definire le modalità di esecuzione dei test e l'algoritmo decisionale sulle casistiche da sottoporre ai test con relativo report;
- garantire la sostenibilità del modello mutazionale attraverso un'analisi dell'health technology assessment (HTA) in termini di approccio farmaco diagnostico/molecular tumour board;
- garantire funzioni di indirizzo e orientamento oltre che ruolo di "second opinion" per tutte le realtà aziendali coinvolte in rete;
- garantire il contatto con i clinici (oncologo medico) estensori dei PDTA regionali qualora la discussione in oggetto lo richieda (es. specifici driver molecolari su patologie oggetto dei PDTA);
- promuovere e valutare bandi di ricerca indipendente no profit all'interno di un contesto di rete oncologica regionale (in accordo con l'istituendo e programmato comitato etico unico regionale);
- garantire il raccordo con il tavolo istituzionale AIFA e con le modalità di sviluppo possibile sulla medicina di precisione proposte a livello centrale (es. creazione di un registro nazionale mutazionale);
- garantire il contatto con le associazioni di riferimento delle principali patologie su temi sensibili.



Deliberazione del Direttore Generale

N. _____ 84 / 2021

OGGETTO: Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.). Approvazione proposta del documento "Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale Molecular Tumor Board".

L'anno 2021 il giorno 4 del mese di Maggio, nella sede della Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia, sita in Bari, Lungomare Nazario Sauro 33,

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTA** la Legge n. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- VISTO** il D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss. mm. ii.;
- VISTO** il D. Lgs. n. 165/2001 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e ss.mm.ii.;
- VISTA** la Legge n. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- VISTO** il D. Lgs. n. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- VISTA** la D.G.R. Puglia n. 1158 del 31/7/2015, recante "Adozione del modello organizzativo denominato Modello ambidestro per l'innovazione della macchina amministrativa regionale - MAIA. Approvazione atto di alta amministrazione";
- VISTA** la Legge Regionale n. 29/2017 recante "Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)";
- RICHIAMATO** l'art. 12 comma 2 della Legge Regionale n. 29/2017 nella parte in cui testualmente prevede che "In pari data, è costituita l'Agenzia regionale per la salute e il sociale, la quale succede in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla soppressa A.Re.S. in fase di avvio delle attività, nell'A.Re.S.S. confluiscono il personale, a tempo indeterminato e determinato, i beni immobili e mobili, le attrezzature, i contratti e le convenzioni dell'A.Re.S.";
- VISTA** la D.G.R. Puglia n. 1069 del 19/06/2018, avente ad oggetto "Attuazione dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA - Approvazione dell'Atto Aziendale e presa d'atto del finanziamento della dotazione organica dell'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia (A.Re.S.S.);
- VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 26/07/2018 (n. registro 474): "Legge regionale n. 29 del 24 luglio 2017, Art. 5 comma 4 - Nomina Direttore Generale dell'Agenzia Regionale strategica per la salute ed il sociale della Regione Puglia (ARESS)";
- VISTO** la D.G.R. Puglia n. 1974 del 07/12/2020, avente ad oggetto "Approvazione atto di alta amministrazione. Modello organizzativo MAIA 2.0";

sulla base dell'istruttoria dell'Area Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità-CRSS,

Deliberazione n. 84 del 2021

Pagina 1 di 4

| CENTRI NGS IN ONCOLOGIA | Dipartimento oncologico di appartenenza | Primo livello diagnostico (Scala ESCAT I-II) | Secondo Livello diagnostico (CGP) (scala ESCAT III-IV) | Requisiti organizzativi -presenza di MTB aziendale |
|---|---|--|--|--|
| IRCSS "Istituto Tumori Giovanni Paolo" Bari | Barese | X | X | X |
| Azienda Ospedaliero Universitaria - Ospedali Riuniti di Foggia | Capitanata | X | X | X |
| I.R.C.C.S "Casa Sollievo della Sofferenza" San Giovanni Rotondo | Capitanata | X | In corso di definizione (dalla documentazione ricevuta non si rileva attività di CPG diagnostica ESCAT III-IV) | X |
| Azienda Consorziale Policlinico Bari | Barese | In corso di definizione (documentazione ricevuta relativa solo alla familiarità oncologica-BRCA) | -- | - |
| ASL LE - P.O. "Vito Fazzi" Lecce. | Salentino | In corso di definizione (documentazione ricevuta relativa solo alla familiarità oncologica-BRCA) | -- | X |
| ASL Taranto | Dipartimento Ionico-adriatico | L' assenza di controlli di qualità sulla fase analitica (NGS) come richiesto dal DM non permette di valutare l'attività attuale del centro | -- | X |

QUESTIONARIO SUL FUNZIONAMENTO DEL MOLECULAR TUMOR BOARD AZIENDALE

A.Re.S.S. Puglia - Servizio Reti Clinico Assistenziali & Health Pathways

Al termine della compilazione del questionario, dopo aver inviato le risposte, sarà generata una copia dello stesso che dovrà essere stampata o salvata su file in formato .pdf e dovrà essere firmata (anche digitalmente) dalla Direzione Sanitaria e trasmessa al seguente indirizzo: servizioreticliniche@aress.regione.puglia.it

SEZIONE ATTIVAZIONE E PROCEDURE DI DISCUSSIONE DEL MTB AZIENDALE

SEZIONE SEZIONE SEDE E FREQUENZA DELLA RIUNIONE MTB

SEZIONE SEZIONE SEDE E FREQUENZA DELLA RIUNIONE MTB

SEZIONE COLLEGAMENTI OPERATIVI CON I CENTRI LIMITROFI

OPERATIVITA' DEI MTB AZIENDALI

Inviata ai 5 centri che hanno dichiarato di avere un
MTB aziendale

Step forward

- promuovere un consenso sui parametri necessari a stabilire l'utilità clinica dei test basati su informazioni farmaco genomiche, definendo un documento di consenso;
- definire una linea guida per l'utilizzo più integrato delle valutazioni farmacogenetiche nella pratica clinica, redigendo, pertanto, ed implementando le linee guida già esistenti;
- istituire un registro dei trattamenti basati sul sequenziamento del profilo del paziente e del loro esito: (redazione di un regolamento ed implementazione dei registri regionali);
- definire linee guida regionali (sulla scorta delle evidenze fino ad oggi prodotte) per l'uso appropriato della genomica nella valutazione della prognosi e nella terapia dei tumori (mammella, ovaio, polmone, colon-retto, utero);



11. Promozione della ricerca in oncologia

Struttura referente della linea strategica: Sezione Strategie e Governo dell'Offerta – ARESS Puglia

| OBBIETTIVO GENERALE | Potenziare la ricerca clinica, traslazionale e organizzativa oncologica |
|---------------------|--|
| Descrizione | <p>L'oncologia di precisione è la nuova frontiera nell'ambito della cura contro il cancro, e si definisce come la caratterizzazione delle patologie tumorali in funzione delle caratteristiche genetiche e genomiche della patologia. Tale area di sviluppo è strategica poiché ha permesso di identificare bersagli per lo sviluppo di nuovi farmaci (le terapie "target") ("Il nuovo modello mutazionale in oncologia. Cosa cambia nella pratica clinica e assistenziale, nella ricerca e nelle procedure regolatorie". Nello Martini, Paolo Marchetti et al. Il Pensiero Scientifico Editore, Marzo 2019)</p> <p>Lo strumento con cui le caratterizzazioni molecolari delle patologie oncologiche vengono effettuate sono rappresentate da una tecnologia high throughput NGS (Next Generation Sequencing), la quale permette l'analisi simultanea di un ampio spettro di alterazioni genomiche, ovvero varianti di singoli nucleotidi, (SNVs) piccole inserzioni/delezioni (indels), variazioni nel numero di copie e fusioni (Raccomandazioni SIAPEC-PMMP per la refertazione in NGS Giugno 2022).</p> <p>Tre recenti provvedimenti ministeriali hanno previsto fondi per il potenziamento dei test di Next-Generation Sequencing di profilazione genomica dei tumori dei quali sono riconosciute evidenze e appropriatezza così come descritto nel PON 2023-2027. La Regione Puglia ha adottato le delibere di recepimento del decreto ministeriale di riparto del fondo per il potenziamento dei test di next generation sequencing (NGS) (articolo1 comma 684, 685, 686 della legge 30 Dicembre 2021) che sono state valutate positivamente da parte del Comitato di coordinamento previsto dal Decreto Ministeriale (DGR 1696 del 29/13/2021 "Modalità per indicazione, prescrizione, esecuzione, utilizzo e monitoraggio dei Test di Next Generation Sequencing (NGS) di profilazione genomica dei tumori nell'ambito del percorso di cura oncologico con garanzia di appropriatezza d'uso ai sensi dell'articolo 1, comma 684, della Legge 30 dicembre 2021, n. 234" e D.G.R. n. 1333 del 28/09/2023, avente ad oggetto: "Attuazione del D.M. 6 marzo 2023 recante "Potenziamento dei test di Next-Generation Sequencing (NGS) per la profilazione genomica del colangiocarcinoma. Modifica ed integrazione della deliberazione di Giunta regionale n. 1696/2022").</p> <p>La Regione Puglia di concerto con la Rete Oncologica Pugliese, già dal 2022, ha inteso governare le evoluzioni in questo campo costituendo un organo tecnico regionale definito come Molecular Tumour Board regionale (MTB) (DGR n. 213/2022).</p> <p>Le attività di ricognizione dei centri erogatori della tecnologia NGS e delle modalità organizzative dei molecular tumour board aziendali, ove costituiti, sono state le prime attività condotte dal MTB regionale successivamente all'adozione e attuazione del</p> |

Programma plurisettoriale di definizione degli obiettivi regionali per l'attuazione del Piano Oncologico Nazionale (PON) 2023-2027

pag. 40 di 46



| ANNI | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|------------------------------------|--|--|---|---|---|
| Obiettivi Specifici/ Azioni | Definizione del modello di messa in rete, per le finalità di ricerca, dei centri della Rete Oncologica con i centri di primo livello diagnostico e secondo livello diagnostico e le relazioni che devono intercorrere tra primo livello e secondo livello. | Predisposizione da parte del Molecular tumour board regionale di linee di indirizzo per la definizione della appropriatezza dei casi da sottoporre alle analisi NGS. | Revisione delle linee di indirizzo per la definizione della appropriatezza dei casi da sottoporre alle analisi NGS, in funzione dell'evoluzione delle conoscenze. | Revisione delle linee di indirizzo per la definizione della appropriatezza dei casi da sottoporre alle analisi NGS, in funzione dell'evoluzione delle conoscenze. | Revisione delle linee di indirizzo per la definizione della appropriatezza dei casi da sottoporre alle analisi NGS, in funzione dell'evoluzione delle conoscenze. |
| Indicatori | Predisposizione del modello di rete. | Provvedimento di approvazione del modello di rete. | Realizzazione del piano di eventi educazionali da parte dei centri di secondo livello. | Realizzazione del piano di eventi educazionali da parte dei centri di secondo livello. | Realizzazione del piano di eventi educazionali da parte dei centri di secondo livello. |
| | | Provvedimento di approvazione delle linee di indirizzo regionali. | Realizzazione delle linee di indirizzo regionali. | Realizzazione delle linee di indirizzo regionali. | Realizzazione delle linee di indirizzo regionali. |
| | | Provvedimento di approvazione del piano pluriennale di eventi. | Relazione sulla revisione sistematica delle linee di indirizzo. | Relazione sulla revisione sistematica delle linee di indirizzo. | Relazione sulla revisione sistematica delle linee di indirizzo. |
| | | | Relazione sullo stato di attuazione del piano degli eventi. | Relazione sullo stato di attuazione del piano degli eventi. | Relazione sullo stato di attuazione del piano degli eventi. |

Programma plurisettoriale di definizione degli obiettivi regionali per l'attuazione del Piano Oncologico Nazionale (PON) 2023-2027

pag. 42 di 46