



Al Signor Presidente del Consiglio Regionale  
Dott. Filippo Mancuso

E p.c.

Al Consigliere  
Dott. Antonio Maria Lo Schiavo

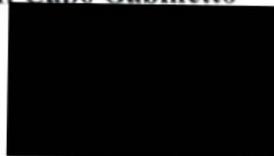
Segretariato Generale  
Settore Atti del Presidente  
e Rapporti con il Consiglio Regionale

**LORO SEDI**

**Oggetto:** Riscontro all'interrogazione a risposta scritta n.149/12^ "In merito al potenziamento delle Breast Unit e all'istituzione delle Colon Cancer Unit" – Proponente il Consigliere regionale Lo Schiavo.

Con riferimento all'interrogazione consiliare in oggetto, si trasmette l'allegata relazione del Dipartimento Tutela della Salute.

**D'ordine del Presidente  
Il Capo Gabinetto**



AL01



REGIONE CALABRIA  
Dipartimento "Tutela della Salute, Servizi Socio-Sanitari"

Il Dirigente Generale

Capo di Gabinetto  
del Presidente della Giunta Regionale

e p.c. Segretariato Generale della Giunta Regionale

Presidente Giunta Regionale

**Oggetto: interrogazione a scritta n.149/12^ "In merito al potenziamento delle Breast Unit ed all'istituzione delle Colon Cancer Unit". Riscontro.**

Con l'interrogazione in oggetto, proposta dal Consigliere Regionale Lo Schiavo si chiede di sapere:

- le ragioni del ritardo nell'istituzione delle Colon Cancer Unit, come da DCA n. 84 del 2022;
- le fasi di attuazione di quanto indicato nel DCA n. 100 del 2020, in particolare per quanto attiene il potenziamento delle Breast Unit;
- lo stato di attuazione ed il potenziamento presso gli Hub degli screening oncologici collo-utero mammella e colon retto con un programma gestionale unico regionale collegato con l'anagrafica aggiornata al pari delle altre regioni;
- lo stato di attuazione dei molecular tumor board specifici in tutti i centri Hub;
- lo stato di attuazione dei centri con i PDTA (percorsi diagnostico terapeutici assistenziali) per il trattamento delle neoplasie al polmone ed alla prostata;
- lo stato di attuazione dell'istituzione di un numero verde, sito presso la sede del coordinamento della rete, in contatto con gli HUB usufruibile dai pazienti, da MMG e da strutture sanitarie.

Al fine di fornire utili elementi di risposta in riferimento a quanto richiesto con l'interrogazione di cui in oggetto, si allega la relazione prodotta dalla dott.ssa [redacted] Dirigente dei Settori "Programmazione dell'offerta Ospedaliera e Sistema delle Emergenze-Urgenze" e "Assistenza Territoriale - Salute Mentale - Dipendenze Patologiche - Salute nelle Carceri" del Dipartimento Tutela della Salute, Servizi Socio Sanitari, assunta al prot con n. 320625 del 13/07/2023 il cui contenuto è da ritenersi integralmente riportato e richiamato nella presente nota.

Allegata: la relazione prot. n. 320625 del 13/07/2023.

Distinti saluti

Il Dirigente Generale



REGIONE CALABRIA  
Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari  
Settore 6-8

Oggetto: Risposta a interrogazione n° 149 del 26/6/2023 "In merito al potenziamento delle Breast Unit ed all'istituzione delle Colon Cancer Unit".

La Rete oncologica calabrese, approvata con DCA 100/2020, sta muovendo i primi passi dopo la pubblicazione del Coordinamento regionale della stessa con DCA 92 del 23/3/2023. Lo stesso coordinamento, da subito, si è adoperato per definire un programma di realizzazione/attivazione della rete con relativo timing.

Pertanto, il DCA 84/2022 non è stato ancora attuato poiché nella programmazione della Rete si è deciso di implementare i PDTA già pubblicati (polmone, colon, prostata e mammella) e disegnare nuovi per altri big killer oncologici creando dei gruppi di lavoro ad hoc.

Per quanto riguarda le Breast Unit (BU), l'interrogante ha elencato quelle incluse nel DCA 100/2020 che sono tre in tutta la Regione ma ubicate in modo diverso e, cioè, AOU "Dulbecco" di Catanzaro, OA "Annunziata" di Cosenza e AO "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria. A Catanzaro non sono previste due BU, bensì, un'unica BU con la possibilità di eseguire gli interventi chirurgici, nelle more dell'accorpamento, in entrambi le Aziende. Resta, comunque, aperta la discussione sulla possibilità di ampliare il numero di BU così come nei programmi del nuovo coordinamento della rete oncologica, considerato anche gli ottimi risultati quantitativi e qualitativi raggiunti dalle BU attualmente operanti.

La campagna di screening oncologici prevede eventi di informazione ai cittadini e formazione del personale sanitario dedicato. Dopo il periodo di emergenza per la pandemia Covid-19, le Aziende sanitarie regionali hanno riorganizzato ed implementato le attività di screening; esistono ancora delle criticità nell'arruolamento del personale sanitario anche se le AA.SS.PP. hanno provveduto a bandire concorsi pubblici. Nella programmazione regionale è stata prevista l'integrazione con gli ospedali hub per l'esecuzione di indagini di II livello.

La Regione Calabria ha già provveduto a visionare, e chiedere, il "riuso" della piattaforma informatica della Rete oncologica campana. Tutto ciò per collegare i nodi della rete oncologica calabrese compreso gli screening oncologici.

Il Molecular Tumor Board è stato istituito con il DCA 48 del 9/2/2023 ed è già operativo. Si precisa che, in ambito nazionale, i molecular tumor board devono essere regionali e non uno per ogni Hub ospedaliero. Non si è ancora provveduto a istituire un numero verde regionale per le comunicazioni con l'utenza perché in attesa di attivare la piattaforma informatica.

Cordiali saluti.

Il Dirigente di Settore

