

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000261
DATA: 26/06/2024 17:23
OGGETTO: RECEPIMENTO DELL'ACCORDO TRA AZIENDA USL DI BOLOGNA, IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA E ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA PER LA GESTIONE UNIFICATA DELL'ATTIVITA' DERMATOLOGICA IN AMBITO OSPEDALIERO METROPOLITANO.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Longanesi Andrea - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Ferro Giovanni - Direttore Amministrativo

Su proposta di Gian Carla Pedrazzi - UO Affari Generali e Legali (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-03]

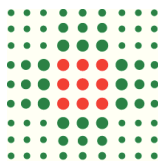
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento Emergenza Interaziendale - DEI
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- UO Anticorruzione e Trasparenza (SC)
- UO Direzione Attività Socio-Sanitarie - DASS (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC)
- UO Programmazione e Controllo (SC)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- UO Governo dei Percorsi Specialistici (SC)
- UO Governo dei Percorsi di Screening (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- Distretto Savena Idice
- Distretto Pianura Ovest
- Distretto Pianura Est
- Distretto Città' di Bologna



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- Distretto dell'Appennino Bolognese
- Distretto Reno, Lavino e Samoggia
- Dipartimento dell'Integrazione
- Dipartimento della Rete Ospedaliera
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Chirurgie Specialistiche
- Dipartimento interaziendale ad attivita' integrata di Anatomia Patologica - DIAP
- Dipartimento Assistenziale, Tecnico e Riabilitativo - DATeR
- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale - DFI
- Dipartimento Cure Primarie
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Chirurgie Generali
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo - DIGIRI (IRCCS AOU)
- Dipartimento della Riabilitazione
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- Dipartimento della Diagnostica e dei Servizi di Supporto
- Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali e Ospedaliere - DAATO
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- UO Comunicazione (SS)
- UO Committenza e Governo dei Rapporti con il Privato Accreditato (SC)
- Dipartimento della Rete Medico Specialistica Ospedaliera e Territoriale
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Operativa
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
- UO Sistemi Informativi Aziendali (SC)
- UO Libera Professione (SC)
- UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualita' (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)

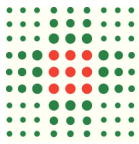
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000261_2024_delibera_firmata.pdf	Bordon Paolo; Ferro Giovanni; Longanesi Andrea; Pedrazzi Gian Carla	FF8A46305F7B1BCB41B98F2D3F7B1731 D1D6DDF1BE37FCA836FFDB7B6523699
DELI0000261_2024_Allegato1.pdf:		A8220FAEE58723A1FD87CDD591DFF11A 08E1419D4779FCB4611BCB175526A9DC



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: RECEPIMENTO DELL'ACCORDO TRA AZIENDA USL DI BOLOGNA, IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA E ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA PER LA GESTIONE UNIFICATA DELL'ATTIVITA' DERMATOLOGICA IN AMBITO OSPEDALIERO METROPOLITANO.

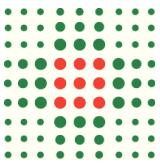
IL DIRETTORE GENERALE

Premesso:

- che già a far data dall'adozione della deliberazione di Giunta n° 199 del 25 Febbraio 2013, la Regione Emilia-Romagna ha incentivato i processi di integrazione di attività e funzioni da realizzarsi anche attraverso la concentrazione strutturale delle funzioni amministrative, tecnico-professionali e sanitarie a prevalente carattere generale e di supporto tecnico-logistico che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle direzioni aziendali, ma che possono determinare economie di scala ed economie di processo;
- che nella logica anzidetta le aziende sanitarie della Città Metropolitana di Bologna hanno avviato, nel corso degli ultimi anni, numerose esperienze di collaborazione ed integrazione in ambito sanitario e tecnico-amministrativo;
- che progetti di integrazione sono stati ulteriormente sviluppati ad esito del rapporto conclusivo, presentato in data 25 giugno 2018 alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna (CTSSM), del Nucleo Tecnico di Progetto - organismo composto dai Direttori Generali delle quattro Aziende metropolitane e da esperti in materia di organizzazione ed economia sanitaria - istituito a seguito dell'Accordo di programma, approvato con DGR n. 743/2017 e 841/2017, tra Regione Emilia-Romagna, Alma Mater Studiorum di Bologna-Università di Bologna e la citata CTSSM;

Atteso in particolare:

- che l'assetto organizzativo dell'attività dermatologica in ambito metropolitano è attualmente organizzato in forma interaziendale tra le Aziende coinvolte, attraverso il coordinamento unitario dell'UOC Dermatologia dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, struttura a necessaria conduzione universitaria, in forza dell'Accordo sottoscritto nel 2017 con deliberazioni IRCCS AOU n. 263/2017 e AUSLBO n. 397/2017;
- che l'Accordo sottoscritto è stato più volte prorogato dalle due Aziende, visti i positivi risultati raggiunti in termini di qualità dell'offerta alla rete metropolitana, in ultimo fino al 30 giugno 2024;
- che in data 21 dicembre 2023 in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna è stato presentato ed approvato all'unanimità, così come rappresentato nello specifico verbale della seduta, il nuovo progetto di riorganizzazione della rete dermatologica;



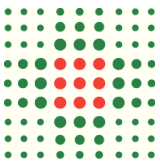
- che l'Azienda USL di Bologna, l'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola e l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna hanno condiviso le conclusioni del progetto e hanno, di conseguenza, condiviso una ipotesi di Accordo di cui il menzionato Progetto é parte integrante e sostanziale;

Dato atto che il nuovo progetto di conduzione in modalità unificata delle attività di dermatologia va nella direzione di aumentare l'appropriatezza nel trattamento dei pazienti in carico alla rete, facilitando i passaggi tra il primo e il secondo livello attraverso percorsi codificati e condivisi tra gli attori coinvolti, ponendosi molteplici obiettivi, tra i quali:

- la garanzia dell'espletamento delle attività assistenziali e il loro potenziamento, con il fine di fornire prestazioni puntuali ed appropriate e contestualmente ridurre le liste d'attesa;
- il coordinamento dell'attività tra le strutture ospedaliere, e tra queste e l'offerta territoriale;
- la creazione di un sistema di prenotazione diretta fruibile dal privato accreditato su posti dedicati per la richiesta di prestazioni specialistiche di I e II livello;
- l'attività di consulenza fast-track da PS nelle sedi IRCCS AOU e Ospedale Maggiore secondo le modalità previste nel progetto;
- il mantenimento delle consulenze al letto e consulenze al donatore nelle tre sedi ospedaliere IRCCS AOU, Ospedale Bellaria (OB) e Ospedale Maggiore (OM);
- il raggiungimento di una maggiore appropriatezza per i percorsi diagnostici e terapeutici, anche attraverso l'efficientamento nell'utilizzo delle risorse di sala;
- il potenziamento delle attività oncologiche e chirurgiche per la presa in carico e il trattamento della patologia oncologica dermatologica;
- il potenziamento della diagnosi precoce delle lesioni neoplastiche e il loro trattamento;
- la costruzione di percorsi strutturati (agende dedicate) dal I al II livello e dal II al I livello integrando ospedale e territorio e gli ospedali tra loro al fine di creare una rete con canali diretti di indirizzamento del paziente nel setting più appropriato sulla base dei contenuti clinici, dei bisogni assistenziali
- il potenziamento delle attività degli ambulatori di II livello IRCCS AOU, a supporto dei dermatologi territoriali in ambito metropolitano e di conseguenza dei percorsi di transizione tra I e II livello garantendo i 30 gg per la presa in carico;
- lo sviluppo della ricerca, con particolare attenzione agli ambiti di riconoscimento IRCCS;

Ritenuto pertanto di recepire l'Accordo e i documenti ad esso allegati, Accordo che prevede la conduzione in modalità unificata dell'attività di dermatologia dell'Azienda USL di Bologna e dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, a decorrere dal 1° luglio 2024 e fino al 30 giugno 2029, assegnando il ruolo di capofila all'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola;

Precisato inoltre che in forza del presente Accordo:



- l'intera attività di dermatologia ospedaliera delle Aziende convenzionate verrà organizzata e svolta in forma unificata da parte dell'UO Dermatologia e della SSD Dermatologia Oncologica di IRCCS AOU di Bologna per i rispettivi ambiti di competenza;
- la gestione dell'attività di Dermatologia territoriale, in regime di convenzione con l'AUSL di Bologna, resterà in capo all'Azienda USL stessa, fatto salvi i rapporti tra primo e secondo livello di assistenza e i relativi criteri di invio;

Dato inoltre atto:

- che, ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 e s.m.i., le Pubbliche Amministrazioni possono concludere tra loro Accordi per disciplinare lo svolgimento di collaborazione per attività di interesse comune;
- che il presente Accordo si colloca nell'ambito delle collaborazioni non onerose (salvo rimborsi di costi per fattori produttivi) tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse di cui all'articolo 22 ter co. 4 della L.R. 43/00, come modificata dalla L. R. n. 26 del 20 dicembre 2013, recante "Disposizioni urgenti in materia di organizzazione del lavoro nel sistema delle amministrazioni regionali" e prevede che "nei casi di trasferimento o delega di funzioni da o a Enti del Sistema delle Amministrazioni regionali a o da altri enti e nei casi di collaborazioni non onerose tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse, possono essere disposte temporanee assegnazioni di personale, anche in deroga al limite di durata fissato al co. 2";

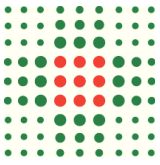
Delibera

per le motivazioni espresse in premessa:

1) di recepire l'Accordo, corredato dai relativi allegati, sottoscritto tra l'Azienda USL di Bologna, l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di S. Orsola e l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, per la conduzione in modalità unificata dell'attività dermatologica in ambito ospedaliero metropolitano, a decorrere dal 1° luglio 2024 fino al 30 giugno 2029, Accordo allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (**Allegato**);

2) di prendere atto che, in attuazione del citato Accordo, l'intera attività delle Aziende convenzionate verrà organizzata e svolta in forma unificata, per i rispettivi ambiti di competenza, da parte dell'UO Dermatologia e della SSD Dermatologia Oncologica dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di S. Orsola, individuata quale capofila;

3) di dare mandato all'UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff per quanto attiene l'aggiornamento del regolamento organizzativo aziendale;



4) di trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale, ai Dipartimenti, Distretti e Staff Aziendali;

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Gian Carla Pedrazzi

**ACCORDO PER LA GESTIONE UNIFICATA
DELL'ATTIVITA'DERMATOLOGICA IN AMBITO OSPEDALIERO METROPOLITANO
TRA**

Alma Mater Studiorum - Università di Bologna – (C.F. 01131710376), con sede in Bologna, via Zamboni 33, rappresentata dal Magnifico Rettore Prof. Giovanni Molari (di seguito “Università di Bologna”)

E

IRCSS - Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna (C.F.: 92038610371 - P.IVA: 02553300373), con sede legale in Bologna, via Albertoni 15, rappresentata dalla Dott.ssa Chiara Gibertoni in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente (di seguito IRCSS AOU);

E

Azienda USL di Bologna (C.F. e P.IVA: 02406911202), con sede legale in Bologna, via Castiglione 29, rappresentata dal Dott. Paolo Bordon in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente (di seguito AUSL Bologna);

di seguito unitamente LE PARTI

si conviene e si stipula quanto segue

PREMESSO CHE

- ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 e s.m.i., le Pubbliche Amministrazioni possono concludere tra loro Accordi per disciplinare lo svolgimento di collaborazione per attività di interesse comune;
- le linee di indirizzo 2013 della Regione Emilia-Romagna, approvate con deliberazione n. 199/2013, specificano che le Aziende sono tenute a *“Migliorare la qualità dell'offerta e dell'efficienza nella produzione di servizi, avviando un processo di integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie, concentrando strutturalmente le funzioni amministrative, tecnico-professionali e sanitarie a prevalente carattere generale e di supporto tecnico-logistico che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle direzioni aziendali, ma che possono determinare economie di scala ed economie di processo”*;

- pertanto la presente convenzione si colloca nell'ambito delle collaborazioni non onerose (salvo rimborsi di costi per fattori produttivi) tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse di cui all'articolo 22 ter co. 4 della legge regionale 43/01 come modificata dalla LR del 20 dicembre 2013 n. 26 recante *“Disposizioni urgenti in materia di organizzazione del lavoro nel sistema delle amministrazioni regionali”* prevede che *“nei casi di trasferimento o delega di funzioni da o a Enti del Sistema delle Amministrazioni regionali a o da altri enti e nei casi di collaborazioni non onerose tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse, possono essere disposte temporanee assegnazioni di personale, anche in deroga al limite di durata fissato al co. 2.”*;
- l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è stata altresì riconosciuta Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) a rilevanza nazionale, con Decreto del 19 settembre 2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale Ministeriale n. 266 del 26 ottobre 2020 nelle discipline di *“assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico”* e *“gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche”*.
- tale progetto è stato presentato, ed approvato all'unanimità, alla CTSS in data 22/12/2023;
- le Parti riconoscono che la presente convenzione non riguarda l'attività di Dermatologia territoriale, in regime di convenzione con AUSL Bologna, fatto salvi i rapporti tra primo e secondo livello di assistenza e i relativi criteri di invio;
- le parti riconoscono nella UOC Dermatologia di IRCCS AOU, struttura a necessaria direzione Universitaria e nella SSD Dermatologia Oncologica la caratteristica di Unità Operative a valenza interaziendale che si avvarranno a tal fine del personale attualmente dedicato alla funzione presso le singole Aziende con le modalità di seguito specificate;

RILEVATO CHE

- attualmente l'assetto organizzativo dell'attività dermatologica in ambito metropolitano è organizzato in forma interaziendali tra le aziende coinvolte, attraverso un coordinamento unitario della UOC Dermatologia di IRCCS AOU in forza all'accordo sottoscritto nel 2017 deliberazione IRCCS AOU n. 263/2017 e AUSL Bologna n.397/2017;
- l'accordo sottoscritto è stato più volte prorogato dalle due aziende, visti i positivi risultati raggiunti in termini di qualità dell'offerta alla rete metropolitana in ultimo fino al 30/06/2024;

- nonostante il miglioramento complessivo dell'offerta raggiunto con la rete dermatologica, permangono in essere alcune criticità quali:
 - pazienti con diagnosi e terapia definite che non necessitano più di un setting di secondo livello e che potenzialmente potrebbero essere riassegnati alle cure di prossimità, ma che faticano a trovare una risposta di I livello;
 - i posti dedicati agli specialisti del I livello territoriale sul II livello attualmente disponibili risultano essere facilmente saturabili;
 - il tasso di inappropriately dei pazienti inviati dal I al II livello genera rapida saturazione dei posti messi a disposizione del sistema.
- il personale dirigente medico di AUSL Bologna (2 unità) è attualmente assegnato temporaneamente alla UOC Dermatologia di IRCCS AOU ai sensi dell'art. 22 ter della Legge Regionale n. 43 del 26/11/2001;
- si registra un costante aumento della patologia oncologica dermatologica, rappresentante l'1% dei decessi per neoplasia in Italia, 1° tumore più frequente negli uomini sotto i 50 anni e 3° tumore più frequente nelle donne pari età;
- IRCCS AOU, in relazione al riconoscimento ad IRCCS e al descritto cambiamento epidemiologico, ha costituito la SSD Dermatologia Oncologica;
- l'Università di Bologna ha confermato il proprio interesse a contribuire a forme di collaborazione interaziendali che coinvolgano l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna al fine di valorizzare ulteriormente i professionisti che operano in IRCCS AOU nell'ambito delle malattie dermatologiche, anche mediante l'ampliamento del potenziale formativo e di ricerca nonché lo sviluppo di percorsi di integrazione fra didattica, ricerca e assistenza.

Capo I

Disposizioni generali

Art. 1

(Oggetto della convenzione)

1. Le parti del presente accordo si impegnano alla conduzione unificata in modalità interaziendale delle attività di Dermatologia, secondo quanto di seguito specificato, per la realizzazione delle finalità di cui in premessa e degli obiettivi di cui all'art. 2 del presente accordo.

2. In forza della presente convenzione, le parti riconoscono alla UOC di Dermatologia e alla SSD di Dermatologia Oncologica di IRCCS AOU la valenza interaziendale.
3. L'intera attività di dermatologia ospedaliera delle Aziende convenzionate verrà organizzata e svolta in forma unificata da parte dell'UO Dermatologia e della SSD Dermatologia Oncologica di IRCCS AOU di Bologna per i rispettivi ambiti di competenza.
4. Si specifica che la gestione dell'attività di Dermatologia territoriale, in regime di convenzione con l'Ausl di Bologna, resterà in capo all'Azienda Usl stessa, fatto salvi i rapporti tra primo e secondo livello di assistenza e i relativi criteri di invio.

Art. 2

(Obiettivi)

1. La gestione unificata in forma interaziendale delle funzioni e delle attività di Dermatologia costituisce lo strumento mediante il quale gli enti convenzionati assicurano la creazione di percorsi dermatologici strutturati per le patologie di II livello anche mediante la fattiva integrazione con gli specialisti dermatologi territoriali, secondo quanto disposto e concordato dalle Direzioni aziendali.
2. La gestione in modalità unificata dovrà portare nel periodo di durata della convenzione alla realizzazione dei seguenti obiettivi:
 - garanzia dell'espletamento delle attività assistenziali e loro potenziamento, con il fine di fornire prestazioni puntuali ed appropriate e contestualmente ridurre le liste d'attesa;
 - coordinamento dell'attività tra le strutture ospedaliere, e tra queste e l'offerta territoriale;
 - creazione di un sistema di prenotazione diretta fruibile dal privato accreditato su posti dedicati per la richiesta di prestazioni specialistiche di I e II livello;
 - attività di consulenza fast-track da PS nelle sedi IRCCS AOU e Ospedale Maggiore secondo le modalità previste nel progetto;
 - mantenimento delle consulenze al letto e consulenze al donatore nelle tre sedi ospedaliere IRCCS AOU, Ospedale Bellaria (OB) e Ospedale Maggiore (OM);
 - raggiungimento di una maggiore appropriatezza per i percorsi diagnostici e terapeutici, anche attraverso l'efficientamento nell'utilizzo delle risorse di sala;
 - potenziamento delle attività oncologiche e chirurgiche per la presa in carico e il trattamento della patologia oncologica dermatologica;

- potenziamento della diagnosi precoce delle lesioni neoplastiche e il loro trattamento;
- costruzione di percorsi strutturati (agende dedicate) dal I al II livello e dal II al I livello integrando ospedale e territorio e gli ospedali tra loro al fine di creare una rete con canali diretti di indirizzamento del paziente nel setting più appropriato sulla base dei contenuti clinici, dei bisogni assistenziali
- potenziamento delle attività degli ambulatori di II livello IRCCS AOU, a supporto dei dermatologi territoriali in ambito metropolitano e di conseguenza dei percorsi di transizione tra I e II livello garantendo i 30 gg per la presa in carico;
- sviluppo della ricerca, con particolare attenzione agli ambiti di riconoscimento IRCCS.

Art. 3

(Sede)

1. L'attività unificata si svolgerà presso le strutture dell'IRCCS AOU di Bologna e dell'Azienda USL di Bologna, che metteranno a disposizione gli spazi e le strutture già dedicati a tale ambito di attività, fatte salve eventuali successive riorganizzazioni logistiche.

Capo II

Disciplina sull'organizzazione e funzionamento della Rete dermatologica metropolitana

Art. 4

(Coordinamento della Rete dermatologica metropolitana)

1. Il coordinamento della Rete dermatologica metropolitana è così suddiviso:
 - il Direttore della UO di Dermatologia dell'IRCCS AOU ha la responsabilità complessiva sul trattamento delle dermatosi complesse e sul funzionamento degli ambulatori urgenze presso IRCCS AOU e Ospedale Maggiore;
 - Il Responsabile della SSD Dermatologia Oncologica ha la responsabilità complessiva sulle patologie oncologiche dermatologiche.
2. Entrambi gli incarichi dirigenziale sono valorizzati in ragione dell'impegno interaziendale oggetto della presente convenzione.
3. Il Direttore della UOC e il Responsabile della SSD individuate avranno il compito di garantire la direzione delle attività per gli ambiti di propria competenza e le connesse responsabilità di governo e di controllo.

4. Il coordinamento del personale specialista in dermatologia ed operante sulla rete dermatologica metropolitana è affidato al Direttore della UOC Dermatologia e al Responsabile della SSD Dermatologia Oncologica per i rispettivi ambiti di competenza. Gli stessi ne dovranno garantire l'assegnazione tra le diverse sedi, in ragione delle competenze specifiche e della garanzia del mantenimento di clinical competence elevate ed omogenee su tutta la rete metropolitana.
5. Il Direttore e il Responsabile delle due UUOO sono responsabili, ciascuno per i propri ambiti di competenza:
 - della programmazione e direzione delle attività;
 - dell'organizzazione delle attività cliniche e gestionali in coerenza con i bisogni delle varie sedi di erogazione e delle funzioni specifiche gestite;
 - della definizione delle relazioni con le altre Unità Operative;
 - dell'impiego delle risorse umane, del controllo dell'orario e firma dei cartellini del personale assegnato;
 - del corretto utilizzo di tutte le apparecchiature e dei materiali in essere presso le diverse sedi.
6. Il Direttore e il Responsabile delle due UUOO concordano il Budget annuale da assegnare alle rispettive strutture per la successiva negoziazione con le Direzioni delle Aziende convenzionate.
7. La valutazione del Direttore e del Responsabile delle due UUOO verrà condotta di concerto dalle Aziende firmatarie.

Art. 5

(Collaborazione per l'esecuzione dell'attività)

1. L'attività prodotta dalla UOC presso le sedi AUSL Bologna rappresenta attività propria prodotta dall'AUSL Bologna, e come tale rendicontata nei flussi informativi regionali.
2. L'attività oncologica prodotta dalla SSD presso le sedi AUSL rappresenta attività propria prodotta dall'IRCCS AOU, e come tale rendicontata nei flussi informativi regionali.
- ~~3-~~ Le aziende firmatarie del presente accordo metteranno reciprocamente a disposizione dei professionisti l'accesso ai sistemi informatici gestionali dell'attività secondo gradi e criteri di accesso definiti dal Direttore della UOC e dal Responsabile della SSD.
4. Le aziende firmatarie del presente accordo metteranno reciprocamente a disposizione, oltre che quanto indicato all'art. 3, il personale infermieristico e di supporto per lo svolgimento delle attività presso le sedi di propria pertinenza.

5. Le aziende firmatarie del presente accordo metteranno inoltre a disposizione reportistica unificata idonea al monitoraggio delle attività.

Art.6

(Risorse umane)

1. In forza della presente convenzione un'unità di personale dirigente medico dell'AUSL di Bologna (di cui all'Allegato 2 del presente accordo) manterrà la propria collocazione in assegnazione temporanea presso IRCCS AOU ai sensi dell'art. 22, ter c. 4 della L.R. 43/01 e successive modifiche ed integrazioni per lo svolgimento delle attività di comune interesse oggetto della presente convenzione.
2. In funzione del presente accordo vengono assegnati da AUSL Bologna alla SSD Dermatologia Oncologica due medici specialisti dermatologi territoriali per l'espletamento delle attività proprie oncologiche.
3. In funzione del presente accordo AUSL Bologna si impegna a rimborsare ad IRCCS AOU il costo di un dirigente medico da assegnare alla UOC Dermatologia, al fine di incrementare l'apertura dell'ambulatorio presso Ospedale Maggiore 30 ore/settimana e garantire il servizio presso la casa circondariale della Dozza 4 ore/settimana.
4. Per il personale del comparto, che collabora alla effettuazione dell'attività, restano confermate le attuali afferenze; pertanto il Direttore della UOC e il Responsabile della SSD per le problematiche di assistenza o le necessità connesse al personale infermieristico e socio sanitario farà riferimento alla Direzione Infermieristica e Tecnica delle rispettive Aziende.
5. Il personale dirigente medico assegnato svolge prioritariamente l'attività presso le sedi afferenza. In caso di disposizione del Direttore della UOC o del Responsabile della SSD, per esigenze di servizio e per le finalità della presente convenzione, il personale assegnato ad entrambi potrà svolgere la propria attività lavorativa presso sedi diverse da quella prevalente. Per eventuali spostamenti di sede non è previsto alcun trattamento aggiuntivo o rimborso, fatte salve eventuali diverse determinazioni convenute in sede di contrattazione aziendale.
6. L'attività verrà svolta con garanzia di quanto previsto a tutela del lavoratore con riguardo alle obbligazioni di sicurezza, nonché delle coperture o regimi assicurativi vigenti nell'ambito delle rispettive Aziende; in particolare resta ferma la competenza dell'azienda di dipendenza del lavoratore per quanto attiene la denuncia all'INAIL degli infortuni che dovessero intercorrergli a prescindere dal luogo in cui sono avvenuti.

7. Per gli aspetti riguardanti la responsabilità disciplinare del personale dirigente:
 - le parti riconoscono in capo al Direttore UOC e al Responsabile della SSD l'adozione degli atti di competenza, secondo la normativa vigente e le rispettive regolamentazioni aziendali;
 - le parti riconoscono che la competenza spetta all'UPD delle rispettive Aziende titolari del rapporto di lavoro, fermi gli obblighi di segnalazione da parte dei soggetti responsabili presso le sedi di cui al precedente art.3.
8. In merito alla valutazione del personale dirigente assegnato temporaneamente resta in capo al Direttore della UOC o del Responsabile della SSD, in relazione alle specifiche afferenze e agli organismi di valutazione delle rispettive Aziende, in applicazione del sistema premiante e di valutazione delle stesse.
9. Per l'attività formativa degli studenti del corso di laurea in Medicina e chirurgia, sia per gli specializzandi in Dermatologia si rinvia a quanto già previsto nei vigenti accordi.
10. La sorveglianza sanitaria compete all'Azienda di dipendenza.
11. Il personale dirigente medico sarà dotato degli strumenti di riconoscimento ai fini del controllo delle presenze per l'effettuazione delle attività anche in sedi diverse da quella prevalente previste dalla presente convenzione.
12. L'accesso alla mensa è garantito a tutti i Dirigenti Medici assegnati alla UOC e alla SSD, in tutte le sedi, in relazione all'attività svolta. Verrà altresì garantito l'accesso a parcheggi dedicati delle varie strutture, ove presenti, e l'utilizzo di divise e spogliatoi dedicati. L'accesso al servizio informatico aziendale dovrà essere gestito in maniera funzionale all'attività del servizio unificato.

Art. 7

(Libera professione)

1. In applicazione delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna la sede di erogazione delle prestazioni in libera professione è quella dell'azienda con cui il Professionista ha instaurato il rapporto di lavoro.
2. Le Aziende firmatarie si riservano di valutare congiuntamente le eventuali richieste da parte dei professionisti dirigenti delle UUOO finalizzate allo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria in sede diversa da quella dell'azienda di cui sono dipendenti, nel rispetto dei rispettivi atti aziendali e delle disposizioni nazionali e regionali in materia.

3. In ogni caso, l'esercizio dell'attività libero professionale non deve determinare conseguenze sulla mobilità passiva delle Aziende convenzionate.
4. Dall'implementazione del progetto (allegato 1 della presente convenzione) non è prevista ulteriore attività libero professionale intramuraria rispetto a quanto precedentemente già svolto dalle Aziende convenzionate.

Art. 8

(Responsabilità civile - Gestione dei sinistri)

1. La responsabilità civile verso terzi per danni derivanti dall'attività oggetto della presente convenzione fa capo all'Azienda titolare della funzione assistenziale (art. 7, L.24/2017).
2. I rapporti tra le Aziende convenzionate sono regolati dal "*Protocollo interaziendale per la gestione dei sinistri nell'ambito dei processi di integrazione dei servizi e delle attività*", in fase di validazione e formalizzazione, che disciplina i rapporti fra le Aziende e le relazioni con la Corte dei Conti.
3. Per i medici in formazione specialistica è a carico dell'IRCCS AOU di Bologna la copertura assicurativa INAIL, mentre per la responsabilità civile verso terzi si fa rinvio all'attuale regolamentazione connessa alla gestione diretta dei sinistri, fatta salva la copertura assicurativa per colpa grave a carico degli interessati.

Art. 9

(Standard di qualità)

1. L'attività sarà resa nell'ambito degli standard di produzione esplicitati nel progetto allegato propri della UOC Dermatologia e della SSD Dermatologia Oncologica.
2. Per la UOC Dermatologia:
 - garantire la presa in carico e gestione del 100% dei pazienti provenienti da PS Generale/Fast Track, delle richieste di consulenza, delle richieste di visita con priorità U 72 ore e B 10 gg (IRCCS AOU e OM);
 - garantire il potenziamento dei percorsi integrati ospedale-territorio per ciascun ambito specialistico di II livello per la diagnosi e cura dei pazienti affetti da patologia dermatologiche complessa;
 - garantire la presa in carico da parte del II livello ospedaliero entro 30 gg o meno a seconda della patologia sospettata e quindi dell'ambulatorio di II livello interessato per

il 90% dei pazienti inviati dagli specialisti territoriali secondo criteri definiti di gravità e priorità di trattamento delle patologie;

- assicurare la corretta gestione dell'approccio terapeutico di tipo medico, chirurgico o farmacologico dei pazienti con patologie in sedi specifiche o di elevata gravità che necessitano di tali cure;
- verificare la correttezza della presa in carico dei pazienti e l'idoneità di cura in linea con le linee guida nazionali e internazionali;
- prenotare il ritorno sul primo livello sul distretto di residenza dell'assistito nel 95% dei pazienti che hanno concluso il percorso sul II livello e non sono ancora affidabili direttamente al curante MMG o PLS;
- garantire l'apertura delle attività sull'ospedale Maggiore da lunedì a venerdì nella fascia oraria 8-14 per garantire il fast-track del Pronto Soccorso, la presa in carico dei pazienti del CAU con problematiche dermatologiche e le consulenze richieste dalle degenze;
- garantire un accesso settimanale (4 ore) presso la casa circondariale della Dozza;
- coordinare le attività di ricerca mediante la partecipazione a studi clinici mono-multicentrici nazionali e internazionali nell'ambito dermatologico;
- gestire le risorse assegnate e promuovere lo sviluppo professionale, favorendo le attività di formazione e aggiornamento e svolgendo le attività di valutazione previste dalle normative e dai regolamenti aziendali;
- organizzare meeting di alta specializzazione aperti agli Specialisti, ai medici in formazione specialistica e agli studenti di Medicina e Chirurgia;
- garantire lo sviluppo e mantenimento del livello di formazione del personale medico, infermieristico e tecnico che afferisce alla UOC.

3. Per la SSD Dermatologia Oncologica:

- implementare l'organizzazione dell'attività ambulatoriale in modo da favorire la partecipazione multidisciplinare alla cura del paziente mediante lo sviluppo di attività ambulatoriale congiunta dermatologi, oncologi e chirurghi;
- garantire l'accesso alla prima valutazione ambulatoriale: 95% dei primi accessi a 10 e a 30 giorni dalla richiesta come da garanzia TdA;
- garantire i tempi operatori:
 - 80% degli interventi per sospetto melanoma e allargamento melanoma entro 30 giorni;

- entro 60-90 giorni per i non melanoma skincancer;
- garantire esecuzione della consulenza dermatologica o per pazienti ricoverati che presentano un sospetto tumore cutaneo: entro 24-72 h dalla richiesta nel 75% dei casi;
- Realizzazione di un PDTAI non melanoma entro 12 mesi avvio dei primi incontri di attuazione del percorso;
- garantire attività ambulatoriale dedicata a pazienti con tumori rari a cadenza bimensile presso IRCSS AOU;
- introdurre di nuove tecniche diagnostiche e chirurgiche nell'ambito della dermochirurgica e oncologia dermatologica;
- organizzare di incontri interni periodici di aggiornamento clinico e sviluppo di percorsi formativi specifici per la valorizzazione delle competenze del personale e predisposizione di un programma di sviluppo delle clinical competence per i membri dell'equipe.

Capo III

Rapporti tra soggetti convenzionati

Art. 10

(Durata della convenzione)

1. La durata della convenzione decorre dalla data di sottoscrizione fino al 30.06.2029.
2. La titolarità delle prestazioni erogate resta in capo alle singole aziende in cui le stesse vengono effettuate, indipendentemente dalla contrattualizzazione del professionista che le eroga per quel che concerne la UOC Dermatologia, mentre restano in capo a IRCCS AOU tutte le attività gestite dalla SSD Dermatologia oncologica.

Art. 11

(Recesso e scioglimento del vincolo convenzionale)

1. Le parti possono recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno tre mesi.

Art. 12

(Disposizioni a tutela dell'Università di Bologna)

1. Sotto il profilo istituzionale, l'UOC di Dermatologia dell'IRCSS AOU permane nella sua qualità di Struttura Complessa essenziale per la ricerca e la didattica dell'Università di Bologna, ai sensi e per gli effetti di cui, fra l'altro, al Decreto legislativo 517/99 e DPCM connessi, alla legge regionale

29/2004, al Protocollo d'Intesa Regionale, all'Accordo Attuativo vigente tra Università di Bologna ed IRCCS AOU di Bologna e all'Atto Aziendale dell'IRCCS AOU di Bologna.

2. Il responsabile della predetta UOC viene nominato dal Direttore Generale dell'IRCCS AOU di Bologna d'intesa con il Rettore dell'Università.
3. L'IRCCS AOU di Bologna rappresenta l'unico interlocutore istituzionale dell'Università di Bologna per ciò che riguarda le relazioni istituzionali relative all'UO in argomento, con riferimento sia alle risorse umane (personale in convenzione, medici in formazione specialistica, dottorandi e assegnisti di ricerca, studenti dei CdL ecc.), sia alle prerogative dell'Università medesima in merito alle strutture complesse essenziali per la didattica e la ricerca, riconosciute in forza di norme nazionali, regionali, protocolli, accordi, ecc.
4. Il rapporto di lavoro del personale della struttura resta riferito agli attuali datori di lavoro, e il personale dell'Università afferente all'UO in argomento resta inserito in convenzione con l'IRCCS AOU di Bologna, che costituirà l'unico interlocutore istituzionale dell'Università di Bologna anche per gli aspetti finanziari, di gestione e quant'altro utile e necessario. L'afferenza funzionale del personale è ridefinita in capo al Direttore della UO in argomento.
5. L'incarico di Direttore dell'UO prosegue in capo alla Prof.ssa Bianca Maria Piraccini nei termini di cui al provvedimento di incarico.
6. Dal presente accordo non deriva per l'Università di Bologna un incremento degli oneri finanziari.

Art. 13

(Rapporti economico-finanziari tra Enti del SSR)

1. In merito alla ripartizione dei costi si concorda quanto segue:
 - restano in capo a ciascuna Azienda i costi del personale dipendente, dirigente e del comparto assegnato alla UOC e alla SSD;
 - i costi del Direttore della UOC e del responsabile della SSD vengono ripartiti in parti uguali tra IRCCS AOU e AUSL Bologna;
 - AUSL Bologna garantisce ad IRCCS AOU:
 - un dirigente specialista dermatologo in assegnazione temporanea alla SSD Dermatologia Oncologica;
 - N. 2 specialisti territoriali pari a 76 ore complessive, assegnati alla SSD Dermatologia Oncologica che ne garantirà il coordinamento nella programmazione delle attività;

- il rimborso del costo di N. 1 dirigente medico specialista in dermatologia, pari a 83.000 euro, assegnato alla UOC Dermatologia e finalizzato alla copertura di 30 ore settimanali presso Ospedale Maggiore e 4 ore settimanali presso la casa circondariale della Dozza.
2. La titolarità delle prestazioni erogate resta in capo alle singole aziende in cui le stesse vengono effettuate, indipendentemente dalla contrattualizzazione del professionista che le eroga per quel che concerne la UOC Dermatologia, mentre restano in capo a IRCCS AOU tutte le attività gestite dalla SSD Dermatologia oncologica.
 3. Le Aziende si impegnano a valutare con periodicità almeno semestrale i volumi di attività e le relative risorse umane dedicate, al fine di valutarne l'effettiva congruità e prevedere eventualmente una rimodulazione nell'assegnazione di spazi e risorse che possa prevedere una contestuale revisione della compartecipazione ai costi da parte di ciascuna Azienda.
 4. La struttura dei costi che permane in capo all'AUSL dovrà essere coerente con il mantenimento degli attuali livelli di produzione. Modifiche nella struttura dei costi, per scelte fatte dall'Azienda Capofila, dovranno essere preventivamente concordate tra le Direzioni.

Art. 14

(Trattamento dati personali)

1. Le parti riconoscono reciprocamente che, per il trattamento dei dati personali raccolti per le attività di cui al presente accordo, agiranno quali titolari autonomi del trattamento ai sensi dell'articolo 4, numero 7) del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), sia fra di loro, che nei confronti dei soggetti cui i dati personali trattati sono riferiti.
2. Qualora necessario, in relazione a specifiche fasi del trattamento, le Parti potranno regolamentare i relativi rapporti a norma di legge, nonché concordare azioni comuni per l'analisi dei rischi e l'adozione di misure tecniche e organizzative particolari per assicurare la protezione dei dati personali, con il coinvolgimento eventuale delle Funzioni privacy, delle UO ICT e del DPO. Tali azioni potranno prevedere, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, l'adozione di misure tecniche e organizzative aggiuntive derivanti dall'analisi e valutazione di impatto sulla protezione dei dati (DPIA), nonché la stipula di accordi e/o clausole e/o protocolli operativi per la gestione delle modalità e degli obblighi connessi a una o più fasi del trattamento.
3. Le Parti si impegnano reciprocamente a trattare e custodire i dati personali e le informazioni relative all'espletamento di attività riconducibili al presente accordo, sia su supporto cartaceo

che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii., nonché dal GDPR.

Art. 15

(Registrazione e Imposta di bollo e di registro)

1. La presente convenzione viene sottoscritta con firma digitale, giusta la previsione di cui all’art.15, comma 2bis, della legge n.241/1990 e s.m.i.
2. L’imposta di bollo è assolta dall’IRCCS AOU, come da autorizzazione agenzia delle entrate di Bologna nr. 57331/2009;
3. La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d’uso, ai sensi dell’art.10 del DPR n.131/86-Tariffa Parte II: le spese di registrazione sono a carico esclusivo della parte che le richiede.

Letto, confermato, sottoscritto

Prof. Giovanni Molari
Rettore
Alma Mater Studiorum-
Università di Bologna

Dott.ssa Chiara Gibertoni
Direttore Generale
IRCSS – AOU di Bologna

Dott. Paolo Bordon
Direttore Generale
Azienda USL di Bologna

Allegato 1 – Progetto di rete metropolitana

RETE DERMATOLOGICA METROPOLITANA RINNOVO PROGETTO

Direttore UOC Dermatologia: Prof.ssa Bianca Maria Piraccini

Responsabile SSD Dermatologia oncologica: Prof.ssa Emi Dika

IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Azienda USL di Bologna

Alma Mater – Università di Bologna

Sommario

1 Premessa	3
2 La Dermatologia in area metropolitana bolognese 2017-2022	4
2.1 Offerta dermatologica territoriale.....	4
2.2 Rete dermatologica ospedaliera.....	5
3 Punti di forza della rete ed analisi delle criticità	10
4 Proposta di riorganizzazione della rete	13
5 UOC Dermatologia.....	15
5.1 Il livello specialistico.....	16
5.2 Riaffido dal II al I livello specialistico	18
5.3 Dermatosi complesse	18
5.4 Dermatologia pediatrica di II livello.....	23
5.5 Altri percorsi dermatologici.....	24
5.6 Strutture annesse all'attività assistenziale e di ricerca	25
5.7 Telemedicina	28
5.8 Standard di prodotto UOC Dermatologia.....	29
6 SSD Dermatologia oncologica.....	30
6.1 Obiettivi della SSD	31
6.2 Il percorso oncologico	32
6.4 Standard di prodotto SSD Dermatologia Oncologica	40
7 Personale assegnato alla Rete Dermatologica	41
8 Modello giuridico di riferimento della Rete Dermatologica.....	42
9 Rapporti con l'Università della Rete Dermatologica	42
10 Benefici attesi dalla Rete Dermatologica	42

1 Premessa

Il progetto di costituzione di una rete Dermatologica metropolitana è stato presentato in CTSSM in data 16 maggio 2016 e, una volta completato, è stato recepito dalle Direzioni delle due aziende con delibera 263/2017 IRCCS AOU e 397/2017 AUSL Bologna e più volte rinnovato fino al 31/12/2023.

La presente revisione va ad analizzare il contesto attuale, profondamente modificato rispetto alla prima istituzione della rete in particolare dall'avvenuto riconoscimento ad IRCCS dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, i punti di forza di un'organizzazione integrata di rete su cui continuare ad investire e quegli obiettivi previsti nel 2017 che non sono stati completamente realizzati, ritenendo l'occasione del rinnovo il momento opportuno per valutare quanto sviluppato in questi anni ed aggiornare la stessa rete alla luce delle profonde modificazioni intercorse nei servizi sanitari.

Quanto proposto va nella direzione di aumentare l'appropriatezza nel trattamento dei pazienti in carico alla rete, facilitando i passaggi tra primo e secondo livello attraverso percorsi codificati e condivisi tra gli attori coinvolti che verranno di seguito esplicitati dettagliatamente.

2 La Dermatologia in area metropolitana bolognese 2017-2022

La rete Dermatologica nasce per creare un'offerta omogenea e qualificata in ambito metropolitano, in grado di garantire al paziente il setting di cura più appropriato in relazione alle condizioni della propria patologia attraverso una stretta interfaccia con l'offerta territoriale che continua a rappresentare la porta d'accesso per il cittadino.

Al fine di costituire la Rete la UOC Dermatologia dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha assunto valenza interaziendale e gli specialisti dermatologi ospedalieri di Azienda USL vi sono stati assegnati temporaneamente.

Il raccordo tra rete e territorio si basa sulla strutturazione di percorsi definiti a monte e condivisi tra le parti in modo che il passaggio del paziente a prestazioni specialistiche di primo e secondo livello, a seconda delle reali necessità cliniche, sia facilitato.

Si ricorda che le prestazioni di:

- **PRIMO LIVELLO** comprendono visite e prestazioni ambulatoriali per lo più prescritte dai medici di medicina generale per le più comuni patologie dermatologiche, ovvero prestazioni di primo accesso caratterizzate da bassa complessità e da alti volumi;
- **SECONDO LIVELLO** comprendono le prestazioni di maggior complessità diagnostica e terapeutica, per lo più prescritte da medici specialisti in dermatologia e che spesso necessitano di particolari strumenti diagnostici come ad esempio videodermatoscopio, laser, etc o di specifici setting come gli ambulatori chirurgici.

2.1 Offerta dermatologica territoriale

L'offerta dermatologica territoriale è un importante livello diagnostico della rete per la intercettazione e la cura delle patologie in ambito dermatologico. Attraverso l'inquadramento diagnostico e la misurazione dei bisogni assistenziali viene valutato l'approccio terapeutico più appropriato. I centri di primo livello della rete sono costituiti dai professionisti collocati nelle strutture territoriali (pubbliche e private accreditate) che insistono sull'area metropolitana di Bologna, garantendo al cittadino una risposta qualificata e di prossimità, per le prestazioni di primo livello.

Nelle mappe si riporta la distribuzione delle strutture specialistiche territoriali nella città metropolitana di Bologna:

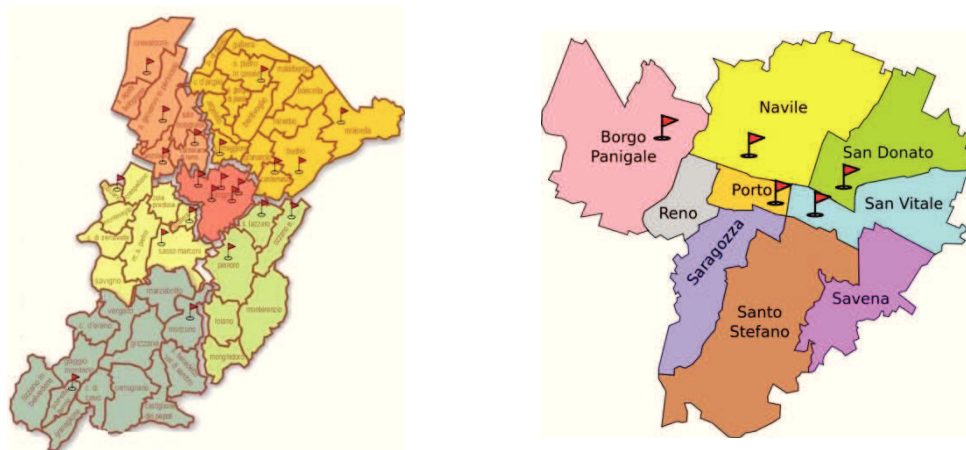


Figura 1: sedi territoriali dell'area metropolitana (sinistra) e del comune di Bologna (destra)

Agli ambulatori territoriali si accede tramite prenotazione CUP con ricetta del Servizio Sanitario Nazionale. Le prestazioni che vengono effettuate sono:

1. Visite di valutazione delle patologie dermatologiche di comune riscontro ambulatoriale;
2. visite di prima valutazione delle lesioni sospette neoplastiche (melanocitiche e non melanocitiche);
3. trattamento di lesioni cutanee quali verruche virali, condilomi acuminati, lesioni pre-neoplastiche come le cheratosi attiniche.

Gli ambulatori di primo livello sono dotati di:

- **Dermatoscopio:** ogni ambulatorio del territorio è dotato di un dermatoscopio per la valutazione delle neoplasie cutanee e di alcune malattie infiammatorie;
- **Crioterapia:** ogni ambulatorio del territorio è dotato di azoto per la crioterapia;

Il Videodermatoscopiodigitale è presente presso il Poliambulatorio Navile, (così come presso ospedali Bellaria e Sant'Orsola) per la diagnosi differenziale delle lesioni neoplastiche. E' un livello di competenze avanzate della rete territoriale a supporto degli ambulatori e dei professionisti dei centri di primo livello.

2.2 Rete dermatologica ospedaliera

La UOC Dermatologia dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna (IRCCS AOU) è una struttura a necessaria direzione universitaria e, in virtù dell'**accordo siglato nel 2017**, una struttura a valenza interaziendale per il coordinamento delle attività della rete di area metropolitana e dei

percorsi clinici diagnostico-terapeutici tra territorio e ospedale con l'obiettivo di prendere in carico le patologie dermatologiche a maggiore complessità. La costituzione di un governo clinico unitario sull'attività territoriale e ospedaliera complessiva ha permesso di razionalizzare l'offerta, specializzando i tre poli ospedalieri (IRCCS AOU, Ospedale Bellaria ed Ospedale Maggiore) e rinforzando le competenze del territorio in cui la rete dermatologica si articola.

Le attività svolte all'interno della rete dermatologica per la gestione di patologie infiammatorie, neoplastiche e infettive, individuano percorsi ambulatoriali sia in urgenza (da MMG, consulenze per pazienti ricoverati e per PS) sia ordinari e percorsi in regime di ricovero (day-hospital ed ordinario).

In ragione dell'assetto organizzativo definito a livello interaziendale la rete ospedaliera nel 2017 ha previsto la riorganizzazione delle attività prevalenti tra i tre ospedali come di seguito rappresentato:

- IRCCS AOU: concentrazione dell'attività specialistica di secondo e terzo livello per tutte le patologie dermatologiche e per le prestazioni urgenti;
- Ospedale Bellaria: attività di secondo livello sulla patologia oncologica;
- Ospedale Maggiore: attività a supporto del Pronto Soccorso e di consulenza sia per pazienti ambulatoriali che ricoverati nelle Unità operative dell'ospedale.

Nello specifico, di seguito si riporta il dettaglio delle prestazioni erogate in **regime ambulatoriale** e delle relative modalità di prenotazione:

IRCCS AOU

- **Prime visite:** prenotabili a CUP priorità U e B;
- **Visite e prestazioni dedicate alla presa in carico successiva alla prima visita:** prenotabili dallo specialista mediante agende dedicate;
- **Ambulatorio Urgenze:** dedicato alle urgenze U e al fast track del Pronto Soccorso Generale e consulenze per gli altri Pronto Soccorsi dell'Azienda;
- **Ambulatorio Malattie Sessualmente Trasmesse (MTS):** a libero accesso;
- **Visite di consulenze per altri ambulatori/DH specialistici del Policlinico:** prenotabili su richiesta dei professionisti (chirurgia plastica, ginecologia, oncologia, ematologia, etc.) in corso di visita su posti dedicati;

- **Visite per pazienti che necessitano di approfondimenti/prestazioni di 2° livello:** dedicata agli specialisti dermatologi ambulatoriali del territorio con prenotazione diretta in corso di visita tramite agende dedicate per gli ambulatori AUSL pubblici e per il Privato accreditato attualmente tramite Task force;
- **Attività chirurgica ambulatoriale:** biopsie, asportazioni, interventi laser;
- **Attività ambulatoriale consulenziale per casa Circondariale** (comprensiva dell'ambulatorio MTS).

OSPEDALE BELLARIA

- **Visite e prestazioni dedicate alla presa in carico successiva alla prima visita per pazienti con diagnosi di neoplasia (melanoma, NMSC):** prenotabili dallo specialista mediante agende dedicate;
- **Visite di consulenze per altri ambulatori/reparti specialistici di OB:** prenotabili su richiesta dei professionisti su posti dedicati;
- **Attività chirurgica ambulatoriale per patologia neoplastica:** biopsie, asportazioni, interventi laser.

OSPEDALE MAGGIORE (3 giorni a settimana: lunedì, mercoledì e venerdì)

- **prime visite dermatologiche** per percorsi specialistici complessi da ambulatori specialistici OM (reumatologia, chirurgia vascolare, diabetologia, ...) con agende dedicate;
- **consulenze per il pronto soccorso** attraverso percorsi fast-track;
- **consulenze al letto.**

La Rete è risultata essere un modello organizzativo necessario per fornire un'appropriate risposta in ambito dermatologico in particolare per le patologie infiammatorie e neoplastiche.

Per l'importante ruolo di una organizzazione impostata su un modello a rete clinico diagnostico assistenziale si propone di rivalutare l'organizzazione complessiva formalizzata nel progetto del 2017 ed affinarla mediante una revisione dello stesso così strutturata:

- un riassetto organizzativo interno ad IRCCS AOU che ha visto l'istituzione di una SSD di Dermatologia Oncologica, in risposta ad un'epidemiologia che vede una sempre maggior incidenza dei tumori cutanei e in relazione anche al riconoscimento di IRCCS come centro di riferimento per la cura dei pazienti oncologici;

- azioni puntuali che vedano un miglior utilizzo dei setting e delle competenze per ottimizzare l'accessibilità al secondo livello e per garantire la presa in carico di prossimità sul territorio attraverso un'appropriata redistribuzione delle prestazioni tra ospedale e territorio, con la possibilità di riaffidare agli ambulatori dermatologici del territorio i pazienti per i quali il percorso clinico terapeutico viene riportato al dermatologo di I livello o al MMG quando non necessitano più di una gestione di 2° livello specialistico avendo superato la fase acuta della malattia.

	2019	2020	2021	2022
	QTA	QTA	QTA	QTA
UOC Dermatologia IRCCS AOU	68.957	46.359	56.772	63.347
	68.957	46.359	56.772	63.347
	4.131	2.784	3.286	3.451
VISITE	3.670	2.454	2.892	3.048
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	0	0	1	0
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	323	235	268	321
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	138	95	125	82
	4.659	4.301	3.860	4.325
VISITE	1.868	1.520	1.269	1.468
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	29	19	16	75
LABORATORIO	2	1	0	0
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	2.760	2.761	2.575	2.782
	2.964	2.822	3.555	3.951
VISITE	2.841	2.727	3.426	3.782
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	31	4	16	17
LABORATORIO	1	0	0	0
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	91	91	113	152
	18	14	24	31
VISITE	17	11	20	22
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	1	3	4	9
	268	220	211	285
VISITE	267	220	211	283
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	1	0	0	2
	370	242	297	295
VISITE	366	241	293	292
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	4	1	4	3
	9.837	5.538	7.161	9.619
VISITE	9.063	4.991	6.383	8.821
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	430	309	446	476
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	344	238	332	322
	8.873	5.243	5.525	6.767
VISITE	1.637	1.411	1.580	1.727
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	20	13	19	21
LABORATORIO	1	0	0	0
ECO-ECOCOLORDOPPLER	1	9	0	0
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	7.214	3.810	3.926	5.019
	18.785	8.798	13.091	17.464
VISITE	11.541	4.980	6.607	10.547

DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	80	65	64	71
LABORATORIO	6.388	3.539	6.309	6.634
MICROBIOLOGIA-VIROLOGIA	7	4	1	0
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	769	210	110	212
	753	2.832	3.040	4.006
VISITE	446	1.885	2.115	2.386
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	214	816	730	1.326
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	93	131	195	294
	6.615	4.544	4.941	4.057
VISITE	3.697	2.140	2.271	1.926
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	1.385	838	994	707
ECO-ECOCOLORDOPPLER	16	71	9	0
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	1.517	1.495	1.667	1.424
	2.456	1.990	2.307	2.711
VISITE	2.001	1.587	1.894	2.291
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	275	195	251	285
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	180	208	162	135
	983	647	784	560
VISITE	519	334	432	294
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	464	313	352	266
	4.353	3.368	4.621	2.317
VISITE	3.940	3.080	4.088	2.218
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	324	251	480	43
PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE	89	37	53	56
	3.892	3.016	4.069	3.508
VISITE	0	0	34	63
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	3.343	2.975	3.664	3.192
LABORATORIO	187	18	133	88
MICROBIOLOGIA-VIROLOGIA	362	23	238	165

Tabella 1: dettaglio attività UOC Dermatologia presso IRCCS AOU periodo 2019-2022.

Fonte: CdG IRCCS AOU

		2019	2020	2021	2022
Descrizione Prestazione DM		Totale	Totale	Totale	Totale
OSPEDALE BELLARIA	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	846	593	808	969
	BIOPSIA DEL PENE	1			
	BIOPSIA DELLA YULVA O DELLA CUTE PERINEALE	1		1	
	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	1	1	1	2
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	334	281	311	443
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUI	5	2	2	
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESS	20	8		
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESS	7	20	8	1
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESS	4	3	3	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	754	1.429	2.568	2.469
	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO	1.451	1.531	2.373	2.042
	VISITA GENERALE Visita specialistica , prima visita				1
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica	1.241	1.111	1.021	868
	PRELIEVO CITOLOGICO		569	2.073	2.458
	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (F	252	190	194	
	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	9			
	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	193			
	MEDICAZIONE DI USTIONI	21	2		
	ALTRA IRRIGAZIONE D.I.F.ERITA	155	158	672	1.180
	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	146			
OSPEDALE BELLARIA	<i>Totale</i>	5.441	5.898	10.035	10.433
OSPEDALE MAGGIORE	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			1	
	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO	186	170	221	279
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica	2.210	1.828	2.127	3.047
	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE		1		
	MEDICAZIONE DI USTIONI	142	130	106	86
	ALTRA IRRIGAZIONE D.I.F.ERITA	4	1	1	4
OSPEDALE MAGGIORE	<i>Totale</i>	2.542	2.130	2.456	3.416
TOTALE		7.983	8.028	12.491	13.849

Tabella 2: dettaglio attività UOC Dermatologia presso Ospedale Bellaria e Maggiore periodo 2019-2022.

Fonte CdG AUSL Bologna

3 Punti di forza della rete ed analisi delle criticità

L'accordo Rete Dermatologica di Area Metropolitana, sottoscritto da IRCCS AOU e AUSL Bologna nel 2017 e successivamente più volte prorogato, in ultimo fino al 30/06/2024, ha contribuito a rendere più strutturato lineare e diretto il percorso del paziente dermatologico che accede alle strutture sanitarie dell'area bolognese, in particolare attraverso l'istituzione delle agende di presa in carico dedicate agli specialisti che hanno consentito di indirizzare direttamente i pazienti più

complessi dal I livello territoriale al II livello specialistico ospedaliero e viceversa per il follow-up di prossimità.

Dopo sei anni dall'applicazione dell'accordo, è opportuno considerare nelle more del rinnovo la mutata situazione in area metropolitana e le eventuali criticità emerse al fine di aggiornarne i contenuti.

Il progetto Rete Dermatologica in ambito metropolitano del 2017 prevedeva:

1. creazione di una rete di accesso alle visite specialistiche di primo livello;
2. creazione di una rete di attività di secondo livello attraverso indirizzamento diretto da setting a setting;
3. percorsi strutturati di riassegnazione al primo livello territoriale per l'eventuale monitoraggio specialistico successivo al percorso clinico sul centro di II livello attraverso agende dedicate.

Detti percorsi erano stati individuati al fine di garantire ad ogni paziente dell'area bolognese con necessità in ambito dermatologico una pari possibilità di accesso (nei tempi e nei modi) a tutti i servizi offerti dalla rete.

I percorsi terapeutico-assistenziali specifici che sono stati creati, delineati in relazione all'intensità di trattamento e alla complessità delle diverse patologie cutanee, hanno consentito, in particolare agli specialisti ambulatoriali di I livello, di prenotare autonomamente su agende di II livello.

Nello specifico, sono oggi attivi i seguenti percorsi clinico-assistenziali a prenotazione diretta dello specialista del primo livello:

- paziente con neoplasia cutanea maligna sospetta o accertata attraverso la prenotazione di visita filtro. Attraverso l'effettuazione di videodermatoscopia vengono effettuate la valutazione della lesione, l'acquisizione delle immagini, la valutazione e la programmazione del percorso terapeutico (medico o chirurgico). A seconda della diagnosi istologica vengono pianificati e attivati i percorsi di presa in carico presso gli ambulatori dedicati nei due centri di oncologia cittadini (Bellaria e IRCCS AOU) per i tumori melanocitici e non melanocitici per le visite di follow-up periodiche.
- paziente con malattia infiammatoria di difficile diagnosi per accertamento istologico tramite biopsia cutanea conseguente presa in carico per il trattamento, una volta accertata la diagnosi.

La presa in carico di pazienti con neoplasie cutanee o patologie cutanee complesse da parte delle strutture di II livello ospedaliero è quindi a tutti gli effetti operativa. Sono in corso alcune modifiche organizzative per superare alcune criticità:

- **Pazienti stabili in carico al II livello:** si tratta di pazienti con diagnosi e terapia definite che non necessitano più di un setting di secondo livello e che possono essere quindi riassegnati alle cure di prossimità di I livello;
- **Disponibilità di posti di II livello:** i posti dedicati agli specialisti del I livello territoriale sul II livello attualmente disponibili risultano essere insufficienti;
- **Ridotta aderenza ai “criteri clinici” definiti per l’invio dei pazienti al II livello:** il tasso di inappropriatazza dei pazienti inviati dal I al II livello genera rapida saturazione dei posti messi a disposizione del sistema;
- **Necessità di ampliamento della rete territoriale:** la rete territoriale risulta sottodimensionata rispetto all’attuale domanda, ancora gravata da una importante inappropriatazza prescrittiva. Le visite sia in priorità B che D attualmente intercettate dal sistema informatizzato di prese in carico PIC non trovano una puntuale offerta sul territorio.

Tali criticità comportano una dispersione nell’utilizzo appropriato delle risorse, generando problematiche di carattere organizzativo che si ripercuotono sulle liste d’attesa per i primi accessi a causa della commistione tra I e II livello specialistico.

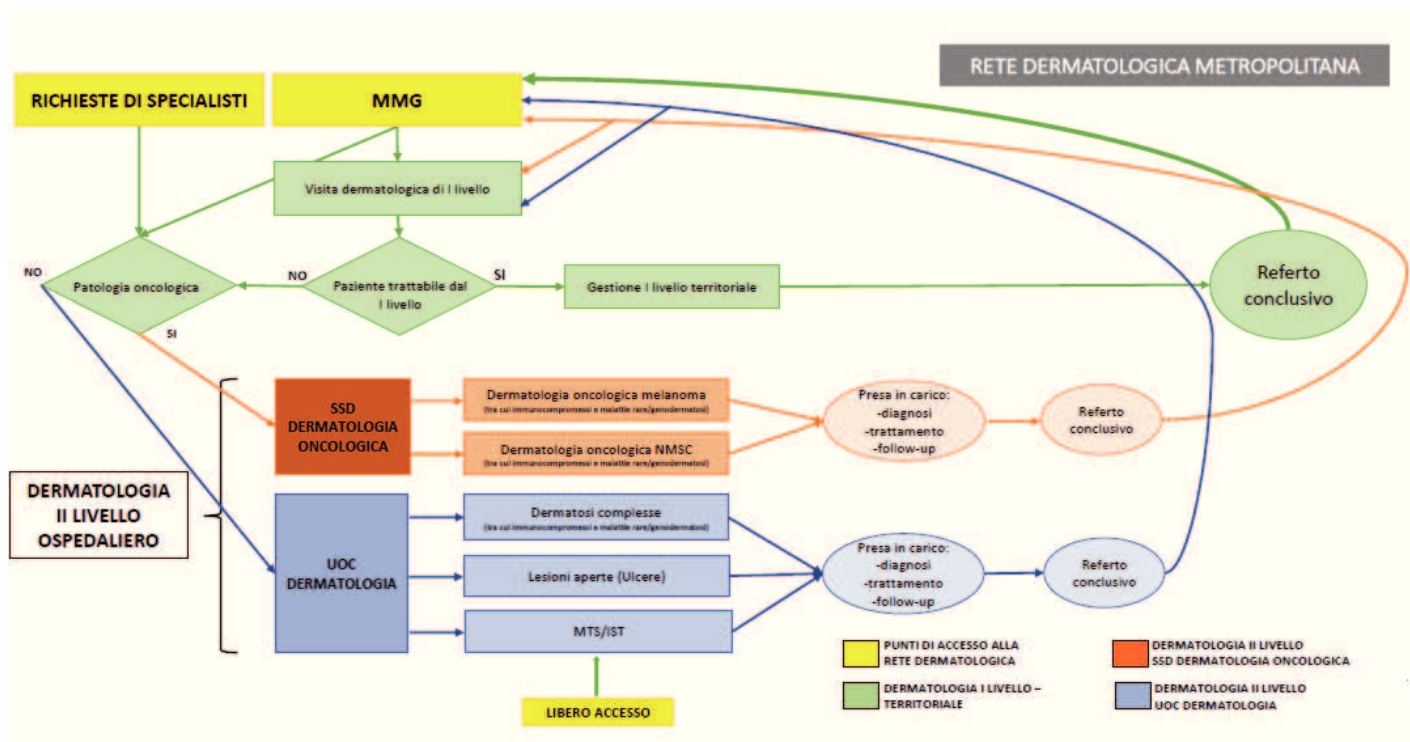
A queste criticità si somma un cambiamento epidemiologico in corso, che ha permesso di osservare come l’incidenza della patologia oncologica dermatologica sia in costante incremento, arrivando a divenire il secondo tumore più frequente nel sesso maschile sotto i 50 anni (trend +4,4%), il terzo più frequente nel sesso femminile sotto i 50 anni (trend + 3,1%) e a rappresentare l’1% di tutti i decessi per malattia neoplastica in Italia.

E’ importante sottolineare come, con il Decreto del 19 settembre 2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale Ministeriale N. 266 del 26 ottobre 2020, l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è stata riconosciuta Istituto di Ricovero e cura a Carattere Scientifico (IRCCS) a rilevanza nazionale, nelle discipline di “assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico” e “gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche”, pertanto si ritiene rilevante formalizzare un presidio più puntuale e dedicato all’attività di trattamento della patologia oncologica anche in ambito dermatologico.

In virtù di queste ragioni l'IRCCS AOU ha valutato strategica l'istituzione di una struttura semplice dipartimentale di Dermatologia Oncologica, con obiettivi specifici volti a garantire una presa in carico dei pazienti (pediatrici ed adulti) con neoplasie cutanee sospette o accertate istologicamente e con lo scopo ultimo di fornire trattamento tempestivo medico o chirurgico in relazione alle più aggiornate evidenze scientifiche e allo sviluppo dell'attività di ricerca specifica.

4 Proposta di riorganizzazione della rete

Alla luce di quanto sopra descritto si ritiene opportuno, in vista del rinnovo del progetto di rete metropolitano, differenziare in maniera puntuale le attività che andranno a svolgere l'UOC Dermatologia e la SSD di Dermatologia Oncologica seguendo lo schema sotto riportato:



Flow chart 1: struttura complessiva prevista della rete dermatologica metropolitana

Nei capitoli seguenti verranno dettagliatamente descritte le attività in carico a ciascuna delle due strutture. Per garantire il necessario coordinamento tra le due strutture e tra queste e il primo livello territoriale si sceglie di istituire un tavolo di coordinamento così formalizzato:

1. Prof.ssa Bianca Maria Piraccini, Direttore della UOC Dermatologia;
2. Prof.ssa Emi Dika, Responsabile della SSD Dermatologia Oncologica;

3. Dott.ssa Beatrice Raone, individuata come referente per le relazioni con la parte territoriale.

Il gruppo è responsabile dell'adozione di sistemi di controllo più permeanti all'interno del sistema, che si prevedono così declinati:

Tipo di intervento	Cadenza temporale
Presidio dell'avvio dei percorsi di riaffidamento al I livello mediante monitoraggi periodici e rilevazione di eventuali criticità, incontri con gli specialisti rete I e II livello	2 volte/anno
Monitoraggio del rispetto dei tempi di risposta sia I livello che II livello, apertura e disponibilità agende di percorso (attraverso analisi dati di attività)	4 volte/anno
Monitoraggio periodico dell'appropriatezza di invio dal I al II livello	4 volte/anno
Verifica appropriatezza attività di visite filtro di invio al percorso chirurgico (confronto istologici)	4 volte/anno
Programmazione di incontri periodici con i dermatologi del territorio con fini formativi e di restituzione dell'andamento dei monitoraggi. A seconda della rilevanza dei temi trattati gli incontri potranno configurarsi come obbligatori o facoltativi.	9 volte/anno

Tabella 3: attività previste per il Gruppo di Coordinamento e relativa frequenza

5 UOC Dermatologia

La UOC Dermatologia è responsabile dei percorsi metropolitani di primo e secondo livello.

Presso la sede IRCCS AOU sono attivi i seguenti percorsi specialistici di II livello:

- dermatosi complesse per pazienti adulti e pediatrici (ivi compresi immunocompromessi e malattie rare/genodermatosi);
- lesioni aperte difficili;
- malattie/infezioni sessualmente trasmesse
- assistenza dermatologica per gli istituti penitenziari dell'area di Bologna minori e adulti.

Questi percorsi vanno dalla presa in carico fino al re-invio agli specialisti del I livello territoriale, quando questo risulta essere clinicamente possibile: per alcune specifiche categorie di pazienti (es. malattie rare) gli stessi rimangono in carico alla UOC Dermatologia.

Per garantire una rapida presa in carico dei pazienti affetti da patologia dermatologica complessa che necessitano di cure specializzate di II e III livello in un'ottica di appropriatezza di percorso è necessario che quando il paziente ha terminato l'iter diagnostico terapeutico presso il centro di II livello venga riposto in carico o al MMG o, se necessario un riferimento specialistico nel tempo, al dermatologo di I livello che garantisce la prossimità territoriale.

Dal gennaio 2023 è iniziato un graduale ridisegno delle attività svolte presso IRCCS AOU con conversione dei posti per il I livello (CUP) in posti dedicati al II livello specialistico Agende interne di percorso dedicate al I livello.

AGENDE CUP classe D	Numero posti
Ambulatorio divisionale	33
Ambulatorio orticaria-idrosadenite	2
Ambulatorio PUVA	2
TOTALE SLOT DISPONIBILI	37 prestazioni ambulatoriali settimanali di I livello da convertire in posti di II livello dedicati agli specialisti del I livello territoriale

Tabella 4: agende I livello interne ad IRCCS AOU da cedere al territorio e relativi slot liberati per il II livello

Il percorso di riorganizzazione prevede inoltre la dismissione presso IRCCS AOU dei seguenti contenitori LAI:

- CD - EA C1 - visita dermatologica lista d'attesa informatizzata Amb.15

- CD - EA C5 - visita dermatologica lista d'attesa informatizzata Amb.24

Resteranno in gestione presso IRCCS AOU le visite dermatologiche di I livello con urgenza U e B presso l'ambulatorio urgenze dove vengono eseguite:

- visite specialistiche dermatologiche per pazienti provenienti dal Pronto Soccorso con accesso diretto o tramite fast-track;
- visite dermatologiche urgenze U (72h), urgenze B (10 gg) a prenotazione CUP e accesso diretto;
- visite di controllo con prenotazione su agende interne
- medicazioni per ustioni, ulcere e lesioni cutanee tramite presa in carico con prenotazione su agende interne;
- consulenze per i pazienti ricoverati in Day Hospital, Day Service di altre Unità Operative tramite prenotazione interna da reparti/DH;
- consulenze al letto.

E' previsto l'ampliamento dell'attività presso OM, che verrà organizzata su 5 giorni dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 08-14 al fine di soddisfare le richieste provenienti dal fast-track di PS, dal CAU, dalle degenze ospedaliere e dagli ambulatori specialistici, oltre che un accesso settimanale di 4 ore presso la Casa Circondariale della Dozza.

5.1 Il livello specialistico

La chiusura delle agende di I livello (priorità D e P) e lo spostamento della offerta sugli ambulatori territoriali è finalizzato a garantire una maggiore disponibilità nell'accettare all'interno di IRCCS AOU casistica complessa che gli specialisti ritengono di inviare da ambulatori del SSN a valutazioni e trattamenti di II livello attraverso agende di percorso di presa in carico. Questi posti che vanno ad aggiungersi ai posti già disponibili con la istituzione della rete, sono stati dimensionati al fine di garantire nel più breve tempo possibile (e comunque entro massimo 30 gg) la presa in carico di percorso diagnostico di II livello e sono stati individuati e quantificati come illustrato nelle tabelle (n° 5 e 6) a seguire:

Attività specialistiche

AGENDE GESI in IRCCS AOU	Posti settimanali dedicati a specialisti territoriali agende GESI dal 2017	Posti settimanali aggiunti nel 2023 dedicati agli specialisti territoriali agende GESI	OFFERTA TOTALE
Ambulatorio linfomi cutanei	1	1	2

Ambulatorio psoriasi severe e patologie complesse	7	3	10
Ambulatorio malattie bollose	2	1	3
Ambulatorio dermatite atopica dell'adolescente e dell'adulto	1	2	3
Ambulatorio orticaria e idrosadenite	3	2	5
Ambulatorio allergologia	5	2	7
Ambulatorio tricologia	2	2	4
Ambulatorio patologie ungueali	1	5	6
Ambulatorio acne e connettiviti	6	2	8
Ambulatorio patologie genitali		1	1
Ambulatorio terapia PUVA	5	2	7
Ambulatorio dermatologia pediatrica	5	6	11
Ambulatorio cheratosi attiniche	3		3
Ambulatorio CTC (v. filtro)	8		8
Ambulatorio visita filtro chirurgica con VDS	10		10
Ambulatorio nevi multipli a tipici	2		2
Ambulatorio melanoma	7		7
TOTALE	68	29 prestazioni settimanali	97

Tabella 5: ampliamento previsto nelle agende II livello presso IRCCS AOU;

In grigio gli ambulatori di competenza della SSD Dermatologia Oncologica

Prestazioni per patologie infiammatorie

AGENDE in IRCCS AOU	Posti settimanali dedicati agli specialisti territoriali agende GESI dal 2017	Posti settimanali aggiunti 2023 agli specialisti territoriali agende GESI	OFFERTA TOTALE
Ambulatorio biopsie infiammatorie	5	8	13
TOTALE	5	8	13

Tabella 6: ampliamento previsto per attività biotiche su patologia infiammatoria presso IRCCS AOU

Il corretto dimensionamento di queste agende verrà monitorato ogni 4 mesi con l'obiettivo di garantire un'attesa massima di prenotabilità pari a 30gg e saranno strutturati momenti di

confronto tra gli specialisti degli ambulatori di II livello e gli specialisti del I livello territoriale per favorire l'appropriatezza nel loro utilizzo.

5.2 Riaffido dal II al I livello specialistico

Al fine di permettere un corretto riaffido alla rete territoriale di I livello dei pazienti inseriti nei percorsi di II livello specialistico ospedaliero, una volta terminato il percorso di diagnosi e di cura della fase acuta/grave, dal 01/06/2023 sono state create agende in prenotazione diretta. Questa operazione consente di liberare posti di II livello per nuova casistica.

I canali di prenotazione diretta sono agende interne di percorso che gli specialisti ospedalieri utilizzano per prenotare direttamente sulle agende dei colleghi che operano sul territorio. Tale strumento costituisce una garanzia del passaggio di presa in carico del paziente al I livello specialistico territoriale durante le fasi di remissione della malattia o follow-up, in cui un mantenimento al II livello risulterebbe inappropriato come setting rispetto alle reali necessità dell'assistito. Questo modello consente una maggiore appropriatezza rispetto al setting di presa in carico dei casi complessi a livello ospedaliero ed al contempo garantisce all'utente un'assistenza qualificata e di prossimità all'interno di un percorso lineare definito.

I posti messi in disponibilità da AUSL Bologna sono su tutte le agende degli speciali territoriali al fine di garantire una riassegnazione alla rete di I livello di prossimità e cioè sulla base della residenza degli assistiti, per distretto di appartenenza. Sarà oggetto di monitoraggio bimestrale il corretto utilizzo di queste agende per pazienti residenti nel medesimo distretto sede dell'ambulatorio.

I pazienti devono essere informati già dal primo accesso della circolarità e continuità del percorso di assistenza dermatologica tra ospedale e territorio.

5.3 Dermatosi complesse

Si definiscono "complesse" le malattie cutanee di diagnosi e cura difficili, che devono essere prese in carico da specialisti esperti in ambulatori di II livello e che spesso richiedono terapie biologiche o trattamenti invasivi specifici e prescrivibili solo in un setting ospedaliero. Ne fanno parte:

- malattie infiammatorie della cute a carattere spesso grave e andamento cronico-recidivante, quali la psoriasi, le malattie bollose, la dermatite atopica, l'orticaria, e l'idrosadenite suppurativa;

- malattie cutanee di specifici distretti (capelli, unghie, aree genitali, malattie trasmesse sessualmente);
- lesioni cutanee aperte.

Gli ambulatori specifici per la gestione di tali patologie nel paziente adulto e pediatrico, ai fini della diagnosi e durante la fase acuta/grave, sono collocati in IRCCS AOU e includono:

Ambulatorio Psoriasi Severe e Patologie Complesse: Le psoriasi severe sono caratterizzate da un importante coinvolgimento cutaneo, che spesso si associa ad alterazioni articolari e a malattia metabolica e a una significativa compromissione della qualità di vita del paziente. I trattamenti dipendono dalla gravità e dalle patologie associate: per le forme severe sono indicati i farmaci sistemici tradizionali e le più innovative terapie biologiche, consistenti nell'uso di anticorpi monoclonali diretti contro specifici bersagli molecolari che vengono alterati dalla patologia. Presso lo stesso ambulatorio sono prenotabili su agenda dedicata visite per diagnosi di patologie con aspetti clinici particolari di diagnosi difficile. Presso l'ambulatorio vengono erogate:

- visite dermatologiche;
- valutazioni multidisciplinari per indagare le comorbidità associate;
- indirizzamento del paziente verso altre figure specialistiche, nell'ottica di una presa in carico multidisciplinare, in caso di riscontro di problematiche di tipo non dermatologico, ma comunque correlate alla patologia di base cutanea;
- prima valutazione di II livello di pazienti inviati da altri specialisti, seguita da accertamenti dermatologici, volti all'inquadramento della patologia in esame;
- esami di screening propedeutici all'inizio delle terapie e monitoraggi periodici;
- prestazioni quali videodermatoscopie, capillaroscopie, tampone cutaneo per esame microbiologico e biopsie cutanee per microscopia ottica e per immunofluorescenza diretta finalizzate all'inquadramento della patologia.

Ambulatorio Malattie Bollose Autoimmuni: rivolto ad utenti con patologie bollose autoimmuni quali il pemfigo e pemfigoidi. L'ambulatorio rappresenta un punto di riferimento regionale per i pazienti affetti da patologie bollose, potendo assicurare le migliori metodiche diagnostiche (immunofluorescenza diretta e test ELISA) e le più aggiornate possibilità terapeutiche. Vi è inoltre la possibilità di erogare l'esenzione dedicata ad ogni patologia e di prescrivere i farmaci

appropriati. Dal 2021 tale ambulatorio fa parte dell'European Reference Network skindisorders (ERN), rete europea delle malattie cutanee rare. Presso l'ambulatorio vengono erogate:

- visite dermatologiche;
- valutazioni multidisciplinari per indagare le comorbidità associate;
- esami di screening propedeutici all'inizio delle terapie e monitoraggi periodici globali;
- prestazioni quali videodermatoscopie, capillaroscopie, tampone cutaneo per esame microbiologico e biopsie cutanee per microscopia ottica e per immunofluorescenza diretta finalizzate all'inquadramento della patologia.

Ambulatorio Dermatite Atopica dell'Adolescente e dell'Adulto: vi afferiscono pazienti affetti da dermatite atopica severa e altri eczemi non atopici acuti e cronici. Sono prescritte terapia sistemiche con farmaci tradizionali e farmaci biologici e formulati piani terapeutici.

Ambulatorio Orticaria e Idrosadenite suppurativa: garantisce la presa in carico di pazienti con orticaria cronica estrinseca ed intrinseca che non rispondono alla sola terapia antistaminica e con idrosadenite suppurativa grave che necessitano di trattamenti medici e chirurgici specifici.

Vengono eseguite le seguenti attività:

- Prima valutazione di II livello di pazienti inviati da altri specialisti, seguita da accertamenti dermatologici, volti all'inquadramento della patologia in esame;
- esecuzione di terapia infiltrativa intralesionale nei pazienti con idrosadenite suppurativa in fase attiva;
- erogazione del piano terapeutico e successivi rinnovi su piattaforma AIFA online del farmaco omalizumab, approvato come II linea nel paziente con orticaria cronica e sua somministrazione sottocutanea, volta all'avvio della terapia e all'educazione terapeutica del paziente;
- indirizzamento del paziente verso altre figure specialistiche, nell'ottica di una presa in carico multidisciplinare, in caso di riscontro di problematiche di tipo non dermatologico, ma comunque correlate alla patologia di base cutanea;
- prestazioni quali videodermatoscopie, capillaroscopie, tampone cutaneo per esame microbiologico e biopsie cutanee per microscopia ottica e per immunofluorescenza diretta finalizzate all'inquadramento della patologia.
- trattamento con laser Co2 e trattamento chirurgico di sbrigliamento e apertura degli esiti ascessuali/fibrosi della idrosadenite suppurativa.

Ambulatorio allergologia: si occupa della diagnosi e della gestione di malattie allergiche della cute, quali dermatite allergica da contatto e orticaria allergica, tramite esecuzione di esami specifici. Collabora con la UO Medicina del Lavoro per la diagnosi di malattie cutanee e di origine professionale. Vengono eseguite:

- prime visite allergologiche con quesito diagnostico relativo a patologie dermatologiche di tipo allergologico;
- patch test, o test epicutanei a lettura ritardata, con serie di apteni standard e serie specifiche;
- prick test, o test percutanei a lettura immediata.

Ambulatorio tricologia: si occupa della diagnosi e della cura delle malattie dei capelli e dei peli. Vengono eseguite:

- prime visite e visite di controllo per pazienti con patologie tricologiche;
- prestazioni quali videodermatoscopie, esami micologico (esame microscopico diretto e esame colturale) e biopsie cutanee per microscopia ottica finalizzate all'inquadramento della patologia;
- infiltrazione intralesionale di farmaci.

Ambulatorio patologie delle unghie: si occupa della diagnosi e della cura delle malattie delle unghie. Vengono eseguite:

- prime visite e visite di controllo;
- prestazioni quali videodermatoscopie, esami micologico (esame microscopico diretto e esame colturale, vedi descrizione successiva) e biopsie finalizzate all'inquadramento della patologia;
- infiltrazione intralesionale di farmaci;
- piccoli interventi chirurgici, quali la cauterizzazione chimica della matrice ungueale per unghie incarnite.

Ambulatorio Acne e Connettiviti: si occupa della gestione di pazienti con acne grave, non responsiva ai trattamenti tradizionali e alla diagnosi e presa in carico multidisciplinare dei pazienti affetti da sarcoidosi, connettiviti/patologie autoimmuni di pertinenza dermatologica (lupus eritematoso, sclerodermia, dermatomiosite). Vengono effettuate:

- prima valutazione di II livello di pazienti inviati da altri specialisti, seguita da accertamenti dermatologici, volti all'inquadramento della patologia in esame;
- indirizzamento del paziente verso altre figure specialistiche (reumatologi, pneumologi, ...), nell'ottica di una presa in carico multidisciplinare, in caso di riscontro di problematiche di tipo non dermatologico, ma comunque correlate alla patologia di base cutanea;
- prestazioni quali videodermatoscopie, capillaroscopie e biopsie cutanee finalizzate all'inquadramento della patologia.

Ambulatorio Patologie Genitali: si occupa di diagnosi e trattamento di tutte le patologie genitali maschili e femminili, infiammatorie non infettive e non neoplastiche, autoimmuni e non, comprese le malattie rare con prevalente od esclusiva localizzazione genitale (es. Lichen sclerosus, vulvite/balanopostite di Zoon). E' centro certificatore di malattia rara (RL0060): Lichen sclerosus et atrophicus. Vengono effettuate:

- prima valutazione di II livello di pazienti inviati da altri specialisti, seguita da accertamenti dermatologici, volti all'inquadramento della patologia in esame;
- biopsie a scopo diagnostico;
- trattamento con laser Co2 per le patologie infiammatorie croniche delle basse vie genitali

Ambulatorio Terapia PUVA: è dedicato alla cura di patologie dermatologiche suscettibili alle terapie con radiazioni ultraviolette (UVA e UVB). Fra le patologie trattate vi sono patologie infiammatorie della cute quali: psoriasi, eczemi cronici, dermatite atopica, vitiligine, lichen ruberplanus, morfea in chiazze, dermatiti fotoallergiche e fotoaggravate e patologie neoplastiche, quali i linfomi cutanei. Vengono eseguite:

- prime visite e visite di controllo per pazienti interni ed esterni;
- sedute di fototerapia;
- biopsie;
- indagini fotobiologiche per fotodermatosi.

Ambulatorio biopsie per malattie infiammatorie: vengono effettuate biopsie cutanee per sospetta malattia infiammatoria cutanea, precedute da esame videodermatoscopico. Il paziente è poi rivisto per medicazione e rimozione punti e contestualmente avviene la consegna dell'esito dell'esame istologico. In base alla diagnosi istologica, il paziente può essere inviato con prescrizione terapeutica al MMG, al dermatologo di I livello inviante, o inserito su agende di AOU IRCCS specifiche per la patologia qualora si tratti di malattie gravi/complesse.

5.4 Dermatologia pediatrica di II livello

Ambulatorio dermatologia Pediatrica: si occupa dell'inquadramento diagnostico e del trattamento di patologie dermatologiche dall'età neonatale fino all'adolescenza. Le principali patologie di interesse sono dermatite atopica, psoriasi, malattie autoimmuni, malattie infettive, nevi, tumori cutanei, emangiomi e malformazioni vascolari, mastocitosi, lichen genitale e patologie cutanee sclerodermiche. Collabora attivamente con la UOC Pediatria e la UOC Neonatologia. Vengono eseguite:

- prime visite;
- interventi di piccola chirurgia (biopsie, asportazioni di piccole neoformazioni);
- videodermatoscopie;
- medicazioni di ustioni e ferite.

Ambulatorio Dermatite Atopica Bambini e Psoriasi pediatrica: vi afferiscono pazienti affetti da dermatite atopica o psoriasi dall'età neonatale fino all'adolescenza.

Ambulatorio Malattie Rare con interessamento cutaneo - Genodermatosi Neurofibromatosi: si occupa dell'inquadramento diagnostico di malattie genetiche e rare con interessamento cutaneo. Garantisce una rete di comunicazione e collaborazione con genetisti e tutti gli altri specialisti di area medica e chirurgica coinvolti nella diagnosi e nel trattamento delle Malattie Rare. E' anche centro certificatore di 60 patologie rare (Orphanet: portale delle malattie rare e dei farmaci orfani - <https://www.orpha.net>) e centro di riferimento regionale per la neurofibromatosi dell'adulto. Dal 2017 è centro italiano di riferimento dell'European Reference Network skindisorders, la rete europea delle malattie cutanee rare, disordini complessi a rara o bassa prevalenza, per 4 gruppi

subtematici: ittiosi e cheratodermie palmo-plantari, patologie del tessuto connettivo ad ereditarietà monogenica, epidermolisi bollosa, mosaicismi cutanei, malformazioni vascolari complesse e tumori vascolari. Vengono effettuate:

- prima valutazione di pazienti inviati da altri specialisti, seguita da accertamenti dermatologici, (videodermatoscopie, biopsie, indagine genetica) volti all'inquadramento della patologia in esame;
- presa in carico delle manifestazioni cutanee;
- follow-up del paziente.

5.5 Altri percorsi dermatologici

Ambulatorio immunocompromessi: vi afferiscono pazienti già sottoposti a trapianto d'organo o di midollo osseo, o pazienti candidabili ai medesimi trapianti. L'attività dell'ambulatorio prevede:

- visite di screening annuali o semestrali con esame clinico e dermatoscopico di tutta la cute;
- biopsia per esame istologico, per la diagnosi precoce di melanoma e non-melanoma *skincancer*, che hanno una aumentata incidenza in questa popolazione di pazienti
- screening cutaneo, allo scopo di vagliare l'eventuale idoneità dal punto di vista dermatologico al trapianto per i pazienti candidati al trapianto d'organo o di midollo osseo.

Ambulatorio lesioni aperte - ALA: è incluso nel PDTA AUSL Ferite acute e croniche come referente di III livello: vi afferiscono pazienti affetti da ulcere cutanee a diversa eziologia, di difficile diagnosi e gestione, già prese in cura da ambulatori di II livello, con particolare riferimento ad ulcere atipiche (ad esempio: neoplastiche, infiammatorie). E' composto da personale infermieristico specificamente educato per la gestione medica e fisica delle ferite. La gestione ambulatoriale prevede l'attivazione di un percorso diagnostico-terapeutico personalizzato che vede la collaborazione attiva di un chirurgo vascolare, con l'obiettivo di individuare tempestivamente l'eziologia, anche con metodiche invasive (biopsia cutanea) e non invasive (tamponi cutanei); la correzione delle comorbidità che interferiscono con il processo di guarigione; la scelta del trattamento mirato secondo le linee guida (terapie compressive, innesti cutanei e terapie a pressione negativa). In casi selezionati è effettuato trattamento, con debridement chirurgico con idrobisturi e innesto di cute omologa, in regime di ricovero o di DH. Vengono eseguite:

- prima valutazione di III livello (interdisciplinare e non) di pazienti inviati da altri specialisti medici e non, seguita da accertamenti dermatologici, (videodermatoscopia, tamponi per esame microbiologico, biopsie) volti all'inquadramento della patologia in esame;
- medicazioni avanzate;
- interventi di piccola chirurgia (curettaggio);
- interventi di debridement chirurgico con idrobisturi e innesto di cute omologa.
- visite di controllo in prenotazione interna tramite agende ARI "Ises/EasyCup".

Ambulatorio Malattie Sessualmente Trasmesse (MTS): è centro sentinella di sorveglianza epidemiologica, sia regionale (RER) che nazionale (ISS) di tutte le MTS. Vengono eseguite:

- prime visite specialistiche e visite di controllo;
- indagini diagnostiche: prelievi ematici (HIV, sifilide, epatiti, etc.), esami microscopici e colturali, videodermatoscopia e biopsie cutanee;
- trattamenti infusionali di antibiotici o altri farmaci;
- informazione, educazione, prevenzione e counselling, consulenze psicologiche: piccoli interventi chirurgici eseguiti quali curettage, diatermocoagulazione, crioterapia, asportazione di condilomi e altre lesioni.

5.6 Strutture annesse all'attività assistenziale e di ricerca

Ambulatorio urgenze, consulenze da PS e degenze: tratta i fast-track dermatologici negli orari di apertura e garantisce le attività di consulenza verso i pazienti ricoverati nelle Unità Operative di degenza.

Laboratorio di Dermatopatologia: si tratta di una struttura universitaria che impiega esclusivamente personale tecnico e dirigente appartenente ad UNIBO ed effettua gran parte dell'attività istopatologica del servizio, in collaborazione con l'Anatomia e Istologia Patologica IRCCS AOU e con il laboratorio di Emolinfopatia per le tecniche di immunocitochimica e di biologia molecolare, in casi selezionati.

Laboratorio ricerca Miceti: effettua il prelievo di materiale ungueale e l'esame microscopico diretto e colturale e istologico con colorazione PAS per sospetta infezione fungina delle unghie.

Ambulatorio Linfomi cutanei: è l'unico ambulatorio dermatologico riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna dedicato a tale tipo di patologia. Sono presi in carico pazienti affetti da linfoma

primitivo della cute e pazienti affetti da linfoma sistemico con manifestazioni cutanee o con manifestazioni cutanee correlabili alle terapie in corso. Collabora con la Commissione Linfomi Cutanei della Fondazione Italiana Linfomi, con la UO di Ematologia e la SSD di Emolinfopatia dell'IRCCS AOU. Si affianca all'attività dell'Ambulatorio Linfomi Cutanei l'Ambulatorio Terapia PUVA (descritto in seguito), che eroga terapia con raggi UV, che rappresenta un presidio terapeutico di prima scelta per alcuni linfomi primitivi della cute.

Gli ambulatori descritti collaborano con gli ambulatori della SSD Dermatologia oncologica, inviando i pazienti in carico che, per tipologia di patologia o di complicità sviluppata, necessitano di una valutazione propria della SSD stessa.

Il Direttore della UOC potrà formalizzare i nominativi dei referenti per le strutture e gli ambulatori sopra elencati con apposita nota.

Le modalità di accesso agli stessi sono generalmente:

- prenotazione diretta in corso di visita dello specialista dermatologo territoriale di I livello tramite agende GESI integrate "Ises/My Sanità" su posti dedicati;
- prenotazione diretta in corso di visita dai Dermatologi di IRCCS AOU su posti dedicati tramite agende ARI "Ises/EasyCup";
- prenotazione diretta da altri specialisti di IRCCS AOU su posti dedicati tramite agende ARI "Ises/EasyCup";
- prenotazione diretta di visita filtro, presa in carico per follow-up o interventi in regime di day hospital da parte dei professionisti dell'UOC sulle agende della SSD in caso di diagnosi di neoplasia cutanea.

Le stesse modalità possono cambiare in alcuni specifici casi secondo modalità e percorsi concordati tra le parti.

La tabella sottostante riassume l'attività complessiva degli ambulatori della UO Dermatologia presso IRCCS AOU.

Ambulatorio	Orario di apertura settimanale
Ambulatorio urgenze, consulenze da PS e degenze	dal lunedì al venerdì 8.00-20.00;sabato 8.00-13.00
Ambulatorio linfomi cutanei	martedì giovedì 8.30-13.00

Ambulatorio psoriasi severa e patologie complesse	dal martedì al venerdì 8.30 - 13.30
Ambulatorio malattie bollose	lunedì 8.30-13.30
Ambulatorio dermatite atopica dell'adolescente e dell'adulto	giovedì e venerdì 8.00-13.00; giovedì 14.00-18.00 Da settembre anche lunedì 8.30-13:00
Ambulatorio orticaria e idrosadenite	martedì 8.30-16.00; mercoledì 8.30-18.00
Ambulatorio allergologia	lunedì (mercoledì infermiere) giovedì venerdì 8.00 - 13.00
Ambulatorio tricologia	martedì e mercoledì 8.30 - 13.00 in doppio
Ambulatorio patologie ungueali	mercoledì 14.00-17.00; giovedì 9.00-11.30 in doppio
Ambulatorio effetti collaterali cutanei da chemioterapia	mercoledì 16.00-18.00 giovedì 14.00-17.00
Ambulatorio acne e connettiviti	giovedì 8.30-13.00
Ambulatorio patologie genitali	mercoledì 14.00-17.00
Ambulatorio Terapia PUVA	dal lunedì al venerdì 8-30-14.00
Ambulatorio biopsie per sospetta patologia infiammatoria	giovedì 14.00 – 17.00
Ambulatorio dermatologia pediatrica	dal lunedì al venerdì 8.15-13.00
Ambulatorio Dermatite Atopica Bambini e Psoriasi pediatrica	martedì 14.00 - 17.00; giovedì 14.00-17.00
Ambulatorio Malattie Rare con interessamento cutaneo - Genodermatosi Neurofibromatosi	martedì 14.30-18.00
Ambulatorio Immunocompromessi	lunedì mercoledì venerdì 11.30-13.00
Ambulatorio Lesioni Aperte ALA	dal lunedì al venerdì 8.00-14.00 DOPPIO
Ambulatorio malattie sessualmente trasmesse	dal lunedì al venerdì 8.00-14.00 DOPPIO
Laboratorio di Dermatopatologia	dal lunedì al venerdì 8.30-17.30
Laboratorio ricerca Miceti Unghie	giovedì 8.30-12.30 giovedì

Tabella 8: dettaglio apertura attività dermatologiche presso IRCCS

Ambulatorio dermatologico presso Ospedale Maggiore: vi è un ambulatorio a supporto dei percorsi d'urgenza con sede presso l'ospedale Maggiore tre giorni alla settimana (lunedì, mercoledì e venerdì). Vengono eseguite:

- consulenze per il pronto soccorso e prestazioni su percorso fast-track;
- consulenze presso i reparti di degenza;
- consulenze per percorsi/casi complessi, richieste da ambulatori specialistici (diabetologia, endocrinologia, reumatologia, chirurgiavascolare, ...) per pazienti ambulatori su prenotazione diretta con agende interne MYS.

La tabella sottostante riepiloga l'attività dell'ambulatorio dell'UOC Dermatologia presso Ospedale Maggiore.

Ambulatorio	Orario di apertura settimanale
Ambulatorio Dermatologico	Lunedì, mercoledì e venerdì 8.00-14.00

Tabella 9: orario ambulatorio dermatologico presso OM

5.7 Telemedicina

Durante la pandemia Covid-19 nel 2020, la Dermatologia IRCCS AOU ha effettuato anche attività a distanza a supporto dei percorsi specialistici con prestazioni di Triage telefonico (colloquio telefonico significativo) direttamente con i pazienti, allo scopo di indicare il percorso terapeutico più appropriato e di valutare la necessità di eseguire la visita in presenza in tempi rapidi o la possibilità di rimandarla ad un momento successivo.

Grazie alle competenze acquisite in telemedicina in corso di pandemia, si è valutato di effettuare questo tipo di attività a partire dalle consulenze richieste per domiciliati presso la Casa Circondariale supportata ovviamente sempre da attività anche in presenza. La televisita potrà quindi:

- concludersi in telemedicina;
- completarsi in presenza in occasione di 1 accesso mensile da parte dei medici AOU programmato presso la casa circondariale;
- prevedere la centralizzazione del detenuto presso gli ambulatori di II livello IRCCS AOU.

Considerato il particolare contesto di riferimento, la difficoltà di spostamento dei pazienti ed i rischi connessi, la casa circondariale risulterebbe luogo idoneo a sviluppare per prima sistemi di telemedicina in dermatologia con erogazione di "prime visite".

In attesa di sviluppare opportuno progetto di televisita che porterà a riorganizzare le attività presso la struttura, la UOC garantirà un accesso settimanale (4 ore) presso la casa circondariale della Dozza.

Si prevede inoltre di sviluppare la telemedicina sul territorio attraverso le prestazioni di “visita di controllo” e di “visita di completamento diagnostico” e di tele consulenza con gli MMG anche nell’ottica di riuscire a ricondurre ad appropriatezza di invio i pazienti per visita specialistica. E’ anche in corso di valutazione l’implementazione per il 2024 di un’attività strutturata di Teleconsulto tra specialisti e specialista rivolta a quei presidi ospedalieri e/o strutture sanitarie del territorio che non dispongono di dermatologo interno.

5.8 Standard di prodotto UOC Dermatologia

L’UOC di Dermatologia si impegna a:

- Garantire la presa in carico e gestione del 100% dei pazienti provenienti da PS Generale/Fast Track, delle richieste di consulenza, delle richieste di visita con priorità U 72 ore e B 10 gg (IRCCS AOU e OM);
- Garantire il potenziamento dei percorsi integrati ospedale-territorio per ciascun ambito specialistico di II livello per la diagnosi e cura dei pazienti affetti da patologia dermatologiche complessa (IRCCS AOU);
- Garantire la presa in carico da parte del II livello ospedaliero entro 30 gg o meno a seconda della patologia sospettata e quindi dell’ambulatorio di II livello interessato per il 90% dei pazienti inviati dagli specialisti territoriali secondo criteri definiti di gravità e priorità di trattamento delle patologie (IRCCS AOU);
- assicurare la corretta gestione dell’approccio terapeutico di tipo medico, chirurgico o farmacologico dei pazienti con patologie in sedi specifiche o di elevata gravità che necessitano di tali cure;
- verificare la correttezza della presa in carico dei pazienti e l’idoneità di cura in linea con le linee guida nazionali e internazionali;
- prenotare il ritorno sul primo livello sul distretto di residenza dell’assistito nel 95% dei pazienti che hanno concluso il percorso sul II livello e non sono ancora affidabili direttamente al curante MMG o PLS.

- Garantire l'apertura delle attività sull'ospedale Maggiore da lunedì a venerdì nella fascia oraria 8-14 per garantire il fast-track del Pronto Soccorso, la presa in carico dei pazienti del CAU con problematiche dermatologiche e le consulenze richieste dalle degenze e dagli ambulatori specialistici;
- Garantire un accesso settimanale (4 ore) presso la casa circondariale della Dozza;
- coordinare le attività di ricerca mediante la partecipazione a studi clinici mono-multicentrici nazionali e internazionali nell'ambito dermatologico;
- gestire le risorse assegnate e promuovere lo sviluppo professionale, favorendo le attività di formazione e aggiornamento e svolgendo le attività di valutazione previste dalle normative e dai regolamenti aziendali;
- organizzare meeting di alta specializzazione aperti agli Specialisti, ai medici in formazione specialistica e agli studenti di Medicina e Chirurgia;
- garantire lo sviluppo e mantenimento del livello di formazione del personale medico, infermieristico e tecnico che afferisce alla UOC;

6 SSD Dermatologia oncologica

Per quanto concerne la patologia neoplastica cutanea, sia benigna che maligna (sia melanocitaria sia tumore cutaneo non melanocitario-NMSC), in aumento epidemiologico costante e necessitante di un regolare percorso di diagnosi, trattamento e follow-up che permetta tempestivamente di diagnosticare le lesioni neoplastiche e la comparsa di secondarismi o di nuove neoplasie, è stata costituita la SSD di Dermatologia Oncologica. Questa ha lo scopo di garantire la presa in carico dei pazienti con neoplasie cutanee sospette o accertate istologicamente per fornire l'ottimale trattamento in relazione alle più aggiornate evidenze scientifiche e allo sviluppo dell'attività di ricerca specifica.

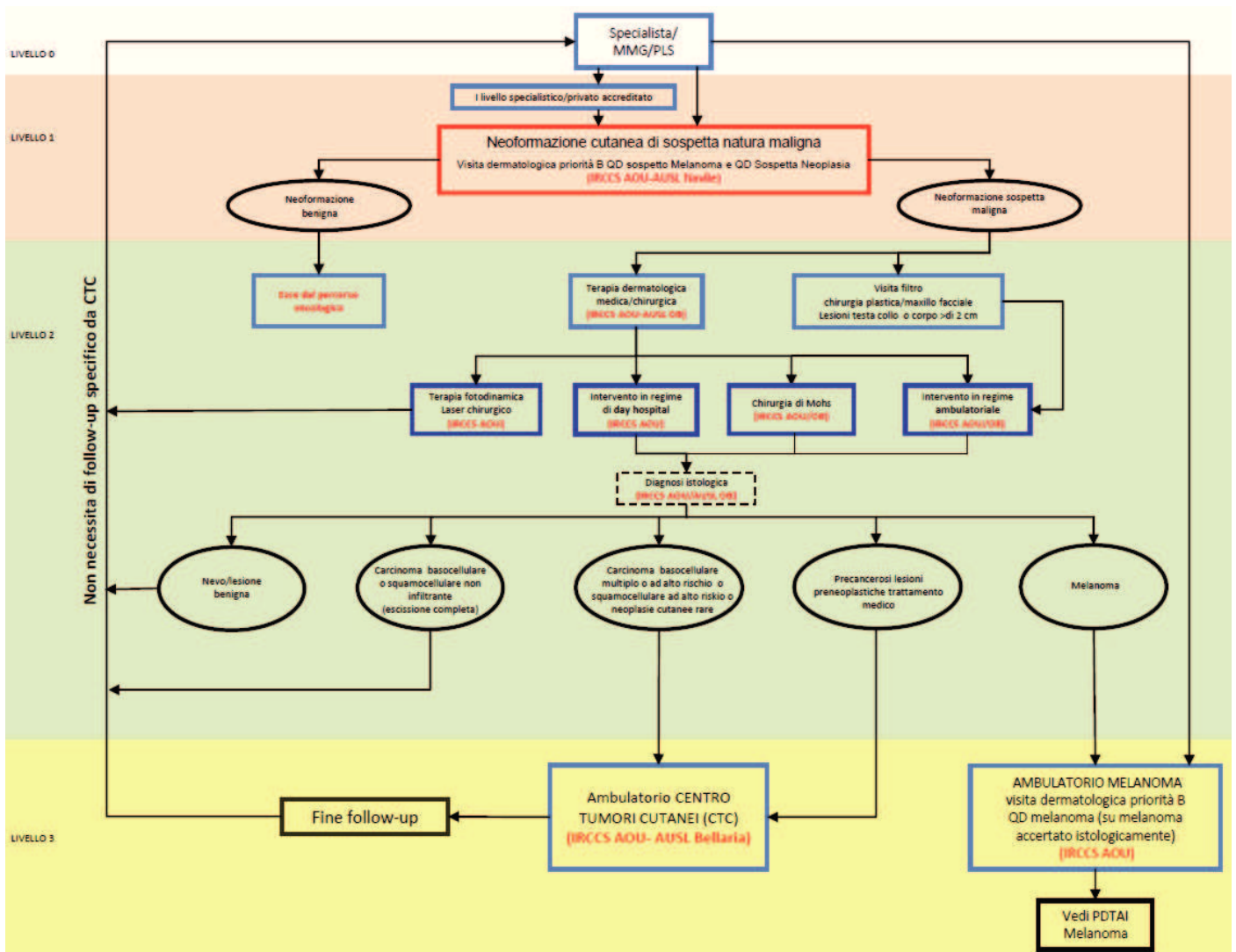
In particolare la SSD garantisce la diagnosi, il trattamento medico e chirurgico e il follow up dei pazienti affetti da neoplasia cutanea (melanoma e tumori cutanei non melanoma) anche attraverso lo sviluppo di alte professionalità incentrate sull'oncologia cutanea, mantenendo livelli di cura coerenti con le linee guida nazionali e internazionali, applicando la best clinical practice ed operando in stretta collaborazione con le strutture aziendali e interaziendali.

6.1 Obiettivi della SSD

La struttura avrà il compito di attuare i seguenti interventi presso le sedi erogative di IRCCS AOU e AUSL OB:

- garantire la presa in carico entro 10 gg del paziente con sospetto tumore cutaneo o tumore cutaneo accertato istologicamente;
- assicurare la corretta gestione dell'approccio terapeutico di tipo chirurgico, ablativo o farmacologico mediante la programmazione delle prestazioni e del confronto tra clinici attraverso anche meeting multidisciplinari;
- coordinare il PDTAI del melanoma curando altresì l'aggiornamento periodico in relazione a modifiche organizzative e all'uscita di nuove linee guida; monitorare l'adeguatezza di cura nell'ambito del PDTAI anche attraverso la verifica periodica degli indicatori;
- verificare la correttezza della presa in carico dei pazienti per garantire tempestività e idoneità di cura in linea con le linee guida nazionali e internazionali (diagnosi, asportazioni chirurgiche e processo di stadiazione con esami strumentali);
- garantire la programmazione e gestione dell'attività ambulatoriale e di day hospital finalizzata al percorso di cura del paziente affetto da neoplasia cutanea (diagnosi, trattamento e follow up);
- garantire la programmazione e la gestione dell'attività chirurgica e laser terapia svolta presso le piattaforme individuate anche mediante l'implementazione di tecniche innovative diagnostiche pre-operatorie e operatorie come ad esempio le attività di chirurgia microscopicamente controllata;
- coordinare le attività di ricerca mediante la partecipazione a studi clinici mono-multicentrici nazionali e internazionali nell'ambito dermatologia oncologica;
- gestire le risorse assegnate e promuovere lo sviluppo professionale, favorendo le attività di formazione e aggiornamento e svolgendo le attività di valutazione previste dalle normative e dai regolamenti aziendali;
- garantire, attraverso la formazione ed il confronto con gli specialisti del centro di II livello, lo sviluppo delle competenze professionali per sviluppare la qualità della rete diagnostica;
- organizzare meeting di alta specializzazione aperti agli Specialisti, ai medici in formazione specialistica e agli studenti di Medicina e Chirurgia;
- garantire il mantenimento e lo sviluppo del livello di formazione del personale medico, infermieristico e tecnico che afferisce alla SSD.

6.2 Il percorso oncologico



Flow chart 2: struttura complessiva prevista del percorso oncologico

A seguito di una visita specialistica dermatologica di I livello in cui venga riscontrata una neof ormazione cutanea di sospetta natura maligna, il medico specialista prenota, in posti riservati (su agende GESI Ises/My-Sanit ) visibili da tutti gli ambulatori dermatologici di I livello dell'area metropolitana (attualmente il percorso da I livello Privato Accreditato non prenota direttamente):

la visita dermatologica filtro. In ogni caso di sospetta neoplasia cutanea, per la diagnosi differenziale, l'inquadramento e l'iter terapeutico.

Lo specialista dermatologo di I livello operante nel **privato accreditato**, in caso di sospetta neoplasia maligna cutanea, pu  chiedere una visita filtro che verr  prenotata tramite la *task force* ed effettuata presso AUSL sede Bellaria (ambulatorio chirurgico dermatologico). Tale visita filtro

chirurgica è subordinata ai seguenti sospetti diagnostici: sospetto carcinoma basocellulare, sospetto carcinoma squamocellulare, sospetto melanoma, sospetto tumore cutaneo maligno.

Il dermatologo del centro di II livello di IRCCS AOU e AUSL OB, a seguito della visita filtro chirurgica, potrà completare l'iter diagnostico prenotando direttamente un ulteriore approfondimento sia che si tratti di lesioni in sedi anatomiche speciali o neoformazioni di natura incerta o di pazienti complessi, quali la microscopia confocale, oppure programmerà direttamente l'intervento chirurgico nel setting più appropriato (S. Orsola o Bellaria).

Per le lesioni testa collo e per le lesioni che richiedono un innesto cutaneo o un lembo, da eseguirsi previa valutazione dello specialista chirurgo, sarà programmata una ulteriore valutazione chirurgica per la definizione dell'intervento presso la UO ch. Maxillofacciale o UO Ch. plastica OB(prenotazione visita filtro), in base alla clinica e al sito della lesione oltre alla valutazione delle condizioni generali del paziente, garantendo al cittadino il miglior percorso di cura.

Quindi:

- nel caso l'intervento sia da programmare sulla sala operatoria della dermatologia viene direttamente calendarizzato in agenda;
- nel caso in cui l'intervento sia da programmare sulla sala operatoria della chirurgia maxillo-facciale/plastica i pazienti saranno inseriti per la valutazione del chirurgo e operati con le tempistiche diversificate in base al sospetto clinico della neoplasia (priorità A, B).

L'approccio terapeutico valutato dal dermatologo potrebbe anche essere non chirurgico(trattamento con terapia fotodinamica, laser chirurgico, terapia topica con farmaci immunomodulatori o citotossici).

Le prestazioni previste sono le seguenti:

- a. intervento in regime ambulatoriale, effettuato sia presso IRCCS AOU sia presso AUSL OB mediante prenotazione su agenda dedicata dopo acquisizione diagnostica (videodermatoscopia o microscopia confocale);
- b. intervento in regime di day hospital, effettuato esclusivamente presso IRCCS AOU mediante inserimento in Lista Attesa da parte del dermatologo;
- c. terapia fotodinamica, eseguita per cheratosi attiniche multiple su campo di cancerizzazione ed epitelomi multipli superficiali non del volto, effettuata esclusivamente presso IRCCS AOU con prenotazione presso DH dermatologia;

- d. trattamento con laser chirurgico CO2 e YAG, eseguito in lesioni precancerose quali cheratosi attiniche, cheiliti attiniche, morbo di Bowen, lesioni mucose quali eritroplasia di Queirat, leucoplachio altre precancerosi della cute e delle mucose, effettuato sia presso IRCCS AOU sia presso AUSL OB mediante prenotazione su agenda dedicata;
- e. chirurgia microscopicamente controllata di Mohs (con esami istologici eseguito a fresco su pezzo operatorio criocongelato), effettuata in casi particolari per neoplasie cutanee non melanoma (NMSC) e lentigo maligna localizzate nelle zone del volto ad alto rischio di recidiva (zona H) o con isotopo aggressivo, come il carcinoma a cellule basali sclerodermiforme, effettuata esclusivamente presso IRCCS AOU.

I pazienti visitati presso OB, che necessitano di una delle prestazioni di III livello erogate esclusivamente in IRCCS AOU, potranno accedere a tali prestazioni mediante prenotazione diretta dello specialista dermatologo del II livello che opera presso OB su agende IRCCS AOU, analogamente a ciò che viene effettuato dagli specialisti IRCCS AOU.

Inoltre, gli ambulatori melanoma e CTC della IRCCS AOU si occupano dell'inquadramento diagnostico di tumori genetici rari con interessamento cutaneo. La SSD garantisce una rete di comunicazione e collaborazione con gli oncologi dedicati e i genetisti e con tutti gli altri specialisti di area medica e chirurgica coinvolti nella diagnosi e nel trattamento dei tumori rari. E' anche centro certificatore di alcune neoplasie rare come melanoma multiplo e familiare, sindrome del nevo displastico, sindrome di GorlinGolz, Xerodermapigmentosum (Orphanet: portale delle malattie rare e dei farmaci orfani - <https://www.orpha.net>) e centro di riferimento regionale per il melanoma multiplo e familiare.

Gli ambulatori del percorso oncologico presso IRCCS AOU sono:

Centro Tumori Cutanei (CTC): i tumori non melanoma della cute (NMSC - non melanoma skincancer) più frequenti sono il carcinoma basocellulare (BCC) e il carcinoma squamocellulare cutaneo (SCC). L'importanza di tale ambulatorio risiede nel fatto che tratta patologie neoplastiche molto diffuse, con diversi gradi di malignità e con fattori di rischio che rendono frequenti le recidive e che richiedono l'attivazione di un follow up dopo trattamento. Vengono inoltre presi in carico dalla diagnosi alla terapia e successivo follow-up, i tumori rari cutanei come il carcinoma di

Merkel, i sarcomi, i dermatofibrosarcoma, le neoplasie vascolari maligne, i tumori mesenchimali con sede cutanea e mucosa, i pazienti affetti da genodermatosi che predispongono per lo sviluppo di tumori cutanei.

Vengono eseguite:

- prime visite specialistiche dermatologiche con quesito diagnostico “tumori cutanei” con o senza videodermatoscopia inviate da MMG, e visite filtro inviate dal I livello specialistico;
- visite dermatologiche di controllo con o senza videodermatoscopia;
- piccole asportazioni mediante crioterapia;
- diatermocoagulazione;
- biopsie incisionali ed escissionali;
- consegna esami istologici e relativa attività di counselling.
- presa in carico di pazienti affetti da forme di tumori rari e/o sindromi genetiche e di pazienti complessi ad alto rischio di neoplasie (es. immunocompromessi)

Ambulatorio Melanoma:dedicato a pazienti con sospetto melanoma, per la conferma della diagnosi, e a pazienti con melanoma cutaneo diagnosticato, per il trattamento e la presa in carico. Come per il punto precedente riguardante i NMSC, anche per i melanomi è fondamentale che la presa in carico sia eseguita da personale altamente specializzato, tenuto conto dell’alta letalità di questo tipo di tumore e allo stesso tempo del fatto che l’*outcome* risente positivamente di una diagnosi e trattamento precoce. Il Centro Melanoma è centro di riferimento regionale per la presa in carico di pazienti affetti da melanoma familiare o multiplo, classificato tumore raro. L’ambulatorio rientra nella rete degli ambulatori del PDTA interaziendale Melanoma.

Vengono pertanto eseguite:

- prime visite specialistiche dermatologiche con quesito diagnostico “melanoma” (sospetto melanoma e/o melanoma con diagnosi istologica);
- visite di follow up e di controllo con o senza videodermatoscopia;
- microscopia confocale per lesioni sospette in sedi di difficile aggressione chirurgica o per pazienti fragili;
- interventi di piccola chirurgia dermatologica;
- prelievi bioptici;
- consegna esami istologici e relativa attività di counselling;

- visite per il monitoraggio della tossicità cutanea di terapie immunologiche;
e *target therapy* di pazienti inviati dalla oncologia;
- presa in carico di pazienti affetti da forme di melanoma cutaneo multiplo o familiare inviati da altri colleghi in regione E-R con prescrizione di esenzione ed esami di follow up.

Ambulatorio Biopsie per sospetta neoplasia: vengono effettuate biopsie cutanee programmate internamente al servizio per sospetta neoplasia, precedute da esame videodermatoscopico. Il paziente è poi rivisto per medicazione e rimozione punti e contestualmente avviene la consegna dell'esito dell'esame istologico.

Ambulatorio di Videodermatoscopia (VDS): effettua valutazioni di sospette lesioni neoplastiche tramite videodermatoscopia.

Ambulatorio videodermatoscopia sindrome del nevo displastico e melanoma multiplo:effettua valutazioni di pazienti affetti dalla sindrome del nevo displastico e pregresso melanoma multiplo (entrambe malattie rare per le quali IRCCS AOU centro certificatore per Orphanet e ERN) inviati dagli specialisti dermatologi del I livello territoriale, per una valutazione con dermatoscopia manuale e digitale (videodermatoscopia) sequenziale e periodica attraverso prenotazione di visita di filtro.

Sala operatoria e centro Laser: viene effettuata la chirurgia dermatologica in taluni casi adiuvata da uso di laser CO2 e laser vascolare.

Inoltre, il percorso oncologico si avvale anche delle attività del **Day Hospital di Dermatologia Oncologica**, dove si effettuano ricoveri programmati a ciclo diurno per il trattamento delle neoplasie dermatologiche maligne (melanoma, non-melanoma skincancer) che necessitano di asportazione chirurgica e stadiazione. Il percorso di day hospital prevede i seguenti accessi:

- primo accesso: per anamnesi, esami, pianificazione dell'intervento;
- secondo accesso: intervento chirurgico seguito dal periodo di osservazione del caso.

Possono essere eseguiti interventi di asportazione che prevedono utilizzo di lembi, innesti liberi o a tutto spessore, ampie exeresi chirurgiche ed allargamenti. In caso di lesioni localizzate a livello

pericolare gli interventi vengono eseguiti in collaborazione con il collega oculista. Da evidenziare l'impiego della chirurgia microscopicamente controllata "secondo Mohs" con esame istologico estemporaneo principalmente per epitelomi ad alto rischio ed in sedi particolari ed estetiche come il volto. Tale tecnica chirurgica riduce in maniera sensibile il rischio di recidiva.

Il Day Hospital si occupa inoltre del trattamento laser in pazienti affetti da cheratosi attiniche o epitelomi superficiali multipli, che non necessitano di asportazione chirurgica, o in pazienti non candidabili all'intervento chirurgico per motivi di salute generale. Viene praticata inoltre la terapia Fotodinamica (PDT) convenzionale (PDT-C) o daylight (PDT-DL) per il trattamento delle cheratosi attiniche.

Gli ambulatori descritti collaborano con gli ambulatori della UOC Dermatologia, inviando i pazienti in carico che, per tipologia di patologia o di complicità sviluppata, necessitano di una valutazione propria della UOC stessa.

La SSD avrà il ruolo di definire, in collaborazione di Azienda USL di Bologna, dei percorsi di riaffido diretto al I livello specialistico territoriale o al MMG di pazienti in carico che abbiano terminato il percorso di cura e follow-up per melanoma/NMSC. La prenotazione avviene direttamente sulle agende di I livello territoriale.

Ambulatorio	Posti settimanali riservati al I livello specialistico territoriale e MMG	Orario di apertura settimanale
Centro tumori cutanei (CTC)	4+4 GESI / 4+4 cup MMG	dal lunedì al venerdì 8.00-14.00
Ambulatorio melanoma st 23 Ambulatorio melanoma st 16	2 +2 GESI / 2 Cup MMG	dal lunedì al venerdì 8.00- 14.00; martedì 14.30-16.30 lunedì, martedì, mercoledì, giovedì 8.00-13.00; martedì e giovedì 14.30-16.30
Ambulatorio biopsie per sospetta neoplasia	4 GESI	lunedì 9.00- 14.00
Ambulatorio di Videodermatoscopia (VDS)	2 GESI	mercoledì 8.00-13.00
Ambulatorio videodermatoscopia sindrome del nevo displastico e melanoma multiplo	6 GESI	lunedì 08-14.00, mercoledì 08.00-14.00 e 14.30-17.00 venerdì 08.00-14.00

Sala operatoria e centro Laser		Lunedì, martedì e giovedì 7.30-14.30
Day Hospital Dermatologia e PDT		Dal lunedì al venerdì 8.00-14.30

Tabella 12 attività complessiva della SSD Dermatologia Oncologica presso IRCCS AOU e posti dedicati ai percorsi interni

Gli ambulatori del percorso oncologico presso Ospedale Bellaria sono:

Ambulatorio dermatologico/chirurgico: l'ambulatorio effettua attività speculari al CTC IRCCS AOU.

Vengono effettuate:

- visite filtro chirurgiche con videomicroscopia per valutazione clinica delle lesioni, priorità e inserimento in lista operatoria;
- biopsie cutanee per diagnosi di sospette lesioni neoplastiche/preneoplastiche;
- piccole asportazioni mediante crioterapia;
- diatermocoagulazione;
- piccola chirurgia dermatologica;
- consegna esami istologici e relativa attività di counselling;
- visite di follow-up dei pazienti con NMSC multipli, e a rischio di sviluppo di nuove neoplasie.

Sala operatoria: vengono effettuate:

- asportazioni radicali di lesioni della cute chirurgiche in regime ambulatoriale (escluse lesioni testa collo, e lesioni corpo che richiedono innesti o lembi);
- interventi chirurgici di allargamento per melanoma di lesioni precedentemente asportate.

Ambulatorio melanoma: effettua la presa in carico dei pazienti con diagnosi istologica di melanoma. Il personale in turno è altamente specializzato, tenuto conto dell'alta letalità di questo tipo di tumore e allo stesso tempo del fatto che l'*outcome* risente positivamente di una diagnosi e trattamento precoce. La formazione del personale e il governo clinico dei professionisti e delle attività è presidiato e garantito dalla SSD Dermatologia Oncologica

Vengono effettuate:

- visite specialistiche dermatologiche per pazienti con diagnosi istologica di melanoma prenotate dai chirurghi (dermatologi, plastici, maxillo-facciali, generali) su agende interne MYS;
- visite di follow-up controllo e/o con videodermatoscopia;
- prestazioni necessarie per la stadiazione e il follow-up attraverso agende dedicate di percorso (rx, ecografia, TC, PET);
- valutazione multidisciplinare con team dedicato;
- consegna di esami istologici e relativa attività di counselling.

Ambulatorio NMSC: i tumori della cute non melanoma (NMSC - non melanoma skincancer) più frequenti sono il carcinoma basocellulare (BCC) e il carcinoma squamocellulare cutaneo (SCC). L'importanza di tale ambulatorio risiede nel fatto che tratta patologie neoplastiche molto diffuse, con diversi gradi di malignità e con fattori di rischio che rendono frequenti le recidive, che richiedono l'attivazione di un follow up dopo trattamento. Vengono eseguite:

- visite specialistiche dermatologiche per pazienti con diagnosi istologica di "tumori cutanei" prenotate dai chirurghi (dermatologi, plastici, maxillo-facciali, generali) su agende interne MYS con o senza videodermatoscopia;
- visite dermatologiche di controllo con o senza videodermatoscopia;
- piccole asportazioni mediante crioterapia;
- diatermocoagulazione;
- biopsie incisionali ed escissionali;
- consegna esami istologici e relativa attività di counselling.

In OB è presente un ambulatorio infermieristico dedicato alle medicazioni post intervento e rimozione punti che lavora in parallelo agli ambulatori medici cui possono fare riferimento per valutazione clinica della ferita qualora si rendesse necessaria una consulenza medica.

Gli ambulatori melanoma, NMSC, saletta chirurgica, biopsie, laser hanno personale di assistenza dedicato a supporto delle attività del mattino 8-14 del medico dermatologo.

Ambulatorio	Orario di apertura settimanale
-------------	--------------------------------

Ambulatorio Dermatologico chirurgico Pad. Tinozzi (laser, filtro, NMSC consegna referti)	Dal lunedì al venerdì 8.00-14.00 Martedì e mercoledì 14.30-18.30
Saletta di chirurgia ambulatoriale Pad. Tinozzi	lunedì mercoledì venerdì 8.00-14.00
Ambulatorio melanoma	Dal lunedì al venerdì 8.00- 14.00
Ambulatorio infermieristico medicazioni	Martedì e giovedì 9.00-14.00

Tabella 13: dettaglio apertura attività dermatologiche SSD Dermatologia oncologica presso OB

Attività di ambulatorio urgenze e consulenze da PS e consulenze al letto presso AOU: per la risposta alle prime visite urgenti (priorità U) vi è un polo unico metropolitano presso IRCCS AOU cui partecipano i medici di entrambe le UO Dermatologia e Dermatologia Oncologica per la copertura dei turni in fascia oraria pomeridiana 14-20 dal lunedì al venerdì, e del sabato dalle 8 alle 14; per le consulenze per pazienti ricoverati in AOU i medici delle 2 UO garantiscono le consulenze al letto sulla base della attuali afferenze dei reparti.

6.4 Standard di prodotto SSD Dermatologia Oncologica

Al pari di quanto avviene per la UOC ed il suo Direttore, il responsabile della SSD è responsabile della gestione delle agende di prenotazione di competenza afferenti al livello ospedaliero IRCCS AOU (Cup con QD, GESI, ARI, Visita filtro) e del regolare svolgimento delle attività previste dal presente documento (ambulatoriali, di consulenza e chirurgiche) svolte nelle sedi ospedaliere AUSL (OM e OB) definite. Collabora inoltre al lineare funzionamento operativo delle attività del personale infermieristico con le rispettive direzioni assistenziali di afferenza.

La SSD di Dermatologia Oncologica si impegna a:

- Implementare l'organizzazione dell'attività ambulatoriale in modo da favorire la partecipazione multidisciplinare alla cura del paziente mediante lo sviluppo di attività ambulatoriale congiunta dermatologi, oncologi e chirurghi;
- Garantire l'accesso alla prima valutazione ambulatoriale: 95% dei primi accessi a 10 e a30 giorni dalla richiesta come da garanzia TdA;
- Garantire i tempi operatori:
 - 80% degli interventi per sospetto melanoma e allargamento melanoma entro 30 giorni;

- entro 60-90 giorni per i non melanoma skincancer
- garantire esecuzione della consulenza dermatologica per pazienti ricoverati che presentano un sospetto tumore cutaneo entro 24-72 h dalla richiesta nel 75% dei casi;
- Realizzazione di un PDTAI non melanoma entro 12 mesi dall'avvio dei primi incontri di attuazione del percorso;
- garantire attività ambulatoriale dedicata a pazienti con tumori rari a cadenza bimensile presso IRCCS AOU;
- introdurre di nuove tecniche diagnostiche e chirurgiche nell'ambito della dermochirurgica e oncologia dermatologica;
- organizzare incontri interni periodici di aggiornamento clinico e sviluppo di percorsi formativi specifici per la valorizzazione delle competenze del personale e predisposizione di un programma di sviluppo delle clinical competence per i membri dell'equipe;

7 Personale assegnato alla Rete Dermatologica

Storicamente il progetto ha visto l'assegnazione del personale alla responsabilità del Direttore della UOC di IRCCS AOU, per garantire il regolare e continuativo svolgimento delle attività presso i tre ospedali cittadini valorizzando al contempo le competenze individuali dei professionisti; per questa ragione erano stati assegnati temporaneamente al Direttore dell'UOC Dermatologia anche i dirigenti medici con contratto AUSL.

Alla luce della creazione della SSD Dermatologia Oncologica e della suddivisione delle vocazioni e delle attività correlate tra le due strutture, è necessario valutare l'assegnazione puntuale del personale complessivamente operante all'interno della rete secondo una logica che non dovrà essere quella della semplice contrattualizzazione, bensì dovrà tenere conto delle possibilità di valorizzare le competenze avanzate e specifiche in determinati ambiti in cui i singoli professionisti possono fornire un valore aggiunto al servizio erogato.

A differenza di quanto previsto per la dirigenza medica, si conferma la scelta di non assegnare all'Azienda capofila il personale infermieristico e di supporto, che resta invece in capo all'azienda di appartenenza ed alla relativa Direzione Assistenziale. Il Direttore di UOC e il Responsabile di SSD collaborano al coordinamento operativo delle attività del personale infermieristico in relazione con le rispettive direzioni assistenziali di afferenza.

Nell'allegato2 sono rappresentate le matricole dei professionisti operanti nella rete, la loro contrattualizzazione e l'assegnazione degli stessi all'una o all'altra struttura.

8 Modello giuridico di riferimento della Rete Dermatologica

A differenza del 2017, quando fu progettata una gestione unificata in capo alla UOC di Dermatologia di IRCCS AOU di tutte le attività dermatologiche di primo, secondo e terzo livello in area metropolitana, gli interlocutori sono attualmente due. Il direttore della UOC e il responsabile della SSD avranno, ognuno per gli ambiti di competenza, la direzione delle attività proprie e le connesse responsabilità di gestione e controllo, in funzione del personale e delle risorse logistiche e strumentali assegnate a ciascuno. Le modalità di suddivisione delle attività tra le due strutture e le rispettive afferenze sono dettagliatamente descritte nei capitoli 5 e 6 del presente documento.

9 Rapporti con l'Università della Rete Dermatologica

Sotto il profilo istituzionale, la riorganizzazione delineata nel presente progetto, conferma la qualità di Struttura Complessa essenziale per la ricerca e la didattica dell'Università di Bologna dell'UOC Dermatologia, ai sensi e per gli effetti di cui, fra l'altro, al Decreto legislativo 517/99 e DPCM connessi, alla legge regionale n. 29/2004, al Protocollo d'Intesa Regionale, all'Accordo Attuativo di cui all'art.1 e all'Atto Aziendale dell'IRCCS AOU di Bologna.

L'istituzione della SSD è stata condotta effettuando i passaggi sia dagli organi aziendali che universitari, ed entrambi hanno espresso approvazione rispetto alla riorganizzazione delle attività dermatologiche. La riorganizzazione risulta pertanto essere coerente con le esigenze di didattica e ricerca dell'UNIBO e garantisce lo sviluppo dei percorsi di integrazione tra didattica, ricerca ed assistenza. Studenti e medici in formazione specialistica sono ammessi a frequentare le strutture dell'intera realtà metropolitana, siano esse afferenti alla UOC Dermatologia o alla SSD Dermatologia Oncologica, secondo il piano formativo individuale.

10 Benefici attesi dalla Rete Dermatologica

- potenziamento delle attività oncologiche e chirurgiche per la presa in carico e il trattamento della patologia oncologica dermatologica, anche attraverso l'assegnazione e il governo clinico delle attività AUSL relative al percorso oncologico sedi Navile e Bellaria con qualificazione della SSD di Dermatologia Oncologica;
- potenziare la diagnosi precoce delle lesioni neoplastiche e il loro trattamento

- rendere più appropriati i percorsi diagnostici e terapeutici efficientando l'utilizzo delle risorse di sala
- garanzia dell'espletamento delle attività assistenziali e loro potenziamento, con il fine di fornire prestazioni puntuali ed appropriate e contestualmente ridurre le liste d'attesa;
- coordinamento dell'attività tra le strutture ospedaliere, e tra queste e l'offerta territoriale;
- costruzione di percorsi strutturati (agende dedicate) dal I al II livello dal II al I livello e dal II livello al III livello specialistico integrando ospedale e territorio e gli ospedali tra loro al fine di creare una rete con canali diretti di indirizzamento del paziente nel setting più appropriato sulla base dei contenuti clinici, dei bisogni assistenziali e dei documenti che ne descrivono il funzionamento e lo sviluppo attraverso il potenziamento delle attività degli ambulatori di II livello IRCCS AOU a supporto dei dermatologi territoriali in ambito metropolitano e di conseguenza dei percorsi di transizione tra I e II livello garantendo i 30 gg per la presa in carico;
- creazione di un sistema di prenotazione diretta fruibile dal privato accreditato su posti dedicati per la richiesta di prestazioni specialistiche di I e II livello;
- attuazione di una rete dermatologica metropolitana. La rete dermatologica individua la risposta per le prime visite dermatologiche con priorità U in IRCCS AOU; per le priorità B in IRCCS AOU e ambulatori AUSL territorio e privato accreditato, priorità D e P ambulatori territorio AUSL e privato accreditato.
- apertura delle attività sull'ospedale Maggiore da lunedì a venerdì nella fascia oraria 8-14 per garantire il fast-track del Pronto Soccorso, la presa in carico dei pazienti del CAU con problematiche dermatologiche e le consulenze richieste dagli ambulatori specialistici;
- accesso settimanale (4 ore) presso la casa circondariale della Dozza
- mantenimento delle consulenze al letto nelle tre sedi ospedaliere IRCCS AOU, OB e OM;
- sviluppo della ricerca, con particolare attenzione agli ambiti di riconoscimento IRCCS.

Allegato 2 – Personale dipendente AUSL Bologna assegnato alla Rete Dermatologica

Personale			
Numero Progressivo	Matricola	Qualifica regionale	Rapporto di lavoro
1	154610	Dirigente medico	Tempo indeterminato