

Aiom

Associazione  
Italiana di  
Oncologia Medica

IL LIBRO BIANCO

DELL'ONCOLOGIA ITALIANA



Intermedia editore



**Associazione  
Italiana di  
Oncologia Medica**

# IL LIBRO BIANCO DELL'ONCOLOGIA ITALIANA



**Intermedia editore**

## Prefazione

Con la realizzazione del Libro Bianco l'Associazione Italiana di Oncologia Medica mette a disposizione di cittadini e Istituzioni uno strumento di strategica rilevanza nel campo della lotta ai tumori. L'analisi dei dati relativi alla sopravvivenza alle neoplasie, aumentata in media del 30% rispetto a vent'anni fa, indica ancora differenze tra le varie aree geografiche del nostro Paese.

A parità di terapie disponibili le possibilità di guarigione dipendono in larga misura dalla qualità dei servizi diagnostici e terapeutici erogati dai presidi di oncologia. Per questo motivo nel Piano Sanitario Nazionale per il biennio 2002/2004, il Ministero della Salute ha dato nuovo impulso alla creazione di un sistema di garanzia di qualità delle strutture sanitarie, indicando come priorità fondamentali l'uniformità dell'assistenza e delle cure e il rafforzamento del network di collaborazione tra i centri di eccellenza.

I tumori vanno affrontati con un nuovo modello organizzativo e funzionale che, garantendo l'integrazione socio-sanitaria degli interventi, assegni alle strutture oncologiche compiti di indirizzo e di coordinamento delle attività di più servizi e unità operative con carattere multidisciplinare. Con l'Accordo sui livelli essenziali di assistenza, il Governo ha fornito le indicazioni agli amministratori; il Ministero della Salute ha promosso iniziative che coinvolgono direttamente i medici, quali i recenti progetti della rete specialistica "e-Oncology" e dell'associazione Alleanza contro il Cancro.

La pubblicazione del Libro Bianco dell'Oncologia Italiana è la dimostrazione che il processo di riorganizzazione della sanità, ma anche e soprattutto della 'salute', apporta i maggiori benefici se le rispettive esperienze e competenze vengono condivise: gli oncologi medici chiedono indirizzi, strumenti e risorse da destinare alla formazione professionale, alle strutture, alla ricerca clinica e all'assistenza; le Istituzioni hanno bisogno di dati, cifre, analisi per meglio pianificare gli interventi e razionalizzare le risorse. Con il Libro Bianco il Ministero della Salute ha a disposizione i termini di riferimento analitici e approfonditi per rafforzare le iniziative già messe in cantiere e prevederne altre, non sulla base di impressioni, ma di elementi certi e valutabili.

Combattere i tumori è in primo luogo una battaglia di civiltà, a partire

dall'impegno dello Stato per garantire il benessere della popolazione. Com'è noto, lo sviluppo e l'incidenza delle più diffuse neoplasie dipendono in larga misura dalle capacità di sviluppare la prevenzione. Salute, infatti, significa adottare stili di vita adeguati, garanzia di buona qualità di vita, educazione e sane abitudini alimentari. Ma i provvedimenti contro il fumo nei luoghi pubblici o le campagne di comunicazione contro la diffusione dei tumori non bastano: è nostro primo dovere assicurare le più moderne e sofisticate attrezzature agli oncologi medici impegnati sul campo a salvare ogni anno almeno 130mila persone. Ciò significa dotare tutti i centri italiani di strumenti adeguati e di specialisti ben preparati, nonché di reparti di Cure Palliative e Terapia del Dolore e battersi perché per ogni cittadino italiano, in qualunque zona del Paese viva e risieda, siano disponibili attrezzature di diagnosi e cura a livello dei più elevati standard europei.

**Prof. Girolamo Sirchia**

*Ministro della Salute*

## L'Associazione Italiana di Oncologia Medica

Fondata il 7 novembre 1973 con l'ambizioso obiettivo di riunire tutti i cultori dell'Oncologia Medica, l'AIOM, la società clinico-scientifica degli oncologi italiani, conta oggi più di 1.500 iscritti, è amministrata da un consiglio direttivo di 12 membri e guidata da un presidente che rimane in carica due anni.

Il presidente attuale è il professor Francesco Cognetti.

L'AIOM raggruppa tutte le componenti dell'Oncologia Medica, dalle strutture di ricovero e cura degli ospedali e del Servizio Sanitario Nazionale, alle facoltà di Medicina, agli Istituti a carattere scientifico, dai medici specialisti a tutto il personale assistenziale che opera nell'area oncologica pubblica e privata.

Grazie a questa organizzazione capillare è stato possibile progettare e realizzare il censimento dei centri oncologici italiani. L'impegno di tutti coloro che prestano la loro opera nelle strutture, dagli oncologi al personale amministrativo, tecnico, infermieristico e ai volontari, ha portato ad un risultato 'unico' nella storia dell'oncologia italiana. La collaborazione era indispensabile ed è stata pressoché totale, specie nelle attività di reperimento e trasmissione dei dati raccolti attraverso le schede. Con la realizzazione del libro bianco l'Associazione Italiana di Oncologia Medica mette a disposizione di tutti gli operatori della sanità del nostro Paese un database che fotografa l'oncologia italiana.

Il progetto però non è affatto concluso, né con questa pubblicazione né con la realizzazione del database: i dati ora raccolti e i risultati delle analisi statistiche effettuate andranno continuamente aggiornati. È un impegno preciso che l'Associazione è certa di poter assumersi, in continuità con quelli che sono i suoi scopi principali, e cioè:

- promuovere la ricerca e lo sviluppo in Oncologia Medica, approfondendo lo studio degli aspetti medici delle neoplasie e della terapia dei tumori mediante trattamenti medici, in particolare chimici, endocrini, immunologici e riabilitativi, al fine di favorire il progresso nei settori sperimentale, clinico e sociale;
- facilitare i rapporti tra gli oncologi medici e i cultori di altri campi della medicina specialistica;
- stabilire relazioni scientifiche con analoghe associazioni italiane ed estere.

Da sempre impegnata nella promozione della ricerca clinica sperimentale, nella prevenzione primaria e nella diagnosi precoce dei tumori, l'AIOM non ha mai perso di vista le esigenze del paziente oncologico, del personale che lo assiste e dei familiari. Per questo ha dedicato e continua a dedicare energie per la formazione professionale di oncologi medici e operatori sanitari per la realizzazione di strutture di assistenza intra ed extra ospedaliera per l'assistenza del malato con neoplasia.

L'associazione dispone di uno Statuto e di un Regolamento consultabili anche sul sito web [www.aiom.it](http://www.aiom.it). Attualmente sono attivi Gruppi di Lavoro sulle più importanti tematiche e sono state recentemente istituite quattro Task-force su aspetti preminenti sui quali l'AIOM intende impegnarsi: sviluppo dell'oncologia nel sud, telemedicina, attività congressuali e rapporti con le altre Società scientifiche, linee guida.

L'immagine e l'ufficio stampa sono affidati all'agenzia giornalistica Intermedia.

## Introduzione

Nel corso degli ultimi decenni la disponibilità dei servizi di assistenza oncologica è andata sviluppandosi a ritmo crescente, e si è concretizzata in particolare con l'istituzione di un numero sempre maggiore di reparti di oncologia medica. Nonostante la persistente dicotomia tra il Nord e alcune zone del Sud-Italia - evidenziata nei dati dei Registri tumori e dal triste fenomeno delle migrazioni - ormai quasi tutti gli ospedali italiani hanno al loro interno reparti o strutture di oncologia. Nella maggior parte dei casi queste realtà rimangono però parti di un universo poco conosciuto, sia a causa dell'inesistenza di una mappa aggiornata dei centri, che di un elenco dei servizi collegati all'oncologia, quali i reparti di chirurgia e di radioterapia. Non vi è insomma a disposizione un quadro di come lavorino gli oncologi medici, in che condizioni, con quali strumenti e che tipo di collaborazione esiste, se esiste, tra i vari specialisti coinvolti. Sulla base di questa premessa, con l'obiettivo di definire un'immagine più chiara e completa dell'Oncologia in Italia, nel 1999 l'Associazione Italiana di Oncologia Medica ha deciso di intraprendere il censimento di tutti i centri, prendendo in esame caratteristiche, esigenze e lacune di tutte le strutture nazionali. Allo scopo di documentare i diversi livelli di attrezzature e risorse, ma soprattutto per individuare le priorità sanitarie, le urgenze e le specifiche necessità nelle diverse aree del Paese. I dati sono stati rilevati attraverso appositi questionari consegnati direttamente ai responsabili di ciascun centro. La rispondenza alla situazione effettiva è stata successivamente sottoposta ad accertamenti. Grazie a queste verifiche - da ripetersi periodicamente nel corso delle successive fasi di aggiornamento dati, per raccogliere informazioni ulteriori e specifiche - il censimento ha 'scattato' una fotografia veritiera di ogni centro censito. I risultati dell'analisi statistica sui dati sono stati raccolti e vengono ora pubblicati nel primo Libro Bianco dell'Oncologia Italiana, uno strumento certamente utile per gli oncologi medici, ma anche per le Istituzioni sanitarie del nostro Paese, impegnate a mettere a punto strutture all'avanguardia e in linea con gli standard europei. Allo stesso modo questa ricerca costituirà una risorsa indispensabile per gli amministratori locali, che il processo di regionalizzazione dell'amministrazione pubblica chiama a risposte concrete anche in ambito sanitario. Per questo motivo il Libro Bianco indaga a fondo le realtà a torto considerate marginali o periferiche, ma che in questi ultimi anni hanno accelerato il processo di modernizzazione, migliorando le loro

dotazioni strumentali e terapeutiche per porsi in linea con le raccomandazioni europee. Partendo dal principio che una moderna politica sanitaria deve assicurare servizi di elevata qualità a tutti i cittadini, il Libro Bianco fornisce perciò alle amministrazioni sanitarie regionali uno strumento insostituibile per ottimizzare i progetti e delineare le politiche sanitarie locali sulla base di elementi certi e valutabili. Oggi, a tre anni di distanza dall'ideazione del censimento e dopo un'attenta valutazione dei dati raccolti in 280 strutture divise fra Nord, Centro e Sud-Isole, abbiamo finalmente il polso della situazione: al di là delle differenze che caratterizzano le tre macro-regioni, emergono dati interessanti che ci consentono di mettere in luce le esigenze degli operatori sanitari e dei pazienti. Gli spunti su cui lavorare sono innumerevoli: il personale, in primo luogo, preparato ma spesso in condizioni di lavoro non adeguate. La maggior parte delle strutture lamentano carenza cronica di personale amministrativo e segretariale di supporto alle attività cliniche tanto che medici non strutturati o specializzandi devono farne le veci ricoprendo spesso anche ruoli di segreteria. Altrettanto carenti risultano i posti letto, mentre tutte le strutture possono contare almeno su un abbozzo di servizio di Day Hospital. Day Hospital che rappresenta il nuovo approccio per la cura della malattia oncologica e perciò deve essere ben organizzato, facile da gestire per il personale, confortevole per il paziente e soprattutto deve trovare nelle Istituzioni il maggior appoggio possibile con rimborsi adeguati alle spese. Tutte le strutture, tanto al nord quanto al sud lamentano una scarsa informatizzazione dei servizi di segreteria, solo 37 delle 280 strutture intervistate hanno dichiarato di avere un sito internet, un dato che non richiede ulteriori commenti.

Il Piano Oncologico Nazionale licenziato dalla Conferenza Stato Regioni compie una severa analisi di quelli che devono essere i requisiti minimi dell'organizzazione ospedaliera e territoriale, ma ciò non è sufficiente: è necessario che gli addetti ai lavori, sulla base dell'analisi contenuta nel Libro Bianco, fissino e aggiornino le linee guida, indicando un punto di partenza e tracciando un percorso di riforme e di interventi. Solo così l'Autorità centrale potrà fissare degli standard a cui tutte le strutture di oncologia si dovranno adeguare per colmare le lacune esistenti, eliminare il divario fra i servizi offerti al Centro-Nord e quelli del Sud, ridurre le liste di attesa e per consentire ai medici oncologi di lavorare in strutture ben organizzate fornendo prestazioni all'altezza della loro preparazione. Oltre alla carenza di strutture ed organizzazione rilevate soprattutto in determinate aree del nostro Paese, spesso il mancato coordinamento dei servizi rende particolarmente difficoltoso l'iter di un paziente già fortemente provato dalla malattia. Per questi motivi l'ottimizzazione dell'assistenza oncologica del nostro Paese dovrà essere il primo obiettivo della politica sanitaria in oncologia. Da parte sua il Ministro della Salute, al

quale rivolgo un particolare ringraziamento per la illuminata e non rituale Prefazione, ha già dato dimostrazione di un impegno forte per colmare definitivamente quel divario che in anni recenti tanto aveva nuociuto ad ammalati e operatori sanitari, anche attraverso la nuova istituzione di centri d'eccellenza che operano nel settore oncologico in Regioni italiane attualmente poco attrezzate come Calabria e Sicilia. L'impegno dell'AIOM per elevare la qualità dei servizi oncologici nel nostro Paese non si ferma certo con il censimento del Libro Bianco; è necessario proseguire il cammino iniziato affinché le conquiste di oggi in termini di conoscenza siano capitalizzate nel modo migliore.

Sintetizzo brevemente i punti chiave sui quali è necessario rivolgere il nostro impegno comune:

- adottare attrezzature e tecniche innovative nella maggioranza dei centri oncologici italiani, per fare in modo che chi deve quotidianamente fronteggiare la malattia oncologica possa cogliere i massimi risultati in termini di diagnosi, terapia e cura
- integrare servizi e specializzazioni; oggi infatti in oncologia non si è ancora creata la necessaria collaborazione tra radioterapisti, oncologi medici, chirurghi e altri specialisti dell'assistenza e della cura alle neoplasie
- fare in modo che questa accresciuta collaborazione assuma anche caratteristiche strutturali e dia avvio al progetto dei Dipartimenti, strutture essenziali per portare a termine una completa riforma sanitaria in campo oncologico
- analizzare e confrontare i risultati dei trials clinici nei vari centri, perché la ricerca produce innovazione e reale benessere per i cittadini quando varca le mura dei laboratori approdando al giudizio dell'intera comunità medico-scientifica mondiale
- pianificare i trattamenti in base alle competenze di ciascuno, integrandole nella pratica clinica per far sì che sia i pazienti che i loro familiari, ai quali il Libro Bianco è idealmente dedicato, percepiscano gli interventi sanitari oncologici come frutto di un lavoro d'equipe ed abbiano un percorso diagnostico, terapeutico e programmatico durante tutte le fasi della malattia.

Il progetto del Libro Bianco non sarebbe stato possibile senza la preziosa collaborazione e l'impegno costante di tutti gli iscritti all'AIOM. L'Associazione non vuole essere solo il punto di riferimento per i medici oncologi italiani, ma il loro portavoce, un rappresentate capace di confrontarsi con le Istituzioni mettendosi al servizio degli operatori sanitari e dei loro pazienti. E con la realizzazione del Libro Bianco crediamo di aver fornito un valido spunto ai nostri referenti sia nazionali che locali, offrendo le linee guida per la realizzazione di un servizio sanitario pubblico sempre più efficiente e competitivo.

**Prof. Francesco Cognetti**  
*Presidente Nazionale AIOM*

## Storia e articolazione del progetto

Nel 1999 quando l'AIOM iniziò lo studio preparatorio per il Libro Bianco, la principale difficoltà era la mancanza di dati precisi sulle strutture di oncologia medica in rapporto alle varie aree del Paese. Erano passati poco meno di 30 anni dalla nascita dell'oncologia medica in Italia, ed era difficile poter dire quale fosse la realtà di ciascuna Regione in termini di strutture, posti letto, medici, infermieri, ecc.. All'AIOM ci rendevamo conto che la crescita scientifica del Paese era stata imponente, ma che questo sviluppo veloce non sempre aveva promosso la creazione di strutture all'altezza di erogare prestazioni di qualità in termini di assistenza. Molti dei centri, poi, erano nati grazie all'impegno appassionato degli oncologi, ma la loro organizzazione era caratterizzata da una certa quota di improvvisazione, da un 'fai da te' abbastanza tipico, con il quale a volte nel nostro Paese si cerca di dare risposte a problemi troppo a lungo sottovalutati.

Era quindi giunto il momento di fare il punto analitico delle strutture oncologiche italiane, per passare ad una fase propositiva mirata al miglioramento della rete oncologica nazionale. Sia Riccardo Rosso, allora presidente in carica, che Francesco Cognetti, presidente eletto, e il Direttivo al completo, tutti all'AIOM furono entusiasti della svolta da dare, e capirono da subito che questo progetto poteva effettivamente fornire informazioni indispensabili per migliorare l'organizzazione delle strutture dell'oncologia medica italiana.

Nel corso dei due anni di lavoro spesso ho dubitato, insieme ai miei colleghi dell'AIOM, di riuscire nell'intento, sia a causa dell'enorme massa di dati da analizzare che per le difficoltà relative all'interpretazione dei numeri e alla traduzione di questi in un quadro che definisse il reale 'stato dell'arte'. Ciò nonostante siamo riusciti a portare a termine sia l'indagine che l'analisi dei dati, grazie all'aiuto di tanti associati e collaboratori. In particolare va segnalato il lavoro di Intermedia, agenzia giornalistica responsabile della comunicazione dell'AIOM ed editore, che ha curato con grande professionalità, perizia e impegno la realizzazione del libro, sottoponendo la raccolta dei dati alla riflessione e al confronto di esperti e rappresentanti delle Istituzioni. Infine è servito ovviamente anche quel pizzico di fortuna che da sempre assiste i progetti e i traguardi importanti.

Oggi siamo orgogliosi di mettere a disposizione di tutti - cittadini, oncologi medici, esperti di sanità, mass media e amministratori - i dati reali dell'oncologia medica in Italia raccolti nel Libro Bianco; un testo che induce a riflettere, sull'entità del lavoro svolto, ma soprattutto su quanta strada rimane ancora da percorrere. In questo senso l'AIOM ha lanciato una sfida importante e nuova per una Società scientifica: impegnarsi nei prossimi anni al continuo miglioramento delle strutture sanitarie di oncologia medica del nostro Paese. Questo impegno - condiviso dai rappresentanti delle Istituzioni che si sono riconosciuti nell'ambizioso progetto - andrà monitorato nel tempo e avrà come giudici i nostri pazienti. Tenendo presente che l'eccellenza preferibile è quella che coniuga la disponibilità di personale sanitario preparato e di attrezzature d'avanguardia, in una risultante di equilibrio assistenziale, clinico e diagnostico che determina la qualità finale delle strutture e dei servizi oncologici a disposizione dei cittadini.

**Prof. Francesco Di Costanzo**  
*Segretario Nazionale AIOM*

## La rete dei centri oncologici italiani

Dagli anni '70 in poi, nel nostro Paese si è andata progressivamente creando una rete di strutture di Oncologia Medica<sup>1</sup> integrate nella maggior parte degli Ospedali.

In quel periodo il Paese era dotato di due Istituti Nazionali per la Cura del Cancro e di alcuni centri di radioterapia collocati principalmente all'interno dei grandi ospedali.

Contemporaneamente negli Stati Uniti, per merito di alcuni clinici illuminati, era in corso un profondo cambiamento nell'organizzazione delle strutture oncologiche basato su nuove conoscenze di biologia e storia naturale dei tumori. Questo rinnovamento portava i clinici di estrazione internistica a svolgere un ruolo importante nella diagnosi e cura del cancro.

L'Italia fu tra le prime nazioni europee a cogliere il messaggio innovativo proveniente da oltreoceano: in molte strutture ospedaliere del nostro Paese iniziò lo sviluppo di centri, servizi e divisioni di oncologia medica.

La futura rete oncologica italiana nacque e si sviluppò inizialmente senza un disegno preciso, ma poté contare sull'impegno appassionato degli oncologi medici: a loro si deve il merito di avere convinto politici, amministratori e medici dell'importanza di avere in tutte le strutture sanitarie ospedaliere del nostro Paese la figura dell'Oncologo Medico. In questo contesto, la nascita dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica (1973) fu il momento culminante per l'aggregazione di tutti gli oncologi medici, sia dal punto di vista scientifico che dal punto di vista organizzativo.

La grande spinta data dai leader oncologici, la richiesta dell'utenza, la capacità manageriale di molti clinici e la lungimiranza di molti politici ed amministratori, innescarono un processo evolutivo lento e continuo che ha portato il nostro Paese ad avere delle reti di Oncologia Medica tra le migliori di Europa, sia in termini di copertura del territorio che di efficienza.

Negli anni '90 l'Oncologia Medica è entrata così a far parte di tutti i piani sanitari regionali ed ha rappresentato la struttura cardine per la diagnosi e cura dei tumori.

Oggi l'obiettivo prioritario è quello di proseguire nel miglioramento e nella modernizzazione della rete di Oncologia Medica per essere al passo con l'Europa.

<sup>1</sup> Con il termine struttura si intende l'Organizzazione (in Reparto, Unità Operativa, Servizio, ecc.) che è stata oggetto del censimento. In particolare, la struttura di Oncologia Medica è l'Organizzazione - appartenente ad una determinata Istituzione pubblica o privata - che si occupa della cura dei tumori solidi con metodi chemioterapici. La definizione è funzionale al criterio adottato per il censimento, nel quale non sono state considerate le strutture che si occupano esclusivamente di ematologia, radioterapia o di terapia chirurgica ovvero le strutture che non praticano chemioterapia per la cura dei tumori solidi. Nel Libro Bianco il termine centro (di oncologia medica) è spesso impiegato come sinonimo di struttura (di oncologia medica); ciò per alleggerire la struttura del testo.

## L'organizzazione e la gestione di un reparto di oncologia medica<sup>2</sup>

Per contrastare la seconda causa di morte nel Paese ed offrire una risposta coerente alle necessità della popolazione italiana colpita da cancro, il Sistema Sanitario Nazionale ha riconosciuto che è necessario rendere effettivo nel più breve tempo possibile il passaggio ad un nuovo modello di assistenza. Negli ultimi anni questo cambiamento è stato rallentato e penalizzato dalla mancanza di una programmazione oncologica nazionale e regionale. Nel frattempo, nonostante i progressi clinici e della ricerca, e il miglioramento delle percentuali di sopravvivenza alle neoplasie, la diffusione dei tumori ha assunto proporzioni di rilevante importanza sociale. Questa situazione richiede un'attenzione prioritaria da parte di tutti gli "attori" del Servizio Sanitario, tra cui figurano in primo luogo le Aziende Sanitarie. I tumori vanno affrontati attraverso un modello organizzativo e funzionale all'interno dell'Azienda Sanitaria che si concretizza nella recente costituzione dei Dipartimenti, previsti dal DGR dell'agosto '96. L'istituzione del Dipartimento oncologico ha lo scopo di soddisfare i bisogni della popolazione e rappresenta la struttura gestionale per eccellenza in cui si aggregano unità operative omogenee. Il progetto del Dipartimento è contenuto nel Piano sanitario '88-'90 che lo definisce come 'una struttura con compiti di indirizzo e di coordinamento delle attività di più Servizi e Unità operative con carattere multidisciplinare'. Il Dipartimento oncologico ha come finalità principali quelle di integrare le attività delle varie Unità operative, pianificare e ottimizzare l'impiego delle risorse umane, strumentali e farmaceutiche mediante l'utilizzo di protocolli di lavoro comuni, definendo percorsi diagnostico-terapeutici il più possibile omogenei e individuando le priorità nelle prestazioni da erogare. Tale organizzazione, se attuata, permette di offrire il massimo livello di assistenza oncologica ai cittadini colpiti da neoplasie, programmando con efficacia sia le liste d'attesa per il ricovero sia le spese del reparto oncologico. Consente inoltre di ottenere una sinergica utilizzazione di spazi, strutture, attrezzature tecnologiche, conoscenze e competenze professionali già presenti e costituire, fin da subito, specifici percorsi integrati di assistenza sanitaria per il paziente oncologico. Infine, consente di attivare nuovi percorsi nella medicina diagnostico-terapeutica, preventiva e riabilitativa, cercando di definire anche idonee soluzioni alle problematiche socio-sanitarie, con particolare attenzione alla "Ricerca Scientifica".

### L'ORGANIZZAZIONE DEL REPARTO

Dal punto di vista tecnico-strutturale, l'Unità operativa di oncologia medica<sup>3</sup> si articola principalmente in due settori: il reparto con i posti letto di degenza (dotato di una media di 15-20 posti letto) e il Day Hospital oncologico con un numero di posti letto compreso fra 8 e 15.

Gli standard previsti dalle linee guida nazionali ed europee prevedono che il Reparto garantisca le seguenti attività o interventi:

<sup>2</sup> Per una trattazione più approfondita dell'argomento si veda il volume "Organizzazione e Gestione delle Unità Operative in Oncologia", a cura di Dino Amadori e coll., (pagg. 158, giugno 2001). Alcuni brani del testo citato sono riportati in questo capitolo.

<sup>3</sup> L'Unità operativa di oncologia medica può essere di due tipi:

- complessa - struttura con un Primario/Dirigente di II livello e con un organico medico ed infermieristico autonomo (corrispondente a Divisioni e Servizi, secondo la denominazione di Struttura di Oncologia Medica);
- semplice - struttura con un medico responsabile (in genere Dirigente di I livello), con o senza personale medico e infermieristico completamente dedicato. Pur godendo d'autonomia funzionale ed amministrativa, l'Unità operativa semplice (Uos) è una componente di un'Unità ospedaliera complessa o di un Dipartimento.

- Diagnosi e cura delle patologie oncologiche
- Assistenza adeguata al paziente oncologico
- Gestione della tossicità da antitumorali
- Terapie innovative ad alta specializzazione
- Collaborazione con l'assistenza domiciliare oncologica per i pazienti in fase terminale
- Adeguata gestione del paziente in fase terminale

Per assistere il paziente nel modo più opportuno, all'interno del reparto oncologico lavorano diverse figure professionali che costituiscono nel loro insieme un'equipe multidisciplinare: non è più ammissibile che una sola figura concentri su di sé tutto il sapere oncologico perché è ormai certo che solo attraverso il confronto costruttivo delle varie professionalità si può giungere alla stesura di un piano terapeutico e di assistenza ottimale.

Il personale qualificato necessario per svolgere queste attività, a seconda delle proposte, può essere quantizzato in:

- cinque medici ogni 20 posti letto e un'unità ogni 2 posti letto trapianto
- équipe infermieristica secondo standard di terapia semi intensiva che prevede:
  - una capo sala
  - 16 infermieri professionali e 3 operatori tecnici assistenziali ogni 20 posti letto
  - un'unità infermieristica ogni 2 posti letto trapianto
  - un'unità dedicata alla ricerca clinica applicata
  - un biologo per le attività di trapianto e ricerca preclinica
  - uno psicologo
  - un assistente sociale

Il ricovero nel reparto di degenza di oncologia medica diviene indispensabile quando le condizioni cliniche del paziente non consentono il trattamento in regime di Day Hospital; ciò avviene in genere per pazienti che necessitano di cure altamente specializzate, o nei casi in cui è possibile insorgano effetti collaterali. Il ricovero di degenza nelle strutture oncologiche può avvenire attraverso tre diverse modalità di accesso, esemplificate nello schema seguente.

*Modalità di accesso Prestazione corrispondente*

A. Programmato	Terapie antitumorali ad elevata complessità
B. Ordinario	Primo ricovero, stabilito dal medico di famiglia o dallo specialista;
C. Urgenza	Tossicità midollare ed extramidollare; Leucemie acute o complicazioni secondarie a neoplasia; Impossibilità di controllo domiciliare dei sintomi

I percorsi del paziente all'interno della struttura oncologica possono ave-

re tempi e modalità diverse da centro a centro, dovranno essere stabiliti e concordati con la direzione sanitaria e tutte le unità specialistiche coinvolte.

Anche la dimissione del paziente deve seguire un iter personalizzato: potrà tornare a casa se autosufficiente, o potrà aver bisogno di assistenza domiciliare o ancora, se le condizioni correlate alla patologia dovessero renderlo necessario, potrà essere trasferito in ambiente ospedaliero non specialistico. In ogni caso dovrà essere compilata una scheda di dimissione che riporti diagnosi, esami eseguiti, terapie svolte, terapia a domicilio ed eventuale programma di follow-up.

Infine, nel caso di paziente anziano o non autosufficiente, devono essere attivate le procedure per il suo inserimento nella rete dei servizi assistenziali socio-sanitari.

#### REQUISITI MINIMI E D'ECCELLENZA

Si tratta delle caratteristiche utili a definire in maniera corretta gli standard di qualità delle strutture che devono essere presenti in un Reparto di Oncologia Medica. Tali requisiti sono 'minimi' perché indispensabili a definire un livello 'base' di assistenza, che consenta un processo di accreditamento. Sono stabiliti dal DPR del 14/1/1997; per quanto riguarda i requisiti minimi organizzativi, il decreto prevede che la dotazione organica del personale addetto sia rapportata al volume delle attività, non specificando quindi valori precisi.

Per quanto riguarda invece i requisiti di 'eccellenza' delle strutture, questi sono generalmente definiti dalle Associazioni di categoria. Secondo l'AIOM la disponibilità di degenza ordinaria in una struttura oncologica medica di eccellenza deve assicurare:

- 20 posti letto
- 4 posti letto ulteriori (2 per pazienti immunocompromessi, 2 per terapie ad alte dosi e con cellule staminali periferiche)
- un'Unità di Manipolazione dei Chemioterapici Antitumorali
- un servizio di segreteria, registrazione (per almeno 5 mila prestazioni l'anno) e archivio di protocolli con dotazione di PC e modem per accesso a internet
- un'unità di ricerca clinica
- pompe infusionali
- aspiratore per toracentesi/aspirazione naso-gastrica e tracheale
- materassi antidecubito (5 ogni 20 pazienti)
- deambulatore (5 ogni 20 pazienti)
- sollevatori di malati (5 ogni 20 pazienti)
- trapezi

Per quanto riguarda le risorse umane, il reparto di degenza ordinaria d'eccellenza deve prevedere:

- un dirigente di II livello

- 4 dirigenti di I livello ogni 15 posti letto
- un'equipe infermieristica costituita da: una caposala, 9 infermieri e 2 operatori tecnici assistenziali ogni 15 posti letto, più un'unità ogni 2 posti letto trapianto. Inoltre uno psicologo, 2 amministrativi, un laureato in settore biologico.

## Il Day Hospital oncologico

Il Day Hospital è un modello organizzativo finalizzato al ricovero, di norma inferiore alle 12 ore. È riservato ai pazienti che necessitano di prestazioni complesse di carattere diagnostico, terapeutico o riabilitativo e che richiedono sorveglianza e osservazione medico-infermieristica protratta nell'arco della giornata. Le attività svolte in regime di Day Hospital si differenziano da quelle erogate in ambito ospedaliero ordinario o ambulatoriale per la durata temporale e la complessità delle prestazioni. L'assistenza continua da parte del personale medico e infermieristico consente, infatti, di svolgere attività diagnostiche e terapeutiche anche complesse senza ricorrere al ricovero ordinario.

Il Day Hospital rappresenta perciò un nucleo fondamentale nell'ambito dell'assistenza sanitaria ai pazienti colpiti da tumore. Si inserisce, infatti, nel cuore delle attività delle Divisioni di oncologia, identificandosi come sede ottimale per eseguire i trattamenti con farmaci antitumorali. In questo regime di trattamento vengono comunque svolte gran parte delle prestazioni mediche oncologiche di routine.

### LE ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE

Comprendono le attività svolte 'in loco', negli ambienti del Day Hospital, quelle per le quali il Day Hospital svolge compiti di coordinamento e il monitoraggio medico-infermieristico delle attività diagnostiche svolte al di fuori della struttura di oncologia. Per quanto concerne il lavoro svolto all'interno della struttura, questo si differenzia da centro a centro a seconda delle attrezzature in dotazione e del personale specializzato. Nello schema seguente sono elencate le attività principali.

- Raccolta campioni di materiale biologico da inviare ai laboratori analisi dell'Azienda

- Coordinamento delle attività diagnostiche svolte presso altri servizi

- Preparazione e monitoraggio di pazienti sottoposti a indagini invasive (monitoraggio successivo a biopsia epatica o trans-toracica, monitoraggio successivo ad arteriografia)

- Attività ecografia, endoscopica, ematologia (variabile in funzione degli operatori)

### LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE

La somministrazione dei farmaci antitumorali (chemioterapici, immunologici, ormonali, ecc.) è indiscutibilmente l'aspetto caratterizzante i Day

Hospital oncologici rispetto alle strutture analoghe presenti nelle Asl. Il trattamento antitumorale necessita infatti di manipolazioni complesse in tempi brevi, nell'arco della giornata o di più giorni. Gli altri interventi praticati in questo regime di cura sono quelli comuni nella pratica oncologica: drenaggi di liquidi, supporto trasfusionale, trattamenti di supporto per tossicità da chemioterapia o controllo della sintomatologia da neoplasia. Il Day Hospital è comunemente utilizzato anche come punto di riferimento per i servizi di assistenza domiciliare oncologica, specie quando sono richieste delle manovre diagnostiche-terapeutiche difficilmente eseguibili a domicilio, ma che non richiedono il ricovero ordinario (Day Hospice). Le principali attività terapeutiche svolte in regime di Day Hospital sono:

- Chemioterapia sistemica con somministrazione di farmaci antitumorali a bolo o infusione rapida e in infusione continua

- Alcuni trattamenti chemioterapici loco-regionali (ad es. infusione continua in arteria epatica in pazienti portatori di cateteri arteriosi totalmente impiantabili)

- Immunoterapie, ormonoterapie particolari

- Terapie di supporto per tossicità da antitumorali

- Trattamenti medici palliativi per progressione di malattia

- Supporto trasfusionale

- Drenaggio di raccolte fluide (toracentesi, paracentesi)

- Ricerca clinica

#### I REQUISITI MINIMI

Allo stato attuale non esiste un documento unico che indichi i requisiti minimi di una struttura di Day Hospital oncologico. Secondo alcune linee guida regionali italiane, i locali destinati alle attività di Day Hospital oncologico devono prevedere come dotazione minima:

##### *La struttura*

- Segreteria e coordinamento
- Spazio attesa
- Uno o più ambulatori per le valutazioni cliniche
- Uno o più ambienti per effettuare i trattamenti
- Un locale per svolgere lavoro infermieristico
- Un'area di diluizione e preparazione farmaci antitumorali (due se si manipolano anche farmaci non antitumorali)
- Piccola cucina
- Area di deposito biancheria sporca e pulita
- Servizi igienici distinti per pazienti e personale
- Sala riunioni per meeting
- Spazio di supporto per attività di ricerca

### *Il personale*

Allo stato attuale non esiste una norma o un'indicazione specifica che permetta di determinare la quantità di personale sulla base del numero e della complessità delle prestazioni erogate in regime di Day Hospital.

### *I posti letto*

Secondo le raccomandazioni più condivise, le stanze di degenza non dovrebbero prevedere un numero di posti letto superiore a 3, con servizi igienici dedicati; dovrebbero essere inoltre disponibili 2-4 locali nei quali effettuare trattamenti personalizzati.

## Il censimento delle strutture oncologiche

### Introduzione

Il progetto del Libro Bianco prende avvio nel 1999, quando l'Associazione Italiana di Oncologia Medica decide di intraprendere un'analisi di tutte le strutture di oncologia medica operanti sul territorio nazionale al fine di ottenere dati oggettivi per poter successivamente avviare un'azione di sviluppo e miglioramento della rete oncologica italiana. L'indagine parte da un esame preliminare dei tabulati, relativi alle strutture nazionali, compilati da ciascuna autorità sanitaria regionale. Da una prima analisi di questi elenchi emerge che i dati contenuti non sono mai stati verificati e che quindi non corrispondono più alla situazione effettiva. Il numero delle strutture risulta in genere più elevato del reale, segno che i dati non sono stati aggiornati o che sono state riprese cifre contenute in comunicazioni di vecchia data. Sulla base di queste considerazioni ed evidenze, per la redazione del Libro Bianco l'AIOM ha inteso seguire una procedura radicalmente diversa anzitutto partendo da un'impostazione originale nel sistema di raccolta dei dati: non più ottenuti sollecitando gli Uffici regionali, ma affidando il censimento ad una società specializzata in raccolta dati, analisi statistica e data entry. A tale società viene quindi affidata una ricerca capillare da svolgersi presso le strutture di oncologia medica italiana mediante sopralluoghi e rilievi effettuati direttamente nei centri di oncologia medica. Requisito essenziale di un censimento, così come dimostra l'analisi iniziale dei dati regionali, è l'aggiornamento: i dati raccolti "in loco" vanno periodicamente verificati per stabilire le variazioni e aggiornare tempestivamente l'archivio informatico dell'analisi, che si intende rendere disponibile sul sito internet dell'AIOM, all'indirizzo [www.aiom.it](http://www.aiom.it)

Il censimento è stato realizzato tramite stretta collaborazione tra l'Associazione di Oncologia Medica Italiana, impegnata sia a livello nazionale che regionale, Link Italia, società incaricata di raccogliere e verificare i dati, della realizzazione e implementazione del database informatico, della stesura del rapporto statistico e da Intermedia, responsabile della comunicazione dell'AIOM ed editore di questo volume.

Il progetto del Libro Bianco dell'Oncologia Italiana è stato supportato da un educational grant di Novartis Oncologia Italia.

## Lo studio pilota

Per saggiare la procedura di raccolta “in loco” dei dati e per verificare la tempistica del censimento, nel corso del 2000 viene avviato uno studio pilota. Si prepara un primo indirizzario provvisorio contenente un campione di 16 centri di elezione nel trattamento delle neoplasie in Italia.

### *La composizione del campione esaminato*

ISTITUZIONE DI APPARTENENZA	CITTÀ
1 Ist. Naz. Per la Ricerca sul cancro	Genova
2 Istituto Regina Elena	Roma
3 Ospedali Riuniti	Bergamo
4 Università Federico II	Napoli
5 Policlinico	Palermo
6 Azienda Ospedaliera San Carlo	Potenza
7 Fondazione S. Maugeri IRCCS	Pavia
8 Azienda USL LT3	Latina
9 Az. Osp. San Carlo Borromeo	Milano
10 Ospedale San Giovanni Molinette	Torino
11 Centro di Riferimento Oncologico	Aviano (PN)
12 Istituto Clinico Humanitas	Rozzano (MI)
13 Istituto Oncologico Europeo	Milano
14 Istituto Scientifico S. Raffaele	Milano
15 Istituto Nazionale Tumori	Milano
16 Azienda Ospedaliera Santa Maria	Terni

A questi centri vengono inviati i questionari iniziali predisposti per l'autorizzazione al trattamento e alla divulgazione dei dati personali. Si intende così verificare la disponibilità delle strutture a rilevare i dati utili e quindi la fattibilità generale del censimento.

Il 18 ottobre 2000 hanno risposto al questionario 11 centri su 16.

I dettagli di questo studio preparatorio evidenziano che le strutture di oncologia medica interpellate hanno risposto tempestivamente ed esaurientemente a tutte le richieste di informazioni, ad eccezione di quelle riguardanti l'archivio informatizzato.

## Le strutture censite

Inizia così una prima valutazione di tutte le strutture oncologiche documentabili attraverso le sezioni regionali dell'AIOM. A tutti i centri di oncologia medica viene inviato un questionario appositamente strutturato ed è predisposta la metodologia di raccolta dei dati.

Le strutture di Oncologia Medica che hanno risposto inviando un questionario valutabile sono state 280 distribuite per il 52,9% al Nord, per il 20,4% al Centro e il restante 26,8% al Sud e Isole (I dati del censimento -

Tabella 1). I dati relativi a ciascuna regione sono riportati nella Tabella 2.

Il dato delle 280 Istituzioni di Oncologia Medica intervistate, osservando le singole Istituzioni<sup>1</sup> per Regioni, sembra essere molto vicino al reale numero di strutture di Oncologia Medica operanti sul territorio nazionale.

#### LE FASI DI REALIZZAZIONE

Si riportano sinteticamente le fasi principali dell'indagine sulle strutture oncologiche italiane.

##### ***Fase 1:** lista delle strutture da censire e verifica da parte dei coordinatori regionali (giugno 2000 - dicembre 2000)*

Il centro di coordinamento regionale (CCR), in collaborazione con Link Italia e con la Segreteria dell'AIOM, ha realizzato un indirizzario provvisorio delle strutture italiane di Oncologia. A questo scopo, partendo dalle informazioni esistenti, tra cui quelle dell'indirizzario dei soci AIOM (pari a circa 1.500 iscritti) e il database Link Italia (pari a circa 110 strutture) è stato realizzato un elenco delle strutture oncologiche. Tale lista è stata poi inviata ai centri di coordinamento regionale per l'attività di verifica, di aggiornamento e per la successiva integrazione con i dati mancanti.

L'attività di accertamento e identificazione delle strutture, effettuata tramite la verifica integrata dei dati affluenti ai centri di coordinamento regionale e alla struttura nazionale AIOM, è proseguita anche nel corso della fase 3, cioè del censimento vero e proprio.

È stata infine redatta una lista definitiva dei centri di oncologia medica italiani da censire.

Nel corso della prima fase, inoltre, sono state identificate le diverse tipologie di strutture operanti sul territorio regionale/nazionale, che sono risultate appartenere alle seguenti istituzioni e/o organizzazioni competenti:

- Aziende ospedaliere
- Presidi ospedalieri delle ASL
- Istituti qualificati presidi delle USL
- Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS)
- Istituti /Servizi/ strutture private di Oncologia

##### ***Fase 2:** area test - la verifica*

(settembre 2000 - dicembre 2000)

Sulla base dell'indirizzario provvisorio realizzato nel corso della fase 1, è stata avviata un'indagine test (studio pilota) su alcune delle strutture individuate per verificare la percentuale delle risposte da parte dei centri, la facilità di compilazione del questionario e infine la sua completezza.

<sup>1</sup> Per Istituzione si intende l'ente (Ospedale, Istituto, ASL, ecc.) in cui è amministrativamente inserita la struttura di oncologia.

L'impianto del questionario per la raccolta di dati sui centri da censire, comprendente informazioni sulle caratteristiche costitutive ed organizzative e sulle tipologie dei servizi erogati, è descritto a pag. 94. A pag. 96 e seguenti si trova riprodotto l'originale della scheda raccolta dati.

**Fase 3: il censimento**

(marzo 2001 - gennaio 2002)

L'indagine è stata condotta tramite i questionari cartacei che sono stati inviati alle singole strutture.

Durante il censimento Link Italia si è occupata dell'attività di raccolta dei dati e del suo costante monitoraggio, delle eventuali attività di sollecito e del data management (data entry, controllo qualità, analisi statistiche).

Al termine della compilazione, la struttura censita rispediva il questionario utilizzando la busta preindirizzata e preaffrancata fornita in precedenza.

La sicurezza dei dati archiviati presso la Banca Dati centrale è stata garantita con apposite procedure tecniche di informatizzazione e backup periodici su nastro magnetico.

I questionari sono stati immessi in un database informatico.

**Fase 4: utilizzo dei dati raccolti**

L'Associazione Italiana di Oncologia Medica metterà a disposizione il database nazionale mediante la pubblicazione su Web (internet).

Ai centri autorizzati dall'AIOM saranno accordate sia la consultazione che la funzione di modifica, in entrambi i casi tramite utilizzo di password. Le chiavi d'accesso saranno strutturate su più livelli. A titolo esemplificativo si riportano di seguito tre tipologie di password che possono essere implementate, con le rispettive caratteristiche.

Tipologia password	Tipologia utente data base	Funzioni autorizzate
A.	Socio AIOM	visualizzazione di parte dei dati nazionali
B.	Struttura oncologica	modifica dati della Struttura oncologica
C.	Responsabile Regionale	modifica dati delle Strutture oncologiche della Regione

**Fase 5: aggiornamento e integrazione dei dati**

Con periodicità variabili potranno essere lanciate indagini specifiche per l'aggiornamento e l'integrazione del Database Nazionale, ad esempio:

- Aggiornamento annuale dei dati anagrafici delle strutture
- Aggiornamento biennale dei dati strutturali e organizzativi (censimento)
- Raccolta di dati su una specifica problematica scientifica o gestionale
- Indagini limitate a particolari tipologie di strutture
- Raccolta di dati ai fini dell'implementazione di Linee Guida AIOM

## PRIVACY E PROPRIETÀ

Il responsabile della compilazione del questionario, per ogni struttura che ha partecipato al censimento, ha dato il suo assenso all'utilizzo dei dati ai sensi della legge 675/96 sul trattamento e la protezione dei dati personali.

I dati raccolti nel censimento sono di esclusiva proprietà dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica.

## Le istituzioni in cui sono inserite le strutture oncologiche

Le 280 strutture di Oncologia Medica censite sono suddivise in relazione all'istituzione alla quale appartengono:

• 127 (45,4 %) sono inserite in un presidio ospedaliero dell'ASL

• 56 (20%) in un'Azienda Ospedaliera

• 45 (16,1%) in un Policlinico Ospedaliero/Universitario

• 23 (8,2%) Istituti di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS)

• 20 (7,1%) non sono riconducibili a nessuna classificazione

• 8 (2,9%) sono strutture private

Il Nord presenta in tutte le classi un numero assoluto maggiore di strutture ed in particolare di IRCCS (Tabella 3).

A pag. 86 sono raggruppati i dati sugli IRCCS (tratti dall'opuscolo "Gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - Supplemento straordinario, Bollettino delle ricerche del Ministero della Salute - 2001") che si riferiscono a: personale, produzione scientifica, attività clinica, prestazioni ambulatoriali, day hospital e altre prestazioni di tipo clinico. Da rilevare che la maggiore variabilità si osserva nelle attività cliniche.

## Le risorse umane delle strutture oncologiche

### I MEDICI

Nelle strutture oncologiche italiane censite dall'AIOM operano 1.867 medici, il 70,2% dei quali, 1.310, sono strutturati (a contratto), il rimanente 29,8% non strutturati.

#### *Le specializzazioni*

Nelle strutture oncologiche italiane su un totale di 1.310 medici strutturati, 951 (72,6%) sono specialisti in Oncologia (Tabella 4). Tuttavia alcuni medici a contratto hanno anche altre specializzazioni (Tabella 5), quali Radioterapia: 36 (2,8%), Ematologia: 219 (16,7%), Chemioterapia: 15 (1,1%), Medicina Interna: 150 (11,5%) ed altre specializzazioni: 240 (18,3%).

### *Le qualifiche*

L'analisi del personale medico con funzione di Direttore o di Responsabile delle strutture di Oncologia Medica ha evidenziato che gli oncologi medici con qualifica di Direttore (Dirigente di II livello, ex-primario) sono in totale 162. Quindi solo il 57,9% delle strutture censite è diretta da un Dirigente di II livello.

Le strutture di Oncologia Medica dirette da Dirigenti di I livello (ex-aiuti) sono 92 (32,9%) (Tabella 6).

Se si analizza il dato in relazione alle macro regioni, si può vedere che al Nord in 148 strutture lavorano 46 Dirigenti di I livello (31,1%), al Centro, in 57 ne lavorano 12 (21,1%), mentre al Sud ed Isole, in 75 strutture censite, i Dirigenti sono 34 (45,3%).

Da questi dati è possibile evidenziare come molte strutture di Oncologia Medica non siano dirette da un Dirigente di II livello, e di conseguenza come molti Dirigenti di I livello svolgano funzioni di Direttore senza una equiparazione sia dal punto di vista delle responsabilità, sia economico.

Globalmente i medici strutturati di primo livello operanti nelle strutture di Oncologia Medica sono 1.135, suddivisi tra 701 maschi e 434 femmine (Tabella 7a e 7b).

Delle 280 strutture censite, una media del 60% dei centri (range 56-65) era riconosciuta dalla Regione di appartenenza, mentre il 36% era riconosciuto solo dall'Istituzione di appartenenza (Tabella 8). Questo dato significa che alcune strutture operano di fatto, ma che non esiste un processo di ufficializzazione per un riconoscimento formale. Questo vuoto di identificazione ufficiale è tra le possibili cause della mancanza del Dirigente di II livello (ex primario) negli organici medici delle strutture oncologiche italiane.

### *I medici non strutturati (non a contratto)*

Accanto al totale di 1.310 medici strutturati, sono stati censiti 557 medici non strutturati cioè non assunti dalle strutture oncologiche, suddivisi in 195 maschi e 362 femmine. Il rapporto tra specialisti maschi e femmine in attesa di assunzione, dimostra come la percentuale delle oncologhe mediche sia nettamente superiore con un rapporto di circa 3 a 1 a favore delle donne.

Questo piccolo esercito di medici, che rappresenta il 29,8% del totale dei camici bianchi impegnati nei centri censiti, svolge una parte importante del lavoro nelle oncologie mediche nazionali.

Al gruppo appartengono anche 336 medici specializzandi. Secondo la nuova normativa questi percepiscono uno stipendio mensile e sono medici in formazione. A loro si sommano 63 medici con incarico a tempo determinato, 22 dottorandi e 136 medici borsisti (Tabella 9).

## IL PERSONALE NON MEDICO, GLI INFERMIERI PROFESSIONALI

In Italia il settore dell'organico sanitario non medico è un argomento particolarmente dibattuto a causa della sua stringente attualità. In alcune

aree geografiche del nostro Paese accade infatti che la richiesta di personale sanitario qualificato superi l'offerta. Ciò a seguito delle riforme strutturali in sanità che in questi ultimi anni hanno coinvolto anche il personale sanitario non medico, modificando in parte il panorama lavorativo.

Se si analizzano i dati per quanto riguarda la voce caposala, si nota che dal censimento risulta un totale di 241 capisala in un rapporto di 0,9 per cento. Questo significa che, considerando che le strutture maggiori possono avere 3-4 capisala al loro interno, statisticamente esiste un basso rapporto tra istituzioni e capisala.

Gli infermieri professionali impegnati nei centri oncologici censiti sono in totale 2.403, con una prevalenza di donne, 1.887 rispetto a 516 uomini.

Nelle Tabelle 10a e 10b sono riportati i dati riguardanti gli infermieri professionali suddivisi rispettivamente per singole regioni e per macro-regioni.

Le due tabelle 10 riportano anche i valori medi del numero di infermieri professionali per struttura di oncologia; per le macro-regioni questo valore risulta essere di 9.5 al Nord, 9.4 al Centro e 6.1 al Sud.

#### IL PERSONALE AMMINISTRATIVO

Il personale amministrativo operante nelle strutture di Oncologia Medica censite è di 183 unità, con una netta prevalenza al Nord (120) ed una equa distribuzione al Centro e Sud-Isole.

In considerazione del fatto che la maggioranza delle prestazioni erogate dalle strutture di oncologia vengono effettuate in regime di Day Hospital, mediante ricoveri programmati e follow-up, e valutando l'impegno necessario per soddisfare tutte le richieste burocratiche cui è necessario far fronte per assolvere questi compiti, ci si attenderebbe un valore medio del personale amministrativo intorno alle due-tre unità di segreteria per ciascuna struttura oncologica, con uno sviluppo complessivo di organico amministrativo e di segreteria di circa 730-1.095 persone. La media delle unità di segreteria rilevata nelle strutture oncologiche censite è invece risultata di 0,7 unità.

Questo dato costituisce indubbiamente uno dei principali gap tra il nostro e gli altri Paesi europei. Non disporre di sufficienti risorse di personale amministrativo e di segreteria comporta il fatto che gran parte del lavoro, che in condizioni ottimali dovrebbe essere compito del personale di segreteria, è in realtà svolto dai medici, spesso da quelli non assunti (non strutturati); se a ciò si aggiunge il problema della carente informatizzazione, si delinea una situazione non in sintonia con gli standard europei sia dal punto di vista organizzativo che in termini di qualità dei servizi a disposizione di cittadini e pazienti.

#### PSICOLOGI E ASSISTENTI SOCIALI

La tabella 11 riporta il numero degli psicologi impegnati nelle strutture di Oncologia Medica censiti dall'analisi dell'AIOM. Il numero totale è di

109 con una prevalenza di psicologhe donne (95) rispetto agli uomini (14).

La percentuale maggiore è localizzata al Nord (55%), mentre al Sud il numero è molto basso (17%).

Gli assistenti sociali (AS) sono 31 in tutt'Italia, distribuiti sul totale delle 280 strutture di oncologia esaminate. La maggior parte (17) operano al Nord (54,8%), solo 6 (19,4%) al Centro ed 8 (25,8%) al Sud-Isole.

#### IL DATA MANAGER

La figura professionale del Data Manager ha assunto in tutti i Paesi un'importanza crescente nel corso degli ultimi anni ed è diventata di fondamentale importanza per la ricerca clinica in oncologia. Il censimento dell'AIOM ha però evidenziato una situazione di carenza: in Italia questa figura rappresenta una minima percentuale del personale che opera nelle strutture di Oncologia Medica. I Data Manager in tutti i centri italiani censiti sono in totale 14, con una netta prevalenza al Nord rispetto al Centro e Sud-Isole.

#### I VOLONTARI

Il censimento ha rilevato che quasi il 63% (62,8%) delle strutture oncologiche, sia al Nord che al Centro e al Sud-Isole, possono contare su una attiva collaborazione dei volontari. L'AIOM sottolinea l'importante ruolo che queste persone ricoprono all'interno degli ospedali in generale, delle strutture oncologiche in particolare, aiutando i malati con un coinvolgimento 'speciale'. Sono dei mediatori ormai indispensabili per equilibrare il rapporto medico-paziente e spesso aiutano le famiglie ad affrontare e accettare la malattia. Alle associazioni di volontariato si devono inoltre i numerosi finanziamenti per il sostentamento delle strutture.

La presenza di volontari, impegnati con varie mansioni, è stata rilevata in 123 delle 280 strutture censite. La percentuale di suddivisione per macro regioni è del 45% al Nord, 35% al Centro, 49% al Sud.

#### IL PERSONALE TECNICO

Altro personale non medico che opera all'interno delle strutture di oncologia medica è costituito da 48 tecnici laureati che svolgono la loro attività principalmente nelle Istituzioni dove è presente un laboratorio di ricerca o di semplice diagnostica.

Il 62,5% dei tecnici laureati impegnati nelle strutture oncologiche censite è al Nord (30 tecnici), il 27% nel Sud-Isole (13) e il 10,5% (5) al Centro. Vi sono poi anche 36 tecnici non laureati, così distribuiti: 20 (55,6%) al Nord, 4 (11%) al Centro, e 12 (33,4%) al Sud-Isole.

## **Visite ambulatoriali ed attività di Day-Hospital**

Su 240 delle 280 strutture esaminate, le visite ambulatoriali nel 1999 sono state in totale 713.558, così ripartite: 66% al Nord, 17% al Centro e 16% al Sud-Isole (Tabella 12). La tabella riporta anche il numero medio di visite eseguite dai centri, suddivise per macroregioni.

I pazienti trattati in regime di Day Hospital (DH) – in 207 strutture oncologiche che hanno risposto a questo campo del questionario, sulle 280 censite – sono stati 170.065, sempre nel corso del '99 (Tabella 13).

I ricoveri in regime ordinario o in altro tipo di regime, comunque non in DH, sono un totale di 50.697 (Tabella 14). Da notare che quest'ultimo dato si riferisce a 123 strutture che hanno risposto a questo campo del questionario, sulle 280 censite.

Anche in questo caso la tabella riporta anche il numero medio di ricoveri per struttura.

Nelle tabelle successive (15, 16 e 17) sono riportati i dati per singole Regioni relativi a visite ambulatoriali, pazienti trattati in Day Hospital e ricoveri in regimi diversi dal DH.

La media dei giorni di ricovero in degenza ordinaria riferiti al 1999, è riportata nella tabella 18. La durata media dei giorni di ricovero è più bassa al Sud (5 giorni) rispetto al Nord (13,3) e al Centro (9,1). Tuttavia un numero elevato di strutture (138) non ha risposto a questo quesito per mancanza di dati provenienti dalle Direzioni Sanitarie.

La diversa durata dei ricoveri osservata nelle strutture oncologiche censite può essere spiegata dalla variabile complessità delle terapie somministrate nei centri. Non è stato possibile approfondire l'analisi su questo dato in quanto non compreso nelle richieste del questionario.

## **La disponibilità di posti letto**

Dall'analisi sulla disponibilità di posti letto delle strutture oncologiche italiane emergono dati significativi, che indicano in parte il livello qualitativo dei servizi erogati dai centri nazionali. A livello di macroregioni, il censimento ha evidenziato che al Settentrione i cittadini possono contare su 5 letti per ricoveri ordinari in oncologia medica ogni 100 mila abitanti, al Centro la copertura è altrettanto buona con 4,64 posti, mentre al Sud-Isole la disponibilità è molto minore: 2,5 letti, sempre ogni 100 mila abitanti.

A livello nazionale è risultato che 142 strutture di Oncologia Medica, sulle 280 prese in esame, e cioè il 50.7%, non hanno disponibilità per il ricovero ordinario di pazienti oncologici. Inoltre, se si calcola il rapporto tra il numero totale di posti letto per ricoveri ordinari rilevati dal censimento (2.327), ed il numero di centri analizzati (280), la media nazionale di posti letto per pazienti oncologici risulta di 8,3 per struttura.

Per quanto riguarda la disponibilità di posti letto in regime di Day Ho-

spital, il dato rilevato dal censimento (il 90% delle strutture offre la possibilità di ricovero in DH) è particolarmente confortante poiché la quota prioritaria dei pazienti pratica la maggior parte delle terapie in regime di Day Hospital.

Il libro bianco, inoltre, evidenzia che le strutture dotate di posti letto hanno uno standard adeguato (quello medio auspicato è di 15-20 posti), anche se in molti centri di Oncologia Medica non sono previsti. Infine, per quanto riguarda i posti letto in Day Hospital, il valore è al limite minimo auspicato (8) al Nord e Centro e sottodimensionato al Sud.

Nei due paragrafi successivi vengono analizzati nel dettaglio i dati relativi ai due tipi principali di ricovero oncologico disponibili nelle strutture italiane per la cura dei tumori, ordinario e in Day Hospital.

#### POSTI LETTO PER RICOVERO ORDINARIO

Le strutture di Oncologia Medica che hanno dichiarato la disponibilità di posti letto per ricovero ordinario dei pazienti oncologici sono state 209 sul totale di 280 censite. Delle 71 restanti, 63 non hanno effettivamente posti letto, 8 centri invece non hanno risposto al quesito. Le 209 strutture con posti letto sono così distribuite: 116 al Nord (su 148 censite, 78.4%), 41 al Centro (su 57 censite, 71.9%) e 52 al Sud-Isole (su 75 censite, 69.3%). A livello di macroregioni l'analisi effettuata sui centri che hanno risposto non dimostra differenze significative (tabella 19). I dati precisi relativi a questa disponibilità a livello regionale non sono stati comunicati in quanto i posti letto per ricovero ordinario possono anche non essere nel reparto di oncologia medica, ma delocalizzati in altre strutture facenti parte dell'Istituzione di riferimento (Presidi Ospedalieri dell'Asl, Azienda Ospedaliera, Policlinico Ospedaliero/Universitario, IRCCS, Strutture private, altri centri) o in altre Divisioni o Reparti specialistici dello stesso centro.

Infatti, delle 209 strutture con posti letto per ricovero ordinario, 138 hanno dichiarato di avere questa disponibilità all'interno dei reparti di Oncologia Medica (Day Hospital a parte), mentre nelle altre 71 questa possibilità di ricovero non è disponibile. Le 138 strutture così identificate hanno una media di 17 posti letto circa per centro e un totale di 2.327 posti, con una distribuzione per macroregioni del 55% al Nord, 22% al Centro e 23% al Sud-Isole (tabella 20). Per i ricoveri ordinari effettivi delle strutture di oncologia medica che hanno risposto a questo campo del questionario, in tabella 21 si può consultare anche il quadro dettagliato, regione per regione, dei posti letto disponibili, e delle medie relative.

#### POSTI LETTO IN DAY HOSPITAL

Le strutture di oncologia che hanno fornito i dati relativi a questa disponibilità sono state 271 di cui 257 risultano avere la funzione di Day Hospital (DH). Se si considera il totale dei centri censiti (280), quasi il 92% (91,8) dimostra di essere dotato di DH.

Il numero totale di posti letto in regime di DH è risultato di 1.784, con una media nazionale di 7,6 per struttura. Il dettaglio per macroregione si trova nella tabella 22.

### **Patologie trattate**

Nella tabella 23 sono riportati i principali tumori diagnosticati e trattati nelle oncologie mediche censite, con i valori medi percentuali dei pazienti curati nelle tre macroregioni esaminate. I tumori gastrointestinali, della mammella e del polmone, rappresentano le neoplasie principalmente afferenti alle strutture di Oncologia Medica. Si segnala anche una media percentuale del 10-12% di pazienti con neoplasie ematologiche.

I dati epidemiologici dei tumori in Italia (mortalità, incidenza, sopravvivenza) sono descritti a pag. 90.

### **L'informatizzazione**

Nel censimento è stato valutato attentamente il problema dell'archiviazione dei dati riguardanti la gestione clinica dei pazienti oncologici (cartella clinica). Dall'analisi emerge che solo 45 strutture su 280 (16%) hanno un archivio informatizzato. La gran parte dei centri ha comunicato di possedere un archivio cartaceo e solo parzialmente informatizzato. Ciò non consente di gestire su supporto elettronico (cartella clinica informatizzata) tutte le diverse tipologie di informazioni (dati, grafici, immagini) relative a diagnosi e cura dei pazienti oncologici. In questo settore dell'organizzazione, le differenze tra i centri del Nord, Centro e Sud-Isole non sono significative (tabella 24).

Per quanto riguarda l'accesso alla rete, in media l'86% delle strutture del Nord e del Centro ha dichiarato di possedere ed utilizzare l'accesso al web nella pratica del proprio lavoro. Nel Sud-Isole questa percentuale scende al 67%.

Scarsa è invece risultata la presenza ufficiale delle strutture sulla rete: solo 37 centri su 280 (13%) dichiarano di avere un proprio sito web sul quale sono riportati i dati dell'Istituzione, la tipologia dei servizi disponibili, e altre informazioni utili per i cittadini.

## Attrezzature diagnostiche, terapeutiche ed altri servizi

Le strutture di Oncologia sono state classificate dall'AIOM in 4 livelli, a seconda della presenza di attrezzature diagnostiche, terapeutiche e delle diverse competenze specialistiche.

### *Primo livello, base*

presenza di tutte le seguenti attrezzature:

- Ecografo
- Apparecchio per mammografia
- Attrezzature per indagini radiologiche
- Attrezzature per indagini endoscopiche
- Laboratorio analisi chimico/cliniche
- Laboratorio analisi istologiche/istochimiche

### *Secondo livello, intermedio*

Presenza, oltre a tutte le attrezzature del primo livello, anche di:

- TAC
- Apparecchio per scintigrafia
- Radioterapia

### *Terzo livello, eccellenza*

Presenza, oltre a tutte le attrezzature dei livelli precedenti, anche di:

- TAC spirale
- RMN
- PET (in fase di acquisizione da parte di molte strutture)
- Laboratorio biologia molecolare
- Endoscopia interventistica
- Radiologia interventistica
- Chirurgia oncologica
- Terapie del dolore
- Cure Palliative

### *Livello 0, o incompleto*

Centri non classificabili nei tre livelli precedenti.

Nella tabella 25 è riportata la suddivisione delle 280 strutture di oncologia in relazione ai livelli sopra riportati. Il 61% delle strutture ricade nei livelli basale e intermedio, il 9% raggiunge il livello di eccellenza, mentre il 30% non ha a disposizione tutte le attrezzature e competenze di base. La tabella riporta in dettaglio le differenze riscontrate tra le tre macroregioni esaminate e i valori medi nazionali, sia in termini assoluti che percentuali.

Nel complesso si può valutare la presenza di una buona diagnostica e di altre tipologie di attrezzature nella maggioranza delle strutture di oncologia medica analizzate.

Nella tabella 26 viene indicato in termini assoluti e percentuali il nu-

mero delle strutture, suddivise secondo il livello di attrezzature disponibili, in base alle diverse Istituzioni di appartenenza dei centri.

#### LE PRESTAZIONI DI SUPPORTO

Nella tabella 27 sono riportati altri servizi disponibili nelle strutture oncologiche italiane. Si tratta di centri in grado di erogare le prestazioni di supporto al paziente neoplastico come riabilitazione, assistenza domiciliare, assistenza psicologica, prelievi e terapie del dolore.

#### LA RADIOTERAPIA

Le apparecchiature per la radioterapia censite nelle strutture dove esiste l'oncologia medica sono 130, il 54% delle quali al Nord, il 26% al Centro e il restante 20% al Sud-Isole.

Se si analizza il rapporto tra strutture di Oncologia Medica e apparecchiature per radioterapia si osserva che al Nord è di circa 2 a 1, al Centro di 1,7 e al Sud-Isole di 2,9. (tabelle 28A e 28B)

I dati evidenziano l'esistenza di uno sfavorevole rapporto tra centri di oncologia e strutture per radioterapia al Sud-Isole.

I medici operanti nelle strutture di radioterapia censite sono in totale 571. La tabella 29 riporta questo valore suddiviso per macro-regione, con le medie e i dati massimi e minimi. Questo dato, essendo di secondaria importanza ai fini della ricerca, rappresenta solo parzialmente i centri di radioterapia.

Nella tabella 30 sono valutate le strutture di radioterapia che dispongono di posti letto di degenza: questa capacità è riportata da 53 delle 130 censite (40,8%).

La tabella 31 raccoglie i dati sulle tipologie di attrezzature per radioterapia disponibili nei centri censiti. I valori sono suddivisi per macro-regioni.

#### **Attività di ricerca scientifica**

L'analisi ha valutato alcuni parametri relativi alla partecipazione a trial clinici di ricerca. Su 280 strutture, 204 (72,8%) hanno dichiarato di partecipare a questi studi (tabella 32).

Un'analisi dettagliata dimostra che esiste una buona partecipazione a studi clinici sia di fase I che di fase II, sia nazionali che internazionali (tabella 33).

Nel corso del 1999 le strutture di Oncologia Medica hanno partecipato a 500 trials di fase I-II nazionale (totale cumulativo), mentre quelli internazionali sono stati in totale 188.

Nello stesso anno, gli studi di fase III nazionali sono stati in totale 541, più ulteriori 327 internazionali.

Un altro elevato numero di studi (822 nazionali e 162 internazionali per un totale di 984) risulta essere di tipo osservazionale e cooperativo (tabelle

34a, 34b). Va notato che in molti casi lo stesso studio clinico o altro lavoro di ricerca viene sviluppato e seguito in co-partecipazione tra più istituzioni.

Per quanto riguarda i finanziamenti per la ricerca, 111 strutture sulle 280 prese in esame dal censimento dichiarano di essere supportate dal punto di vista finanziario. Il 58,5% di quelle che ricevono aiuti economici per la ricerca scientifica si trova al Nord, il 26% al Centro, il 15,3% al Sud-Isole. Se si calcolano le percentuali in rapporto al numero totale di strutture censite nelle tre macro-regioni, si osserva che il 43,9 % dei centri al Nord e il 50,9% al Centro hanno percepito finanziamenti, mentre rimane più bassa la quota delle strutture finanziate al Sud-Isole (22,7%). I dati relativi sono illustrati in tabella 35.

I finanziamenti per la ricerca provengono per il 67% dall'Industria Farmaceutica ed, in una percentuale inferiore compresa fra il 16 ed il 21%, da altre istituzioni quali l'Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro, il Ministero della Salute, il Consiglio Nazionale delle Ricerche e il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Scientifica (MURST).

## **Altre attività e collaborazioni**

### FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Delle 280 strutture esaminate, 222, il 79,3%, dichiarano di disporre di una biblioteca interna al centro (tabella 36).

Per quanto riguarda la partecipazione a corsi di aggiornamento, il personale di 207 centri sui 280 del censimento, pari al 73,9%, ha partecipato nel corso del 1999 a corsi di aggiornamento e congressi.

Il totale degli eventi di formazione cui le singole strutture di oncologia hanno partecipato nel 1999 è pari a 1.814 (tabella 37).

Il rapporto tra eventi scientifici a cui hanno partecipato i singoli centri di oncologia e il numero di medici strutturati impegnati in queste strutture è di 1,4.

### COLLABORAZIONE CON ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

Per quanto riguarda la collaborazione tra strutture di Oncologia ed Associazioni di volontariato, 176 centri oncologici, cioè quasi il 63% (62,9), dichiarano di avere un rapporto stabile e attivo con Associazioni di Volontariato, sia a livello locale che nazionale (tabella 38).

È da sottolineare l'importante ruolo svolto dai volontari all'interno delle strutture oncologiche, dove esercitano una funzione di mediazione e bilanciamento all'interno del complesso rapporto medici-paziente-familiari. Va infine rilevato il contributo economico che le Associazioni di Volontariato assicurano, contribuendo in tal modo al sostegno finanziario delle strutture oncologiche italiane.

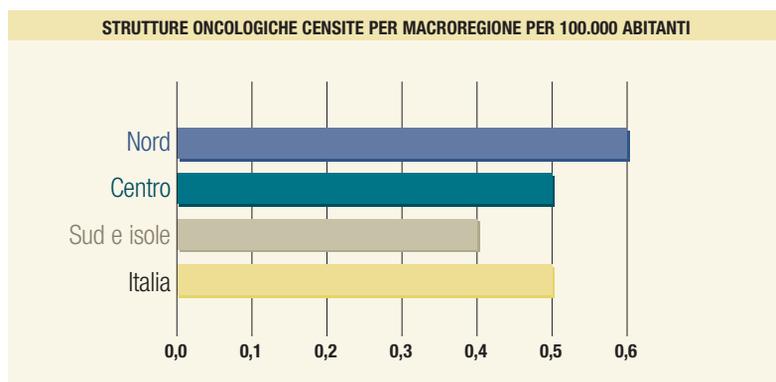
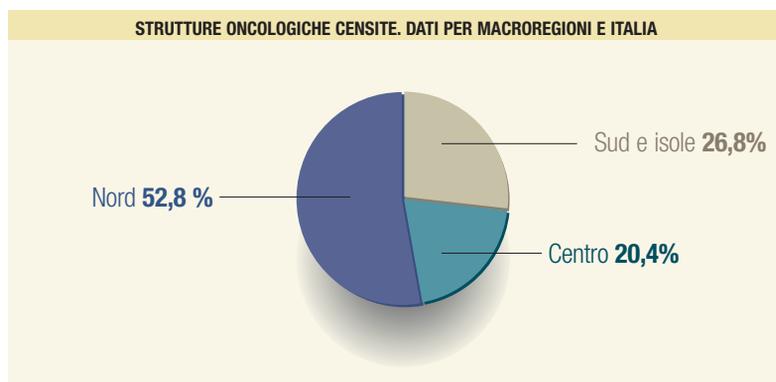
## I dati del censimento

MACROREGIONE	%	N. STRUTTURE	STRUTTURE/100.000 AB.*
Nord	52,8%	148	0,6
Centro	20,4%	57	0,5
Sud e Isole	26,8%	75	0,4
<b>Italia</b>	<b>100,0%</b>	<b>280</b>	<b>0,5</b>

\*14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

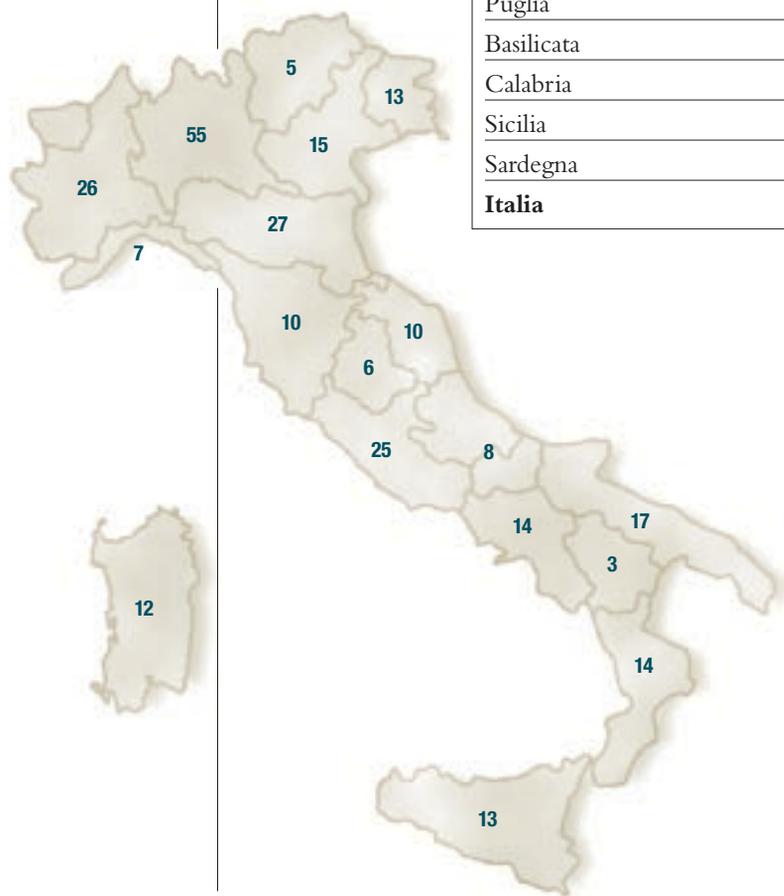
**TABELLA 1**

Strutture di Oncologia Medica che hanno risposto al questionario.  
Valori assoluti e percentuali.  
Dati per macroregioni e Italia.



**TABELLA 2**

Strutture di Oncologia  
Medica censite.  
Dati regionali.



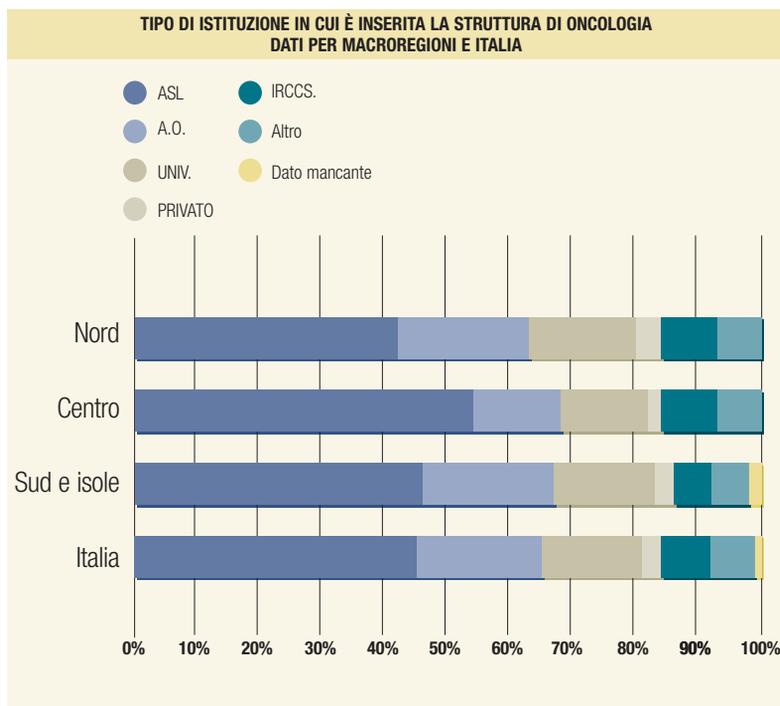
REGIONE	
Piemonte/Valle D'Aosta	26
Lombardia	55
Trentino	5
Veneto	15
Friuli Venezia Giulia	13
Liguria	7
Emilia Romagna	27
Toscana	10
Umbria	6
Marche	10
Lazio	25
Abruzzo/Molise	8
Campania	14
Puglia	17
Basilicata	3
Calabria	14
Sicilia	13
Sardegna	12
<b>Italia</b>	<b>280</b>

MACROREGIONE	ASL	A.O.	UNIV.	PRIVATO	IRCCS	ALTRO	DATO MANCANTE	N.CENTRI
<i>Valori assoluti</i>								
Nord	62	32	25	5	13	11	0	148
Centro	31	8	8	1	5	4	0	57
Sud e Isole	34	16	12	2	5	5	1	75
<b>Italia</b>	<b>127</b>	<b>56</b>	<b>45</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>280</b>
<i>Valori percentuali</i>								
Nord	41,8	21,6	16,8	3,3	8,7	7,4	0	52,8
Centro	54,3	14,0	14,0	1,7	8,7	7,0	0	20,4
Sud e Isole	45,3	21,3	16,0	2,6	6,6	1,7	1,3	26,8
<b>Italia</b>	<b>45,3</b>	<b>20,0</b>	<b>16,0</b>	<b>2,8</b>	<b>8,2</b>	<b>7,1</b>	<b>0,3</b>	<b>100</b>

**TABELLA 3**

Tipo di Istituzione in cui è inserita la Struttura di Oncologia.

Valori assoluti e percentuali. Dati per macroregioni e Italia.



MACROREGIONE	TOTALE	MEDIO	MIN	MAX	N. CENTRI	N. SPEC. X 100.000 ABITANTI*
Nord	519	3,5	0	13	148	2,0
Centro	189	3,3	0	11	57	1,8
Sud e Isole	243	3,2	0	43	75	1,2
<b>Italia</b>	<b>951</b>	<b>3,4</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>280</b>	<b>1,7</b>

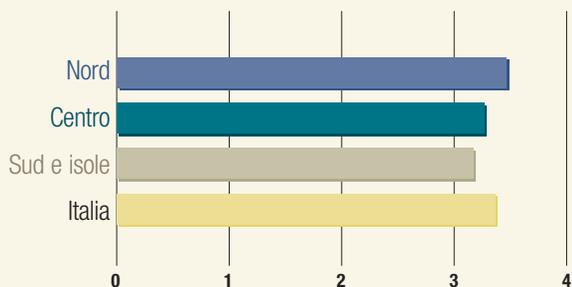
\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

#### TABELLA 4

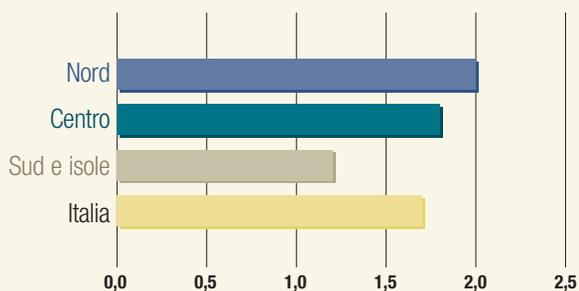
Numero di Specialisti  
in Oncologia.

Valori per macroregioni  
e Italia.

N. MEDIO DI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA PER STRUTTURA. DATI PER MACROREGIONI E ITALIA



NUMERO DI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA PER 100.000 ABITANTI, PER MACROREGIONI E ITALIA

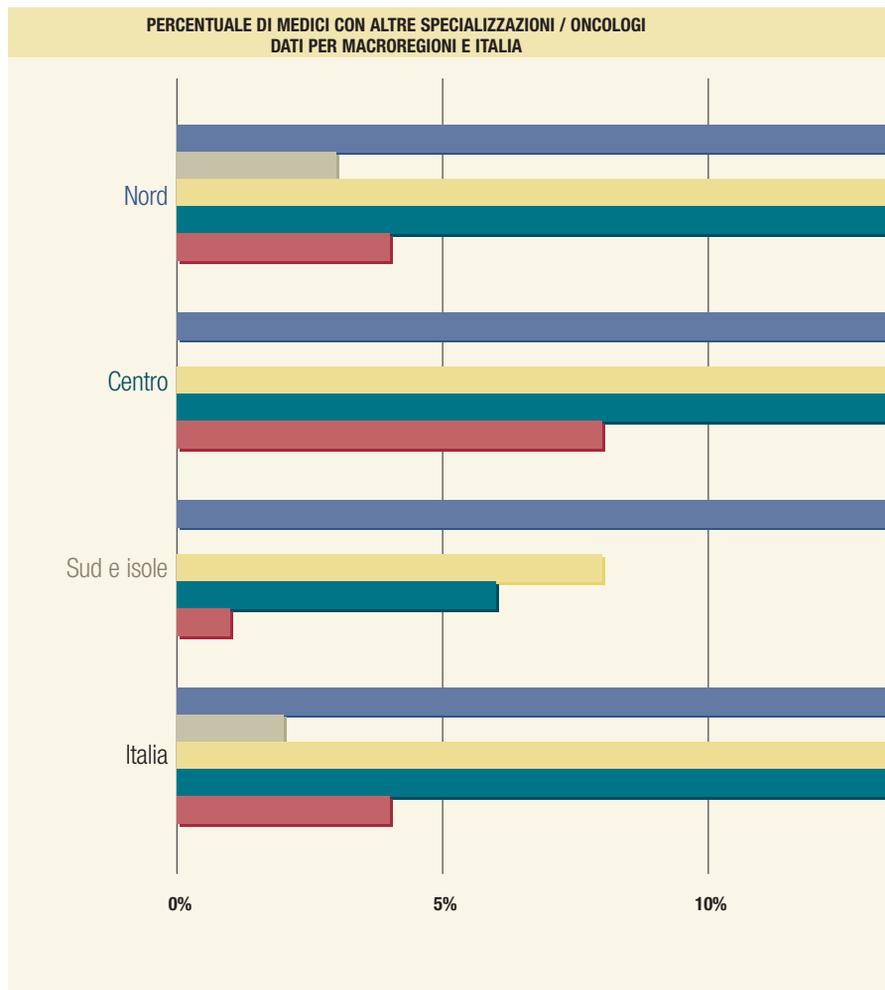


MACROREGIONE	ONCOLOGIA	RADIOTERAPIA		EMATOLOGIA	
	N. totale medici	N. totale medici	% radiot./oncologi	N. totale medici	% emat./oncologi
Nord	519	19	4%	155	30%
Centro	189	15	8%	49	26%
Sud e Isole	243	2	1%	15	6%
<b>Italia</b>	<b>951</b>	<b>36</b>	<b>4%</b>	<b>219</b>	<b>23%</b>

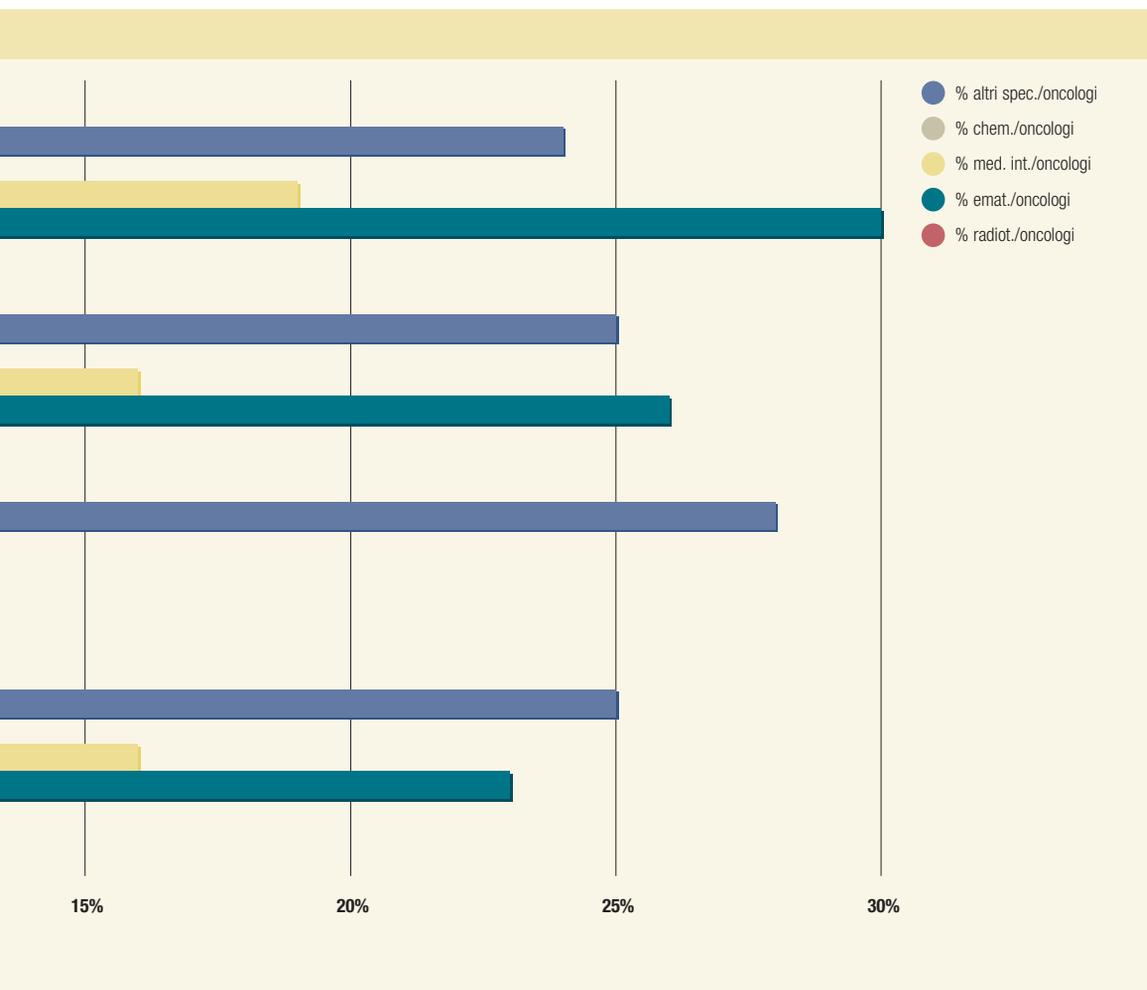
**TABELLA 5**

Percentuale di altre specializzazioni/Oncologia.

Dati per macroregioni e Italia.



MEDICINA INTERNA		CHEMIOTERAPIA		ALTRE SPECIALITÀ	
N. totale medici	% med.int./oncologi	N. totale medici	% chem./oncologi	N. totale medici	% altri spec./oncologi
100	19%	14	3%	126	24%
31	16%	0	0%	47	25%
19	8%	1	0%	67	28%
<b>150</b>	<b>16%</b>	<b>15</b>	<b>2%</b>	<b>240</b>	<b>25%</b>

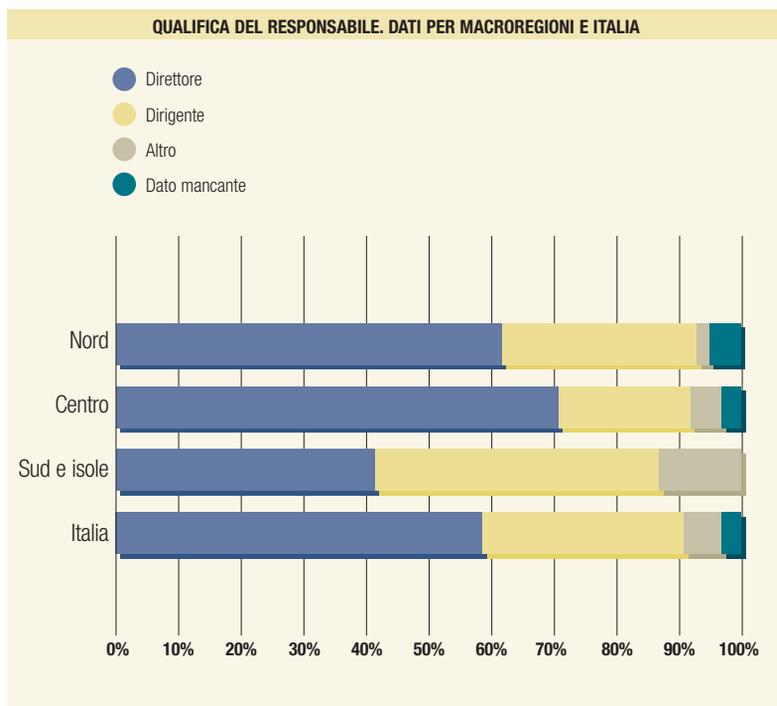


MACROREGIONE	DIRETTORE	DIRIGENTE	ALTRO	DATO MANCANTE	N. STRUTTURE
<i>Valori assoluti</i>					
Nord	91	46	3	8	148
Centro	40	12	3	2	57
Sud e Isole	31	34	10	0	75
<b>Italia</b>	<b>162</b>	<b>92</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>280</b>
<i>Valori percentuali</i>					
Nord	61,5	31,1	2,0	5,4	52,8
Centro	70,2	21,1	5,3	3,5	20,4
Sud e Isole	41,3	45,3	13,3	0	26,8
<b>Italia</b>	<b>57,9</b>	<b>32,9</b>	<b>5,7</b>	<b>3,6</b>	<b>100</b>

**TABELLA 6**

Qualifica del Responsabile.

Valori assoluti e percentuali. Dati per macroregioni e Italia.



MACROREGIONE	MASCHI			FEMMINE			TOTALE			N. medici x 100.000 ab.*
	Tot.	Min	Max	Tot.	Min	Max	Tot.	Min	Max	
Nord	335	0	8	275	0	8	610	0	14	2,41
Centro	185	0	42	87	0	7	272	0	42	2,54
Sud e Isole	181	0	43	72	0	7	253	0	50	1,25
<b>Italia</b>	<b>701</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>434</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1.135</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>2,02</b>

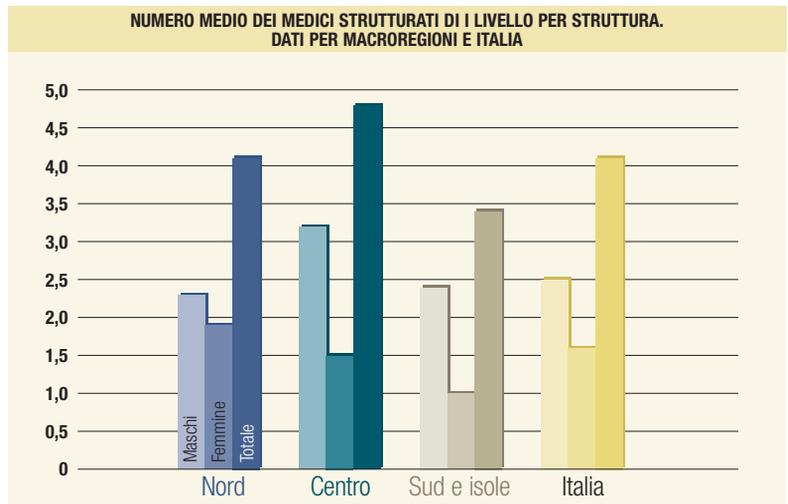
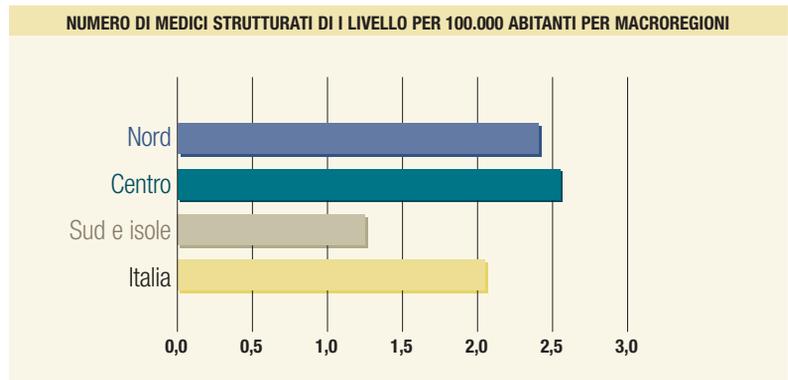
\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

MACROREGIONE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Nord	2,3	1,9	4,1
Centro	3,2	1,5	4,8
Sud e Isole	2,4	1,0	3,4
<b>Italia</b>	<b>2,5</b>	<b>1,6</b>	<b>4,1</b>

## TABELLA 7A E 7B

A: Numero di medici strutturati di I livello. Dati per macroregioni e Italia.

B: Numero medio di medici strutturati di I livello. Dati per macroregioni e Italia.

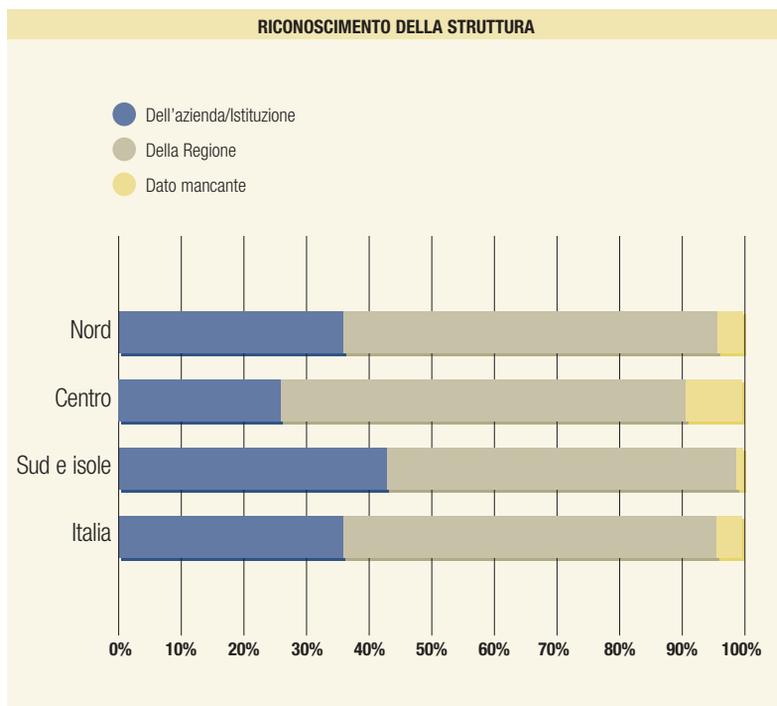


MACROREGIONE	DELL'AZIENDA/ISTITUZIONE	DELLA REGIONE	DATO MANCANTE
Nord	35,8	60,1	4,1
Centro	26,3	64,9	8,8
Sud e Isole	42,7	56,0	1,3
<b>Italia</b>	<b>35,7</b>	<b>60,0</b>	<b>4,3</b>

**TABELLA 8**

Riconoscimento della Struttura.

Valori percentuali. Dati per macroregioni e Italia.



MACROREGIONI	STRUTTURE	TOTALE MEDICI NON STRUTT.	MEDICI NON STRUTT. PER CENTRO	NUMERO MEDICI NON STRUTT. X 100.000 ABITANTI*	TOTALE MEDICI STRUTT.	TOTALE MEDICI
Nord	148	289	1,95	1,14	715	1.004
Centro	57	133	2,33	1,24	311	444
Sud e Isole	75	135	1,80	0,67	284	419
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>557</b>	<b>1,99</b>	<b>0,99</b>	<b>1.310</b>	<b>1.867</b>

MACROREGIONI	% MED. NON STRUTT./ TOTALE MEDICI	SPECIALIZZANDI	INCARICO A TEMPO DETERMINATO	DOTTORANDI	BORSISTI
Nord	29%	172	31	4	82
Centro	30%	87	17	6	23
Sud e Isole	32%	77	15	12	31
<b>Italia</b>	<b>30%</b>	<b>336</b>	<b>63</b>	<b>22</b>	<b>136</b>

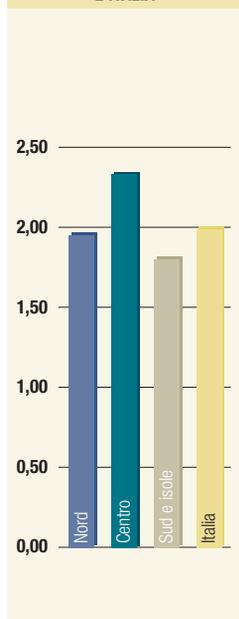
\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT)

**TABELLA 9**

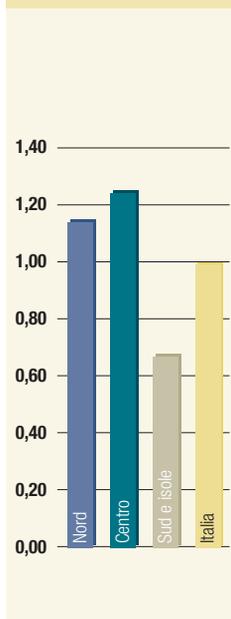
Numero di medici non strutturati.

Dati per macroregioni e Italia.

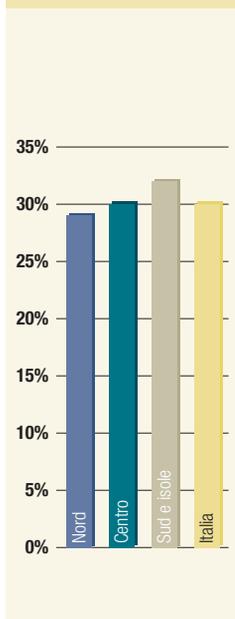
**NUMERO MEDICI NON STRUTTURATI PER STRUTTURA DATI PER MACROREGIONI E ITALIA**



**NUMERO MEDICI NON STRUTTURATI PER 100.000 ABITANTI, PER MACROREGIONI E ITALIA**



**PERCENTUALE MEDICI NON STRUTTURATI/TOTALE DEI MEDICI**

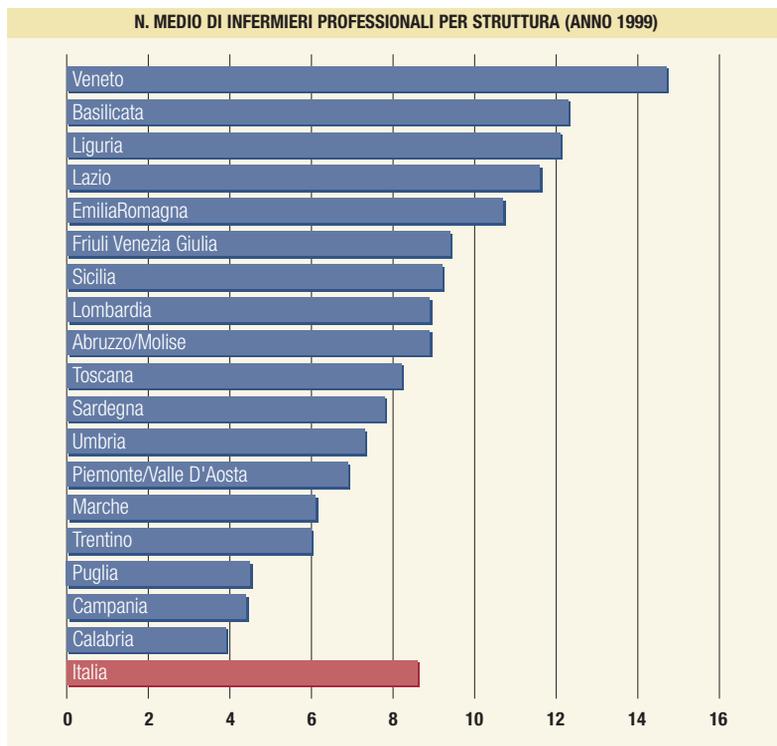


REGIONE	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Totale	Media	Min	Max	Totale	Media	Min	Max	Totale	Media	Min	Max
Veneto	30	2	0	6	190	12,7	3	39	220	14,7	3	45
Basilicata	12	4	1	8	25	8,3	0	15	37	12,3	1	18
Liguria	35	5	0	23	50	7,1	0	22	85	12,1	0	27
Lazio	93	3,7	0	25	197	7,9	0	40	290	11,6	0	65
EmiliaRomagna	38	1,4	0	9	250	9,3	0	25	288	10,7	0	30
Friuli Venezia Giulia	10	0,8	0	6	112	8,6	0	27	122	9,4	0	33
Sicilia	44	3,4	0	13	75	5,8	0	15	119	9,2	0	28
Lombardia	75	1,4	0	8	412	7,5	0	33	487	8,9	0	37
Abruzzo/Molise	19	2,4	0	6	52	6,5	0	16	71	8,9	2	18
Toscana	30	3	0	24	52	5,2	0	10	82	8,2	0	24
Sardegna	12	1	0	3	81	6,8	0	17	93	7,8	0	19
Umbria	4	0,7	0	3	40	6,7	2	20	44	7,3	2	23
Piemonte/ Valle D'Aosta	24	0,9	0	5	156	6	0	31	180	6,9	0	34
Marche	9	0,9	0	5	52	5,2	2	11	61	6,1	2	16
Trentino	1	0,2	0	1	29	5,8	1	19	30	6	1	20
Puglia	22	1,3	0	8	55	3,2	0	12	77	4,5	0	19
Campania	39	2,8	0	8	23	1,6	0	6	62	4,4	0	13
Calabria	19	1,4	0	7	36	2,6	0	9	55	3,9	0	16
<b>Italia</b>	<b>516</b>	<b>1,8</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>1.887</b>	<b>6,7</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>2.403</b>	<b>8,6</b>	<b>0</b>	<b>65</b>

**TABELLA 10A**

Numero di infermieri professionali.

Dati regionali.



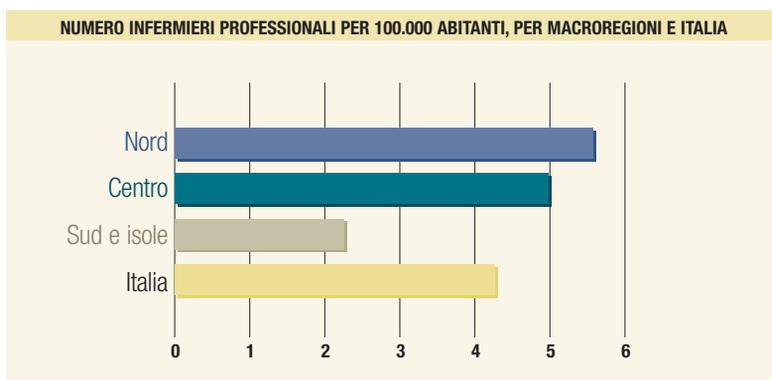
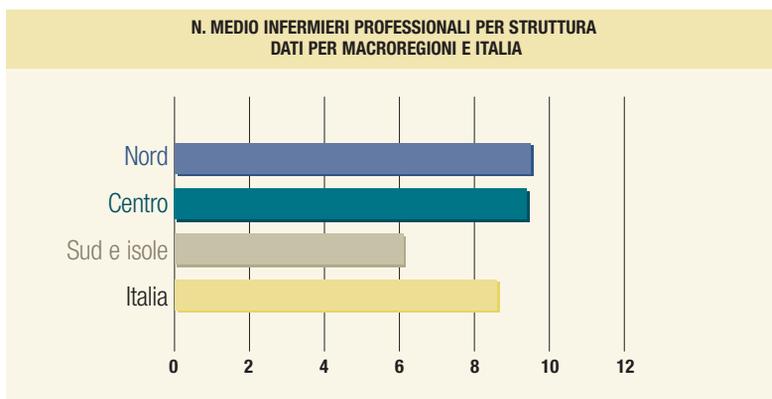
MACROREGIONE	MASCHI				FEMMINE				TOTALE				N. infermieri profess. x 100.000 abit.*
	Totale	Media	Min	Max	Totale	Media	Min	Max	Totale	Media	Min	Max	
Nord	213	1,4	0	23	1.199	8,1	0	39	1.412	9,5	0	45	5,57
Centro	151	2,6	0	25	383	6,7	0	40	534	9,4	0	65	4,98
Sud e Isole	152	2,0	0	13	305	4,1	0	17	457	6,1	0	28	2,26
<b>Italia</b>	<b>516</b>	<b>1,8</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>1.887</b>	<b>6,7</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>2.403</b>	<b>8,6</b>	<b>0</b>	<b>65</b>	<b>4,27</b>

\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

**TABELLA 10B**

Numero di infermieri professionali.

Dati per macroregioni e Italia.

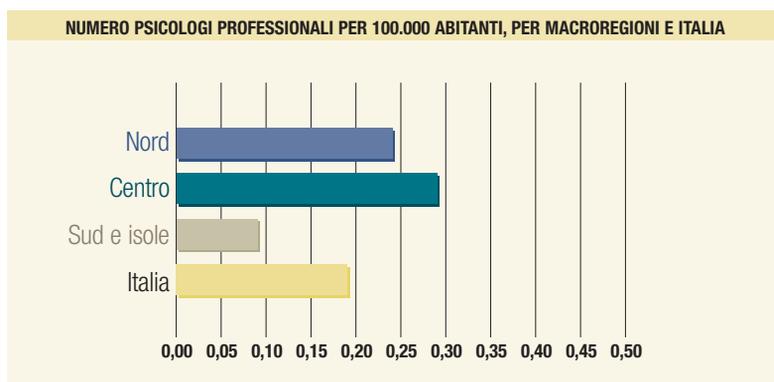
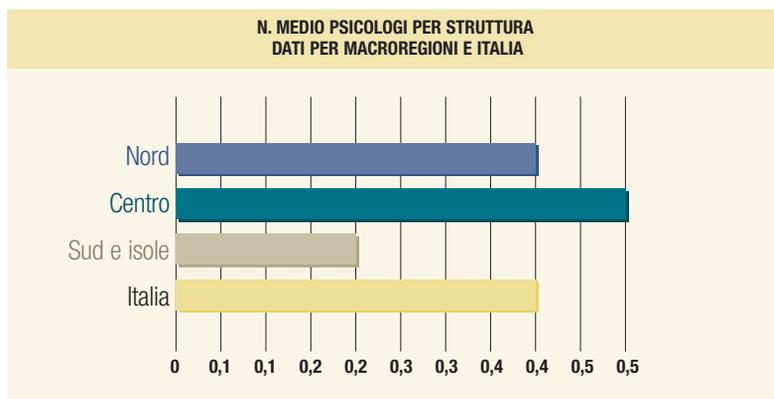


MACROREGIONE	MASCHI				FEMMINE				TOTALE				N. psicologi profess. x 100.000 ab.*
	Totale	Media	Min	Max	Totale	Media	Min	Max	Totale	Media	Min	Max	
Nord	7	0	0	1	53	0,4	0	2	60	0,4	0	2	0,24
Centro	4	0,1	0	1	27	0,5	0	14	31	0,5	0	14	0,29
Sud e Isole	3	0	0	1	15	0,2	0	3	18	0,2	0	4	0,09
<b>Italia</b>	<b>14</b>	<b>0,1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>95</b>	<b>0,3</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>109</b>	<b>0,4</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0,19</b>

\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

**TABELLA 11**

Numero di psicologi.  
Dati per macroregioni e Italia.

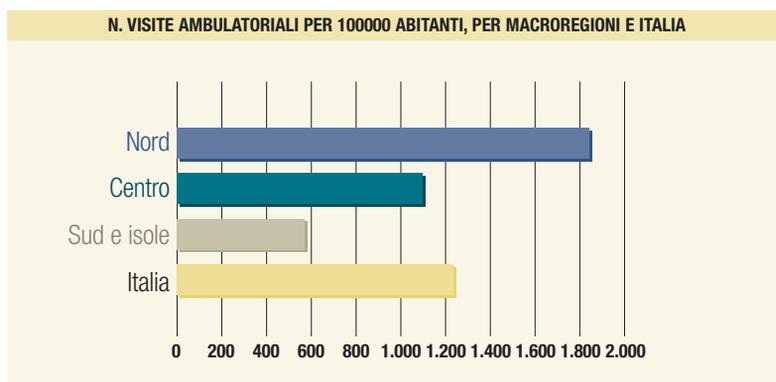
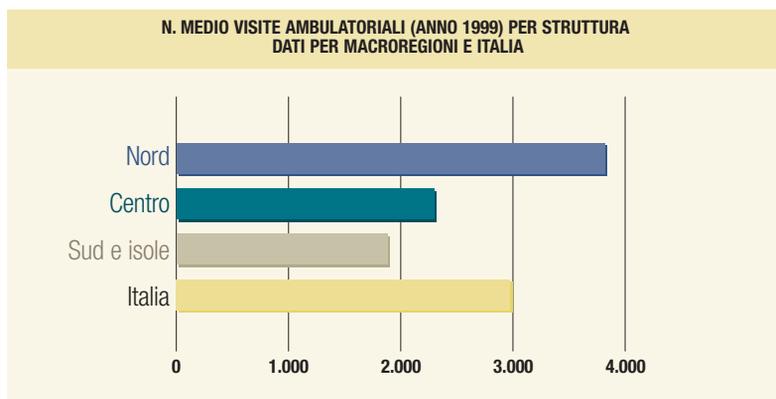


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	TOTALE	N. MEDIO	MIN	MAX	N.VISITE PER 100.000 ABITANTI
Nord	148	24	473.349	3.817	100	59.951	1.841
Centro	57	4	121.702	2.296	30	11.252	1.097
Sud e Isole	75	12	118.507	1.881	8	13.441	568
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>40</b>	<b>713.558</b>	<b>2.973</b>	<b>8</b>	<b>59.951</b>	<b>1.237</b>

**TABELLA 12**

Numero di visite ambulatoriali.

Dati per macroregioni e Italia (anno 1999).



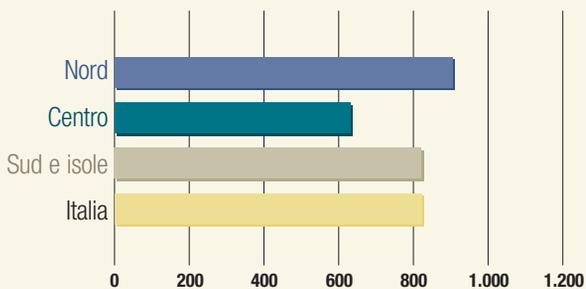
MACROREGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	TOTALE	N. MEDIO	MIN	MAX	PAZIENTI IN DH X 100.000 ABIT.
Nord	148	38	99.538	904,9	0	6.330	387
Centro	57	9	30.308	631,4	20	8.000	273
Sud e Isole	75	26	40.219	820,8	0	9.921	193
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>73</b>	<b>170.065</b>	<b>821,6</b>	<b>0</b>	<b>9.921</b>	<b>295</b>

**TABELLA 13**

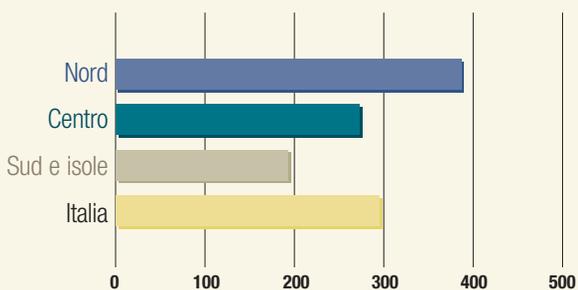
Numero di pazienti in Day Hospital (DH).

Dati per macroregioni e Italia (anno 1999).

**N.MEDIO PAZIENTI IN DH PER STRUTTURA - DATI PER MACROREGIONI E ITALIA**



**N. PAZIENTI IN DH PER 100000 ABITANTI, PER MACROREGIONI E ITALIA**



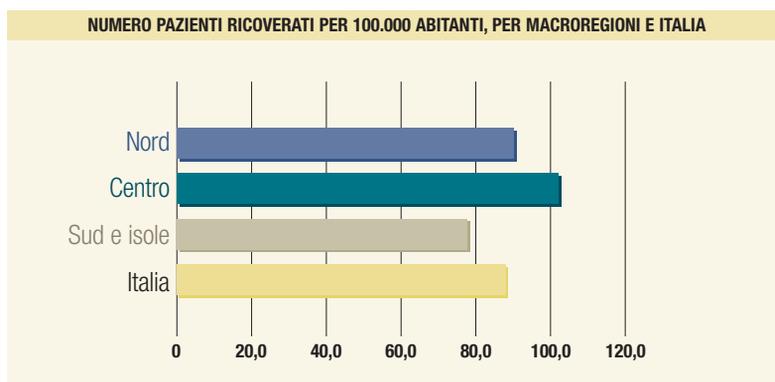
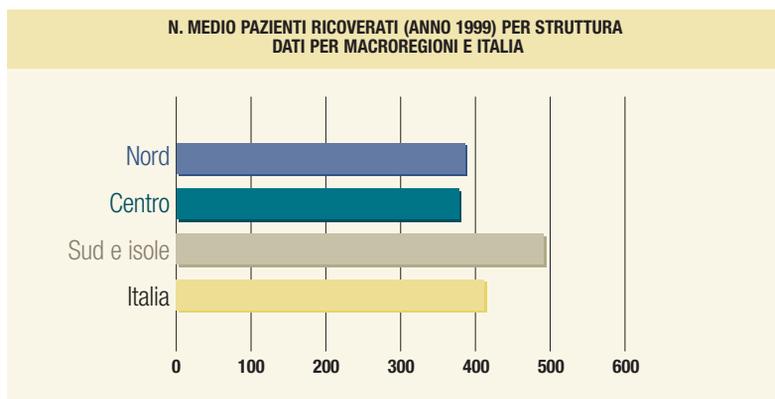
MACROREGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	TOTALE	N. MEDIO	MIN	MAX	N. PAZIENTI X 100.000 ABIT.*
Nord	148	88	23159	386	0	2000	90,1
Centro	57	27	11337	377,9	0	1500	102,2
Sud e Isole	75	42	16201	490,9	0	3011	77,6
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>157</b>	<b>50697</b>	<b>412,2</b>	<b>0</b>	<b>3011</b>	<b>87,9</b>

\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

**TABELLA 14**

Numero di pazienti ricoverati.

Dati per macroregioni e Italia (anno 1999).

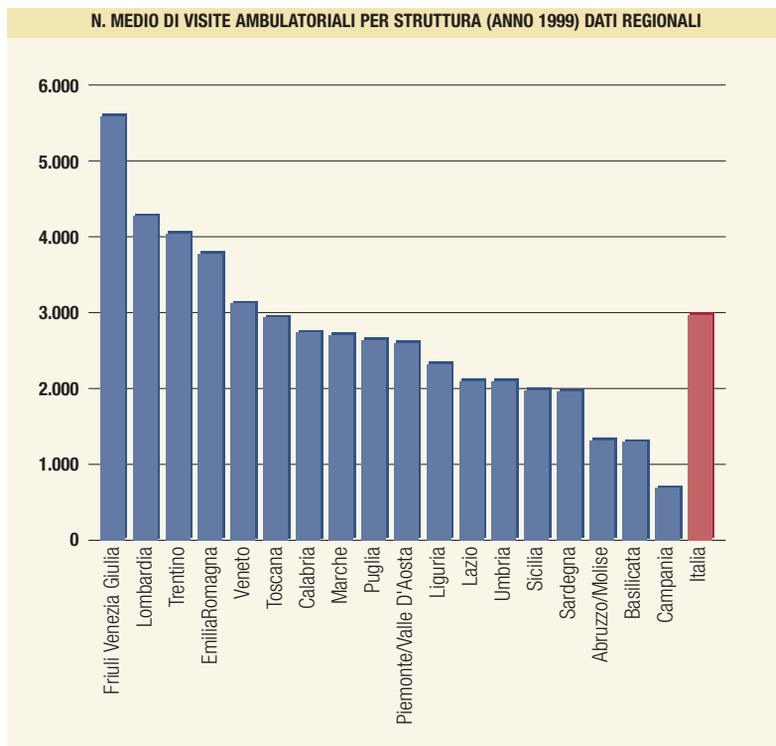


REGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	TOTALE	N. MEDIO	MIN	MAX
Friuli Venezia Giulia	13	1	67.030	5.586	800	17.927
Lombardia	55	11	188.021	4.273	100	59.951
Trentino	5	0	20.230	4.046	150	10.106
EmiliaRomagna	27	1	98.324	3.782	260	16.545
Veneto	15	5	31.225	3.123	1.268	4.713
Toscana	10	0	29.380	2.938	100	11.252
Calabria	14	6	21.928	2.741	64	10.436
Marche	10	1	24.341	2.705	600	5.400
Puglia	17	1	42.232	2.640	8	13.441
Piemonte/Valle D'Aosta	26	5	54.555	2.598	200	6.048
Liguria	7	1	13.964	2.327	250	6.536
Lazio	25	3	46.189	2.100	30	7.000
Umbria	6	0	12.569	2.095	780	4.072
Sicilia	13	3	19.775	1.978	231	4.868
Sardegna	12	2	19.676	1.968	300	7.083
Abruzzo/Molise	8	0	10.547	1.318	180	5.200
Basilicata	3	0	3.900	1.300	150	2.600
Campania	14	0	9.672	691	80	2.300
<b>Italia</b>		<b>40</b>	<b>713.558</b>	<b>2.973</b>	<b>8</b>	<b>59.951</b>

**TABELLA 15**

Numero di visite ambulatoriali.

Dati regionali (anno 1999).

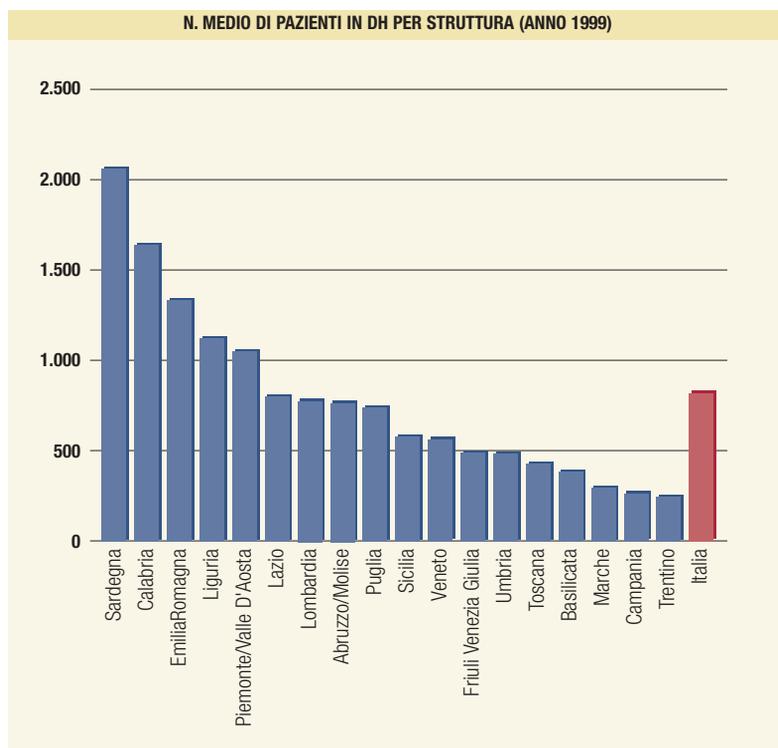


REGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	TOTALE	N. MEDIO	MIN	MAX
Sardegna	12	7	10.327	2.065	450	5.100
Calabria	14	7	11.494	1.642	60	9.921
EmiliaRomagna	27	2	33.420	1.337	0	6.330
Liguria	7	0	7.858	1.123	69	3.982
Piemonte/Valle D'Aosta	26	7	19.981	1.052	75	5.000
Lazio	25	5	16.036	802	130	8.000
Lombardia	55	22	25.673	778	40	4.040
Abruzzo/Molise	8	0	6.136	767	144	3.174
Puglia	17	6	8.149	741	0	6.376
Sicilia	13	4	5.241	582	125	1.300
Veneto	15	4	6.228	566	210	947
Friuli Venezia Giulia	13	2	5.393	490	127	2.500
Umbria	6	1	2.436	487	170	614
Toscana	10	0	4.288	429	20	1.400
Basilicata	3	0	1.155	385	200	490
Marche	10	3	2.071	296	177	520
Campania	14	2	3.194	266	55	1.190
Trentino	5	1	985	246	35	565
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>73</b>	<b>170.065</b>	<b>821,6</b>	<b>0</b>	<b>9.921</b>

**TABELLA 16**

Numero di pazienti trattati in Day Hospital (DH).

Dati regionali (anno 1999).

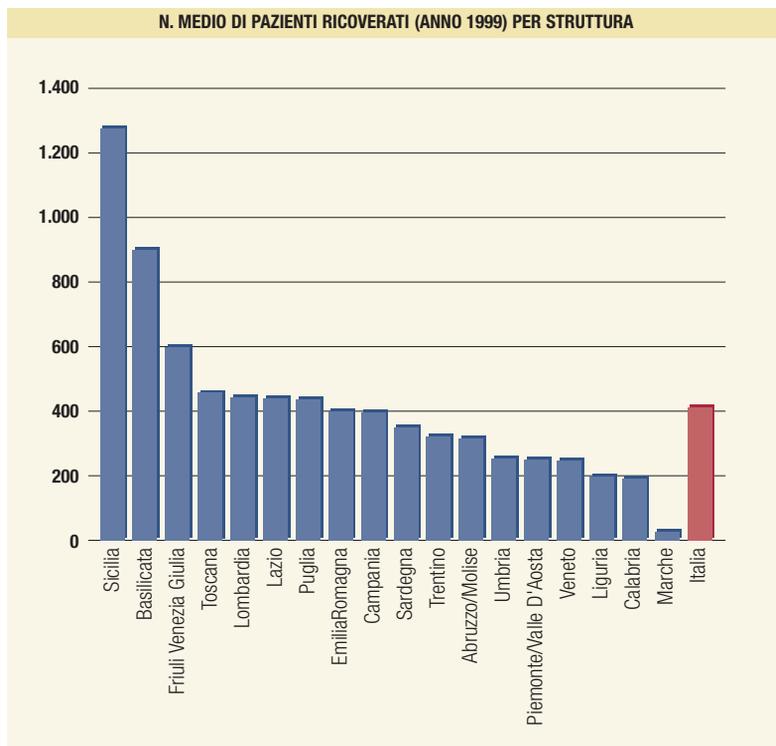


REGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	TOTALE	N. MEDIO	MIN	MAX
Sicilia	13	9	5.105	1.276,3	200	3.011
Basilicata	3	2	900	900,0	900	900
Friuli Venezia Giulia	13	7	3.597	599,5	0	2.000
Toscana	10	3	3.198	456,9	11	1.500
Lombardia	55	32	10.191	443,1	0	1.638
Lazio	25	11	6.160	440,0	40	1.000
Puglia	17	8	3.926	436,2	0	1.673
Emilia Romagna	27	16	4.388	398,9	0	1.188
Campania	14	5	3.558	395,3	30	1.300
Sardegna	12	7	1.754	350,8	48	1.100
Trentino	5	3	644	322,0	144	500
Abruzzo/Molise	8	3	1.582	316,4	0	500
Umbria	6	4	506	253,0	50	456
Piemonte/Valle D'Aosta	26	16	2.502	250,2	0	986
Veneto	15	10	1.242	248,4	72	440
Liguria	7	4	595	198,3	107	300
Calabria	14	10	769	192,3	30	591
Marche	10	7	80	26,7	0	80
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>157</b>	<b>2.697</b>	<b>412,2</b>	<b>0</b>	<b>3.011</b>

**TABELLA 17**

Numero di pazienti ricoverati nelle strutture oncologiche italiane.

Dati regionali (anno 1999).

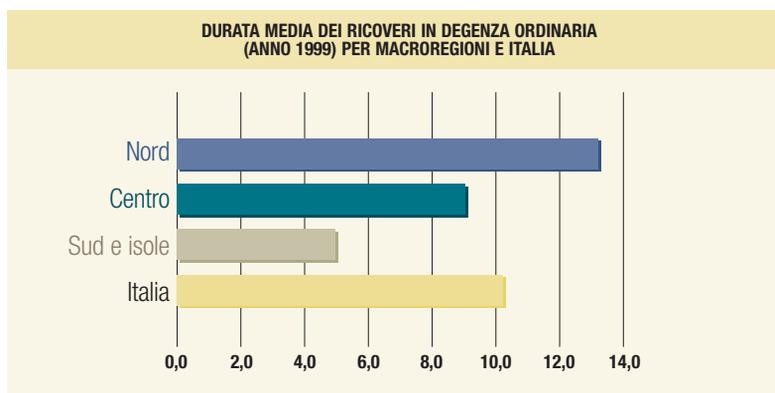


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	NON RISPOSTO	DURATA MEDIA	MIN	MAX
Nord	148	73	13,3	0	168
Centro	57	26	9,1	0	43
Sud e Isole	75	39	5,0	0	10
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>138</b>	<b>10,3</b>	<b>0</b>	<b>168</b>

**TABELLA 18**

Durata media dei ricoveri in degenza ordinaria.

Dati per macroregioni e Italia (anno 1999).

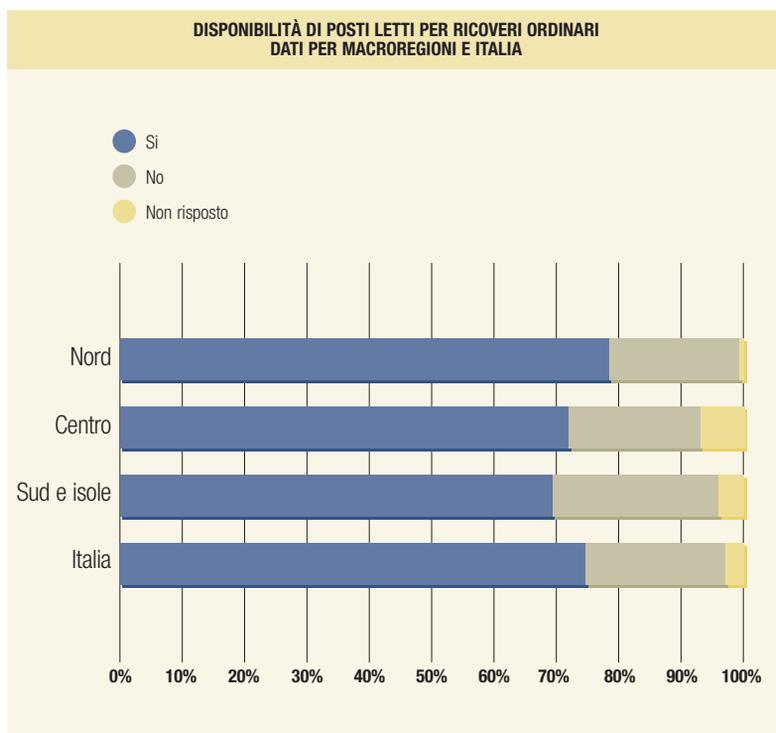


MACROREGIONE	Sì	NO	NON RISPOSTO
Nord	78,4	20,9	0,7
Centro	71,9	21,1	7,0
Sud e Isole	69,3	26,7	4,0
<b>Italia</b>	<b>74,6</b>	<b>22,5</b>	<b>2,9</b>

**TABELLA 19**

Disponibilità di posti letto per ricoveri ordinari. Valori percentuali.

Dati per macroregioni e Italia.



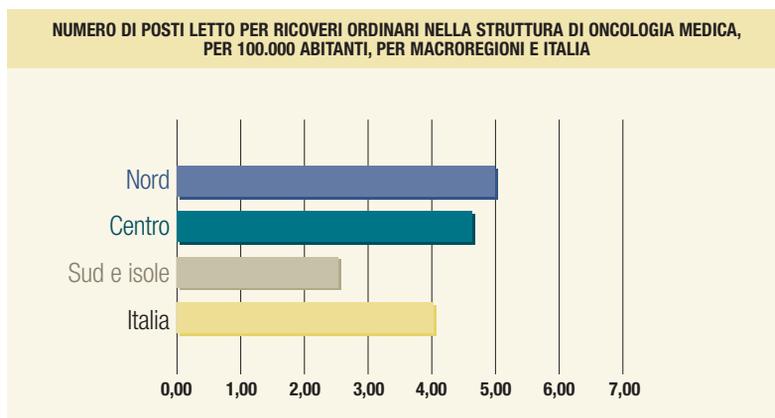
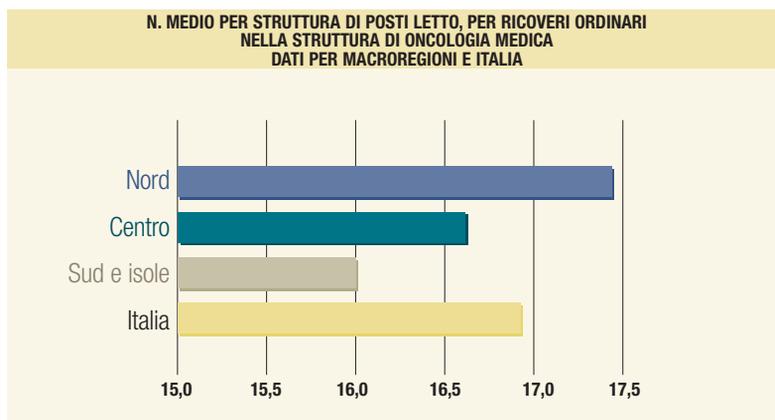
MACROREGIONE	N. STRUTTURE	TOT. LETTI	%	N. MEDIO	MIN	MAX	POSTI LETTO X 100.000 AB.*
Nord	74	1284	55%	17,4	3	60	4,99
Centro	31	515	22%	16,6	4	43	4,64
Sud e Isole	33	528	23%	16,0	2	46	2,53
<b>Italia</b>	<b>138</b>	<b>2327</b>	<b>100%</b>	<b>16,9</b>	<b>2</b>	<b>60</b>	<b>4,03</b>

\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

## TABELLA 20

Numero posti letto per ricoveri ordinari nella struttura di Oncologia Medica.

Dati per macroregioni e Italia.



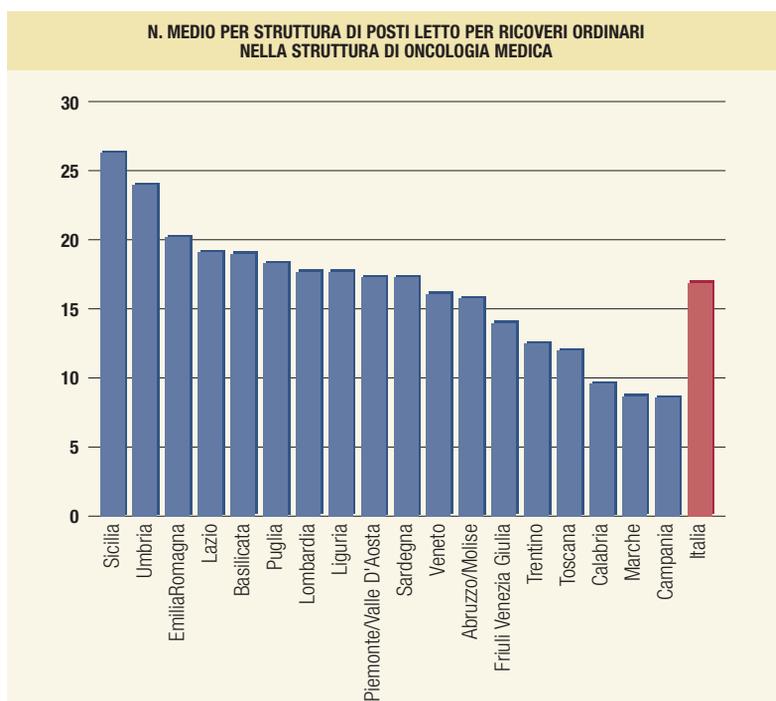
REGIONE	N. STRUTTURE	TOTALE LETTI	N. MEDIO	MIN	MAX
Sicilia	6	158	26,3	10	46
Umbria	1	24	24,0	24	24
EmiliaRomagna	9	182	20,2	12	34
Lazio	18	343	19,1	6	43
Basilicata	2	38	19,0	14	24
Puglia	4	73	18,3	8	26
Lombardia	33	585	17,7	6	56
Liguria	3	53	17,7	12	27
Piemonte/Valle D'Aosta	12	208	17,3	7	60
Sardegna	8	138	17,3	4	38
Veneto	10	161	16,1	4	26
Abruzzo/Molise	4	63	15,8	12	23
Friuli Venezia Giulia	5	70	14,0	5	20
Trentino	2	25	12,5	3	22
Toscana	6	72	12,0	4	20
Calabria	5	48	9,6	3	20
Marche	3	26	8,7	5	15
Campania	7	60	8,6	2	16
<b>Italia</b>	<b>138</b>	<b>2.327</b>	<b>16,9</b>	<b>2</b>	<b>60</b>

Statistiche calcolate sulle strutture che hanno posti letto in Oncologia medica

**TABELLA 21**

Numero posti letto per ricoveri ordinari nella struttura di Oncologia medica.

Dati regionali.



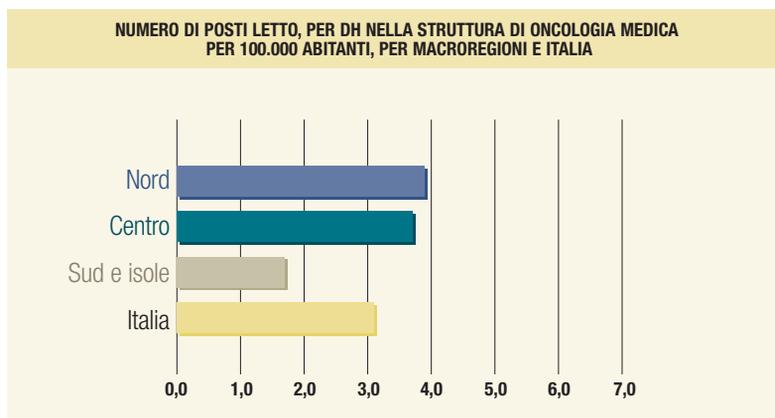
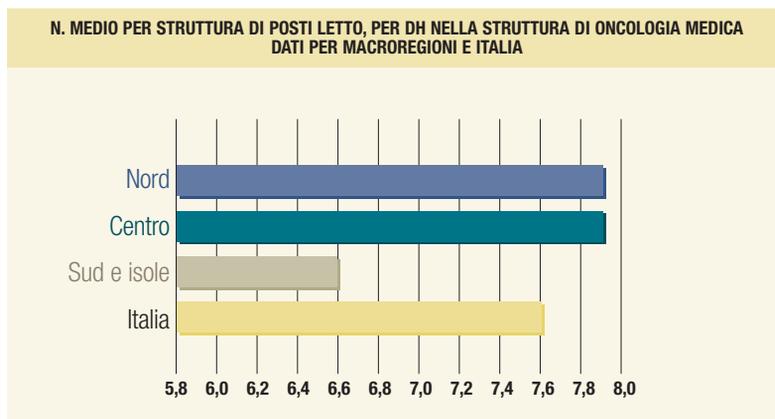
MACROREGIONE	N. STRUTTURE	TOT. LETTI	N. MEDIO	MIN	MAX	POSTI LETTO DH X 100.000 ABIT.*
Nord	127	1.007	7,9	1	30	3,9
Centro	52	413	7,9	1	20	3,7
Sud e Isole	55	364	6,6	2	20	1,7
<b>Italia</b>	<b>234</b>	<b>1.784</b>	<b>7,6</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>3,1</b>

\* 14° Censimento generale della popolazione e delle abitazioni (ISTAT, 2001)

**TABELLA 22**

Numero posti letto per DH nella Struttura di Oncologia medica.

Dati per macroregioni e Italia.

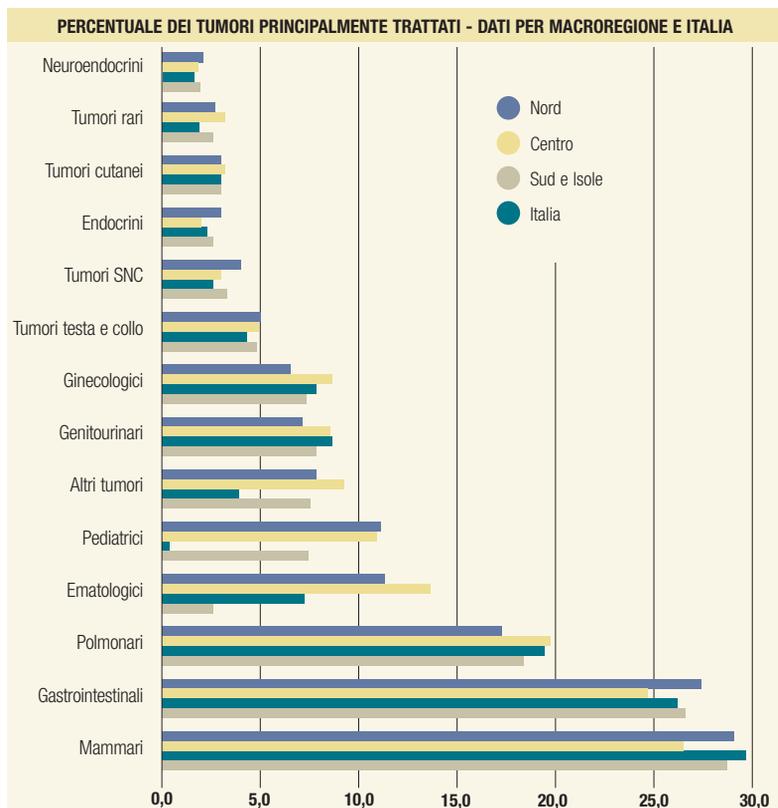


	NORD	CENTRO	SUD E ISOLE	ITALIA
Neuroendocrini	2,1	1,8	1,6	1,9
Tumori rari	2,7	3,2	1,9	2,6
Tumori cutanei	3,0	3,2	3,0	3,0
Endocrini	3,0	2,0	2,3	2,6
Tumori SNC	4,0	3,0	2,6	3,3
Tumori testa e collo	5,0	4,9	4,3	4,8
Ginecologici	6,5	8,6	7,8	7,3
Genitourinari	7,1	8,5	8,6	7,8
Altri tumori	7,8	9,2	3,9	7,5
Pediatrici	11,1	10,9	0,1	7,4
Ematologici	11,3	13,6	7,2	10,8
Polmonari	17,2	19,7	19,4	18,3
Gastrointestinali	27,3	24,6	26,1	26,5
Mammari	29,0	26,4	29,6	28,6

**TABELLA 23**

Tumori principalmente trattati per macroregioni e Italia.

Valori medi percentuali.

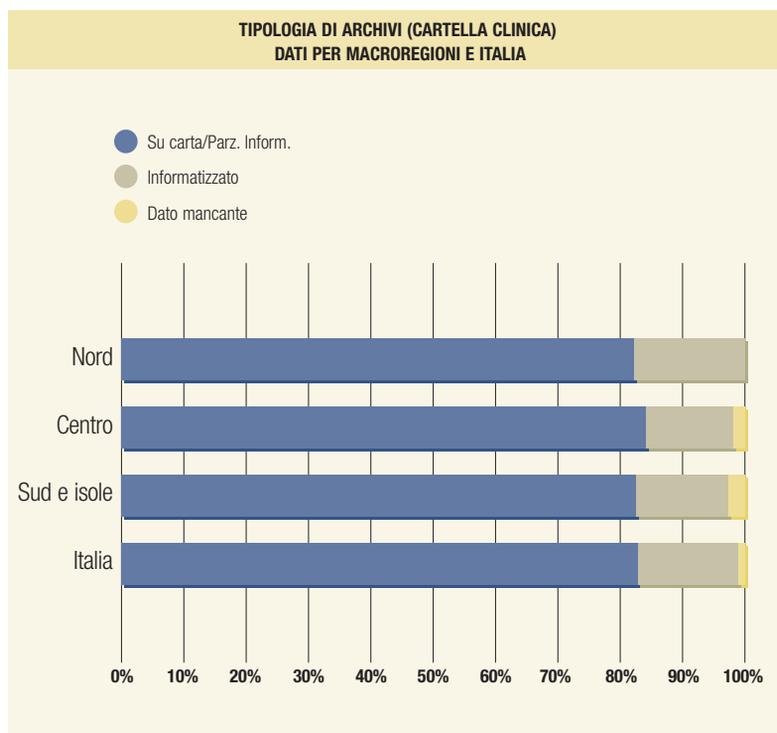


MACROREGIONE	SU CARTA/ PARZ. INFORM.	INFORMATIZZATO	DATO MANCANTE	N. STRUTTURE
<i>Valori assoluti</i>				
Nord	122	26	0	148
Centro	48	8	1	57
Sud e Isole	62	11	2	75
<b>Italia</b>	<b>232</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>280</b>
<i>Valori percentuali</i>				
Nord	82,4	17,6	0	52,8
Centro	84,2	14,0	1,8	20,4
Sud e Isole	82,7	14,7	2,7	26,8
<b>Italia</b>	<b>82,9</b>	<b>16,1</b>	<b>1,1</b>	<b>100</b>

**TABELLA 24**

Tipologia di archivi (cartella clinica).

Valori assoluti. Dati per macroregioni e Italia.

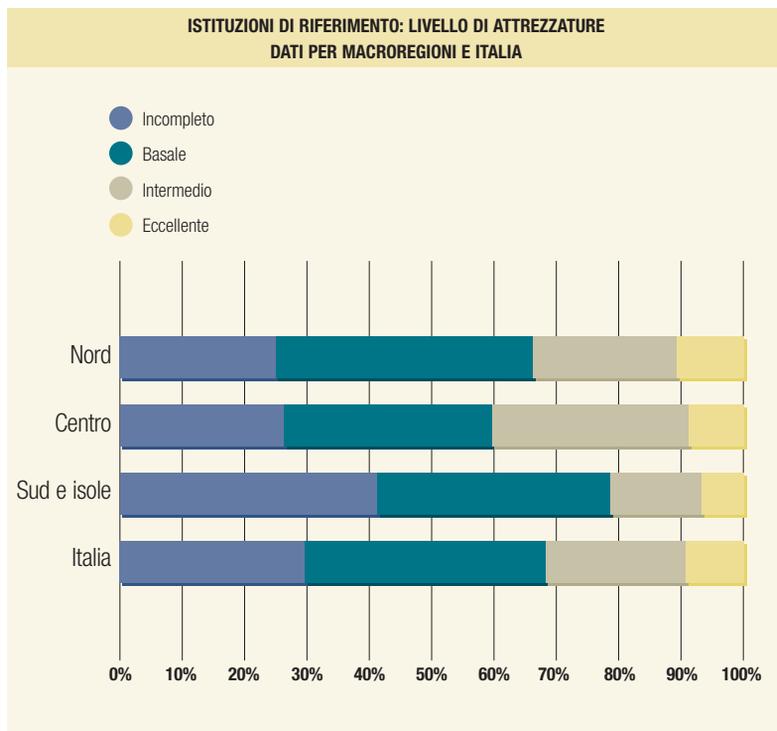


MACROREGIONE	N. CENTRI	INCOMPLETO	BASALE	INTERMEDIO	ECCELLENTE
<i>Valori percentuali</i>					
Nord	52,8	25	41,2	23	10,8
Centro	20,4	26,3	33,3	31,6	8,8
Sud e Isole	26,8	41,3	37,3	14,7	6,7
<b>Italia</b>	<b>100</b>	<b>29,6</b>	<b>38,6</b>	<b>22,5</b>	<b>9,3</b>
<i>Valori assoluti</i>					
Nord	148	37	61	34	16
Centro	57	15	19	18	5
Sud e Isole	75	31	28	11	5
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>83</b>	<b>108</b>	<b>63</b>	<b>26</b>

**TABELLA 25**

Livello di attrezzature diagnostiche, terapeutiche e delle diverse competenze specialistiche.

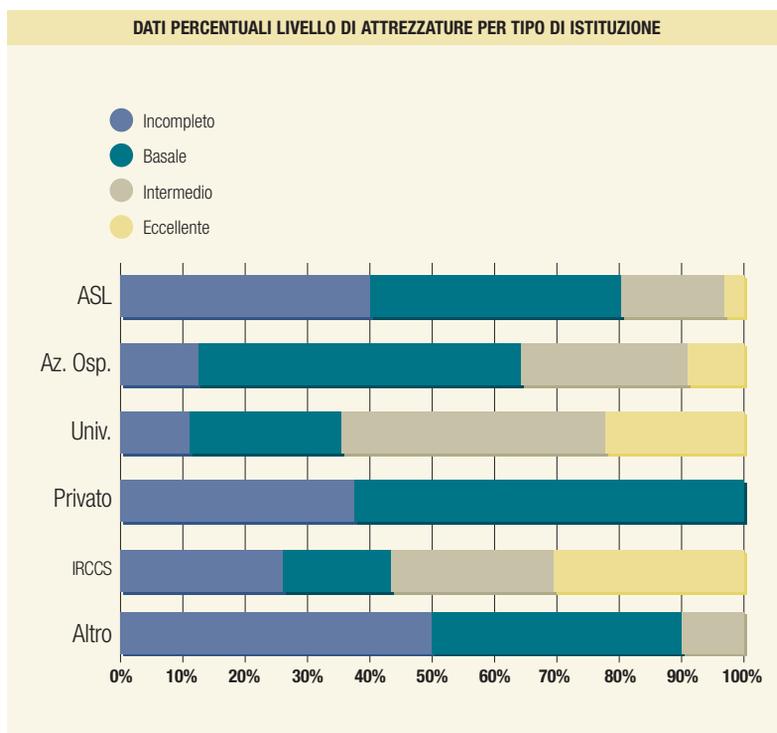
Valori percentuali e assoluti. Dati per macroregioni e Italia.



TIPO DI ISTITUZIONE	INCOMPLETO	BASALE	INTERMEDIO	ECCELLENTE
<i>Valori assoluti</i>				
ASL	51	51	21	4
Az. Osp.	7	29	15	5
Univ.	5	11	19	10
Privato	3	5	0	0
IRCCS	6	4	6	7
Altro	10	8	2	0
Dato mancante	1	0	0	0
<b>Italia</b>	<b>83</b>	<b>108</b>	<b>63</b>	<b>26</b>
<i>Valori percentuali</i>				
ASL	40,16	40,16	16,53	3,15
Az. Osp.	12,50	51,78	26,79	8,93
Univ.	11,11	24,45	42,22	22,22
Privato	37,50	62,50	0	0
IRCCS	26,00	17,40	26,00	30,60
Altro	50,00	40,00	10,00	0

**TABELLA 26**

Livello di attrezzature per tipo di istituzione. Valori assoluti, Italia.

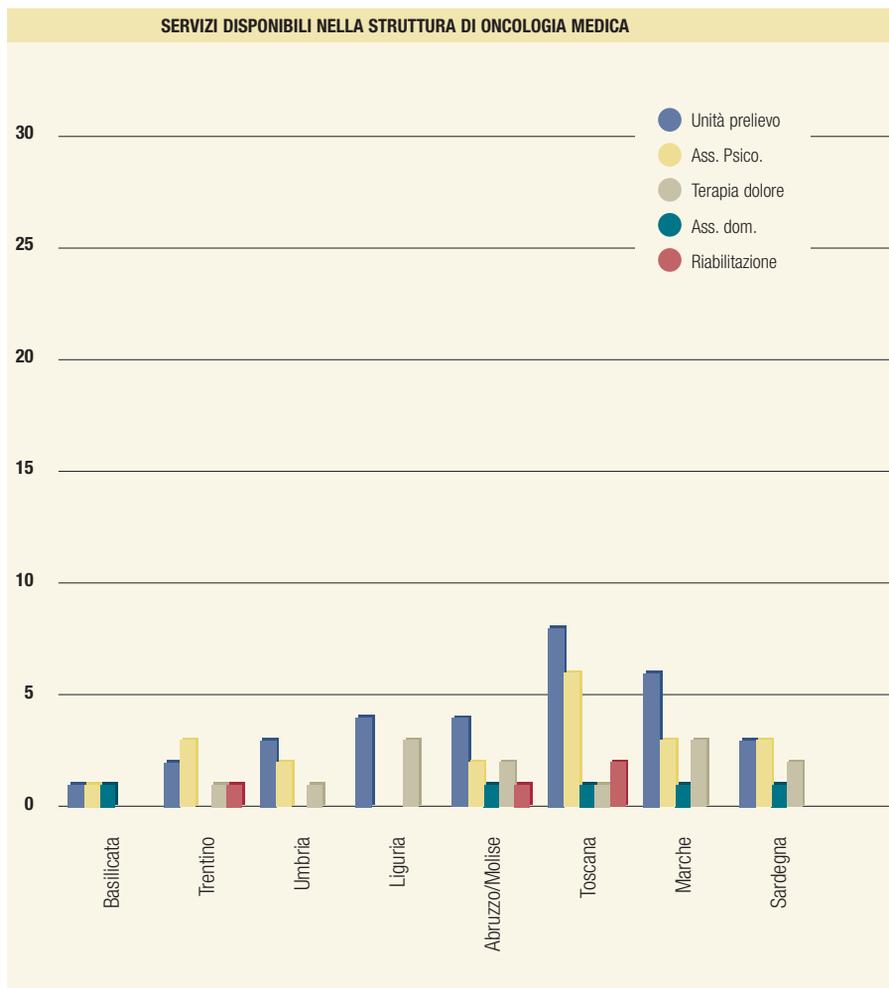


REGIONE	N. STRUTTURE UNITÀ PRELIEVO	ASS. PSICOL.	TERAPIA DOLORE	ASS.DOM.	RIABILITAZIONE
Basilicata	3	1	1	0	0
Trentino	5	2	3	1	1
Umbria	6	3	2	1	0
Liguria	7	4	0	3	0
Abruzzo/Molise	8	4	2	2	1
Toscana	10	8	6	1	2
Marche	10	6	3	3	0
Sardegna	12	3	3	2	0
Friuli Venezia Giulia	13	11	8	2	1
Sicilia	13	3	5	3	1

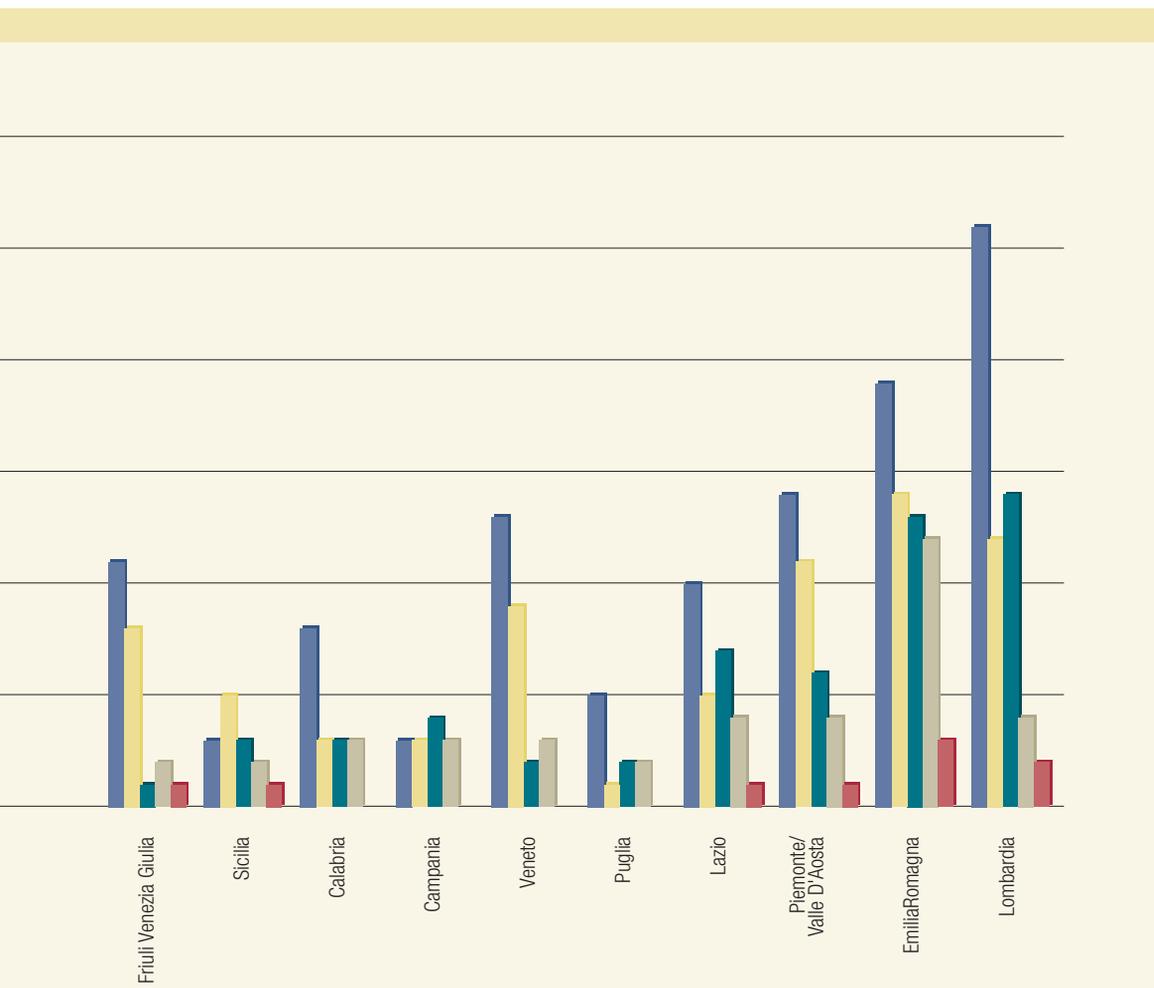
**TABELLA 27**

Numero Strutture con Servizi disponibili in Oncologia Medica.

Dati regionali.



REGIONE	N. STRUTTURE	UNITÀ PRELIEVO	ASS. PSICOL.	TERAPIA DOLORE	ASS.DOM.	RIABILITAZIONE
Calabria	14	8	3	3	3	0
Campania	14	3	3	4	3	0
Veneto	15	13	9	2	3	0
Puglia	17	5	1	2	2	0
Lazio	25	10	5	7	4	1
Piemonte/Valle D'Aosta	26	14	11	6	4	1
EmiliaRomagna	27	19	14	13	12	3
Lombardia	55	26	12	14	4	2
<b>Italia</b>		<b>143</b>	<b>91</b>	<b>60</b>	<b>52</b>	<b>13</b>



A

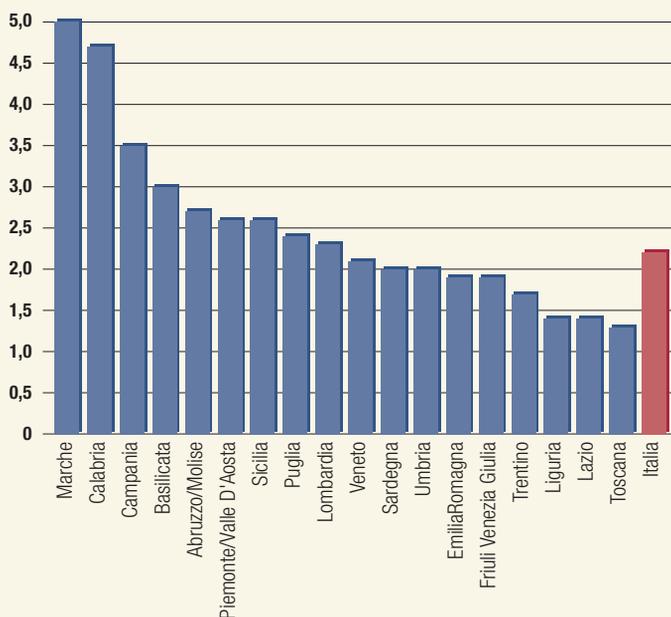
REGIONE	RT CENSITE AIOM	STRUTTURE CENSIMENTO AIOM	RAPPORTO RT/ STRUTTURE CENSITE
Marche	2	10	5,0
Calabria	3	14	4,7
Campania	4	14	3,5
Basilicata	1	3	3,0
Abruzzo/Molise	3	8	2,7
Piemonte/Valle D'Aosta	10	26	2,6
Sicilia	5	13	2,6
Puglia	7	17	2,4
Lombardia	24	55	2,3
Veneto	7	15	2,1
Sardegna	6	12	2,0
Umbria	3	6	2,0
EmiliaRomagna	14	27	1,9
Friuli Venezia Giulia	7	13	1,9
Trentino	3	5	1,7
Liguria	5	7	1,4
Lazio	18	25	1,4
Toscana	8	10	1,3
<b>Italia</b>	<b>130</b>	<b>280</b>	<b>2,2</b>

TABELLA 28

Strutture di Radioterapia:  
rapporto con le strutture  
censite.

Dati regionali, per  
macroregioni e Italia.

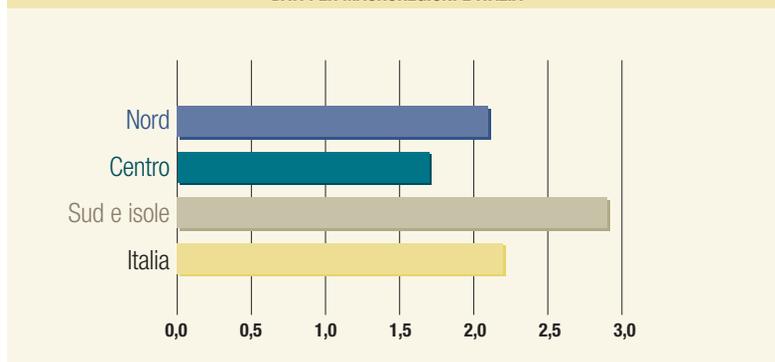
ACCESSO A STRUTTURE DI RADIOTERAPIA: RAPPORTO STRUTTURE ONCOLOGIA/STRUTTURE RADIOTERAPIA  
DATI REGIONALI



**B**

MACROREGIONE	RT CENSITE AIOM	STRUTTURE CENSIMENTO AIOM	RAPPORTO RT/ STRUTTURE CENSITE
Nord	70	148	2,1
Centro	34	57	1,7
Sud - Isole	26	75	2,9
<b>Italia</b>	<b>130</b>	<b>280</b>	<b>2,2</b>

**ACCESSO A STRUTTURE DI RADIOTERAPIA: RAPPORTO STRUTTURE ONCOLOGIA/STRUTTURE RADIOTERAPIA  
DATI PER MACROREGIONI E ITALIA**

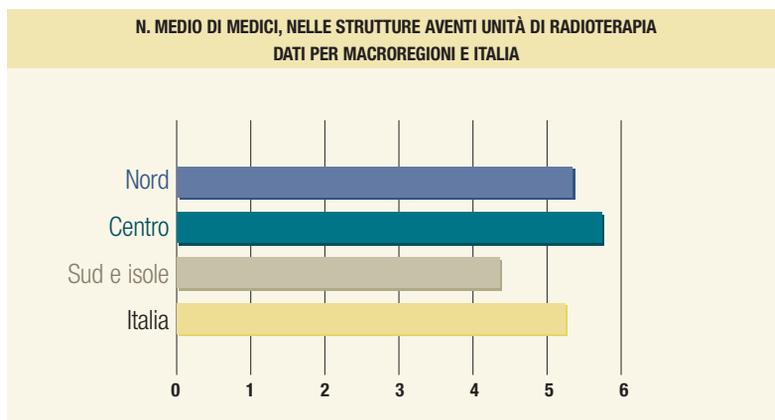


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	TOT. MEDICI	N. MEDIO	MIN	MAX
Nord	70	303	5,4	1	21
Centro	34	162	5,8	1	20
Sud e Isole	26	106	4,4	2	9
<b>Italia</b>	<b>130</b>	<b>571</b>	<b>5,3</b>	<b>1</b>	<b>21</b>

**TABELLA 29**

Numero medici nelle Strutture aventi unità di radioterapia.

Dati per macroregioni e Italia.

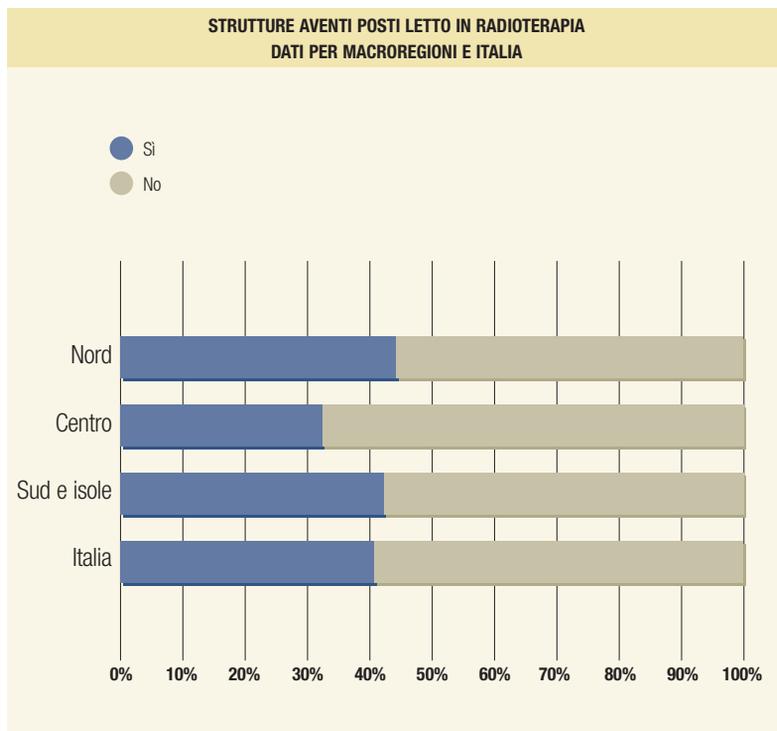


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	SÌ	NO
<i>Valori assoluti</i>			
Nord	70	31	39
Centro	34	11	23
Sud e Isole	26	11	15
<b>Italia</b>	<b>130</b>	<b>53</b>	<b>77</b>
<i>Valori percentuali</i>			
Nord	53,8	44,3	55,7
Centro	26,2	32,4	67,6
Sud e Isole	20	42,3	57,7
<b>Italia</b>	<b>100</b>	<b>40,8</b>	<b>59,2</b>

**TABELLA 30**

Numero Strutture aventi posti letto in radioterapia.

Valori assoluti. Dati per macroregioni e Italia.



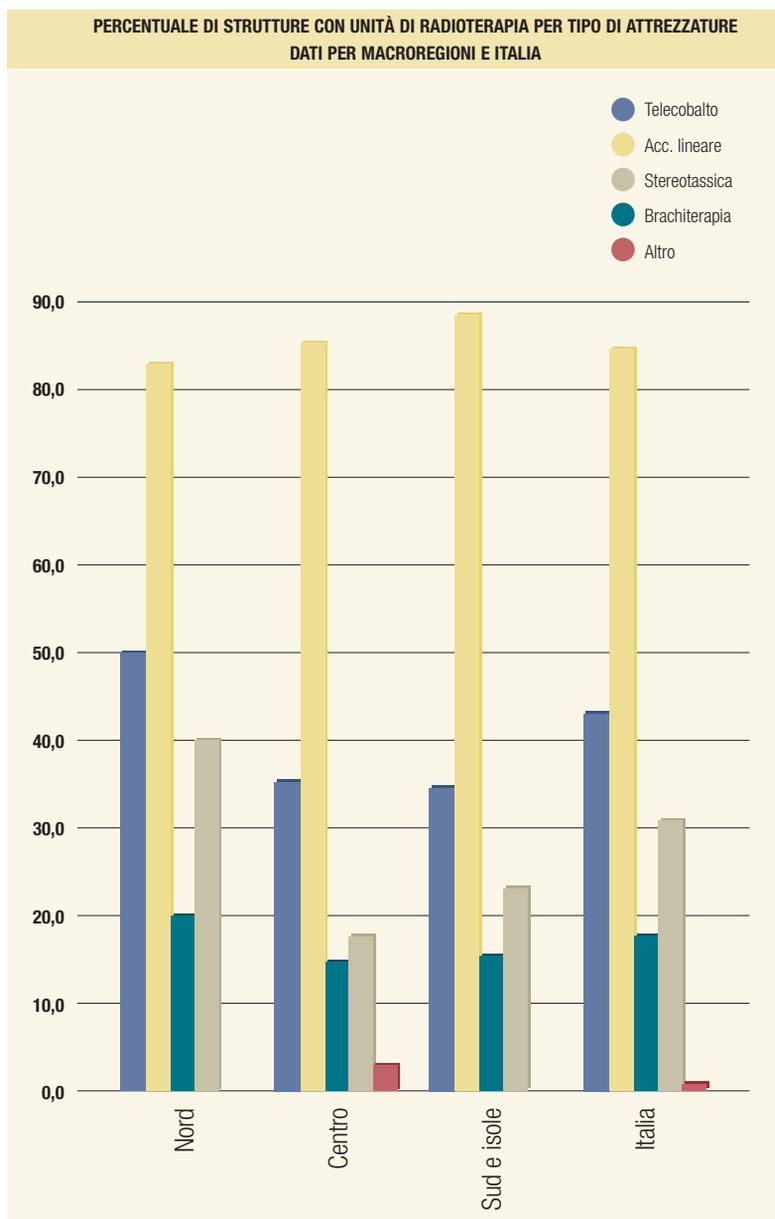
MACROREGIONE	TELECOBALTO	ACC. LINEARE	STEREOTASSICA	BRACHITERAPIA	ALTRO
Nord	50,0	82,9	20,0	40,0	0
Centro	35,3	85,3	14,7	17,6	2,9
Sud e Isole	34,6	88,5	15,4	23,1	0
<b>Italia</b>	<b>43,1</b>	<b>84,6</b>	<b>17,7</b>	<b>30,8</b>	<b>0,8</b>

Statistiche calcolate sulle Strutture che hanno unità di radioterapia. Le strutture che possiedono più di una attrezzatura sono conteggiate più volte.

**TABELLA 31**

Percentuale di Strutture con unità di radioterapia, per tipo di attrezzature.

Dati per macroregioni e Italia.

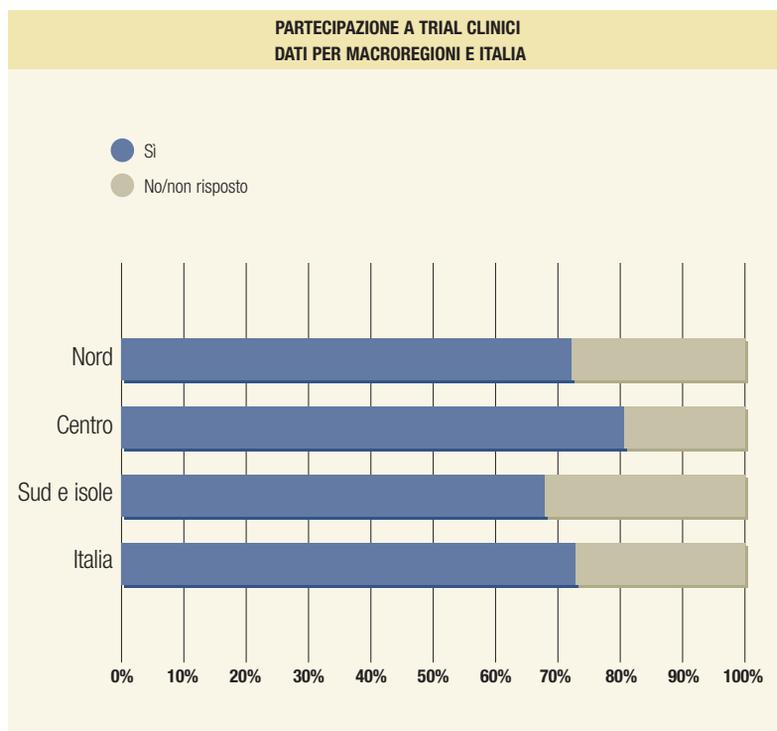


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	Sì	NO/NON RISPOSTO
<i>Valori assoluti</i>			
Nord	148	107	41
Centro	57	46	11
Sud e Isole	75	51	24
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>204</b>	<b>76</b>
<i>Valori percentuali</i>			
Nord	52,8	72,3	27,7
Centro	20,4	80,7	19,3
Sud e Isole	26,8	68	32
<b>Italia</b>	<b>100</b>	<b>72,9</b>	<b>27,1</b>

**TABELLA 32**

Partecipazione a trial clinici.

Valori assoluti. Dati per macroregioni e Italia.



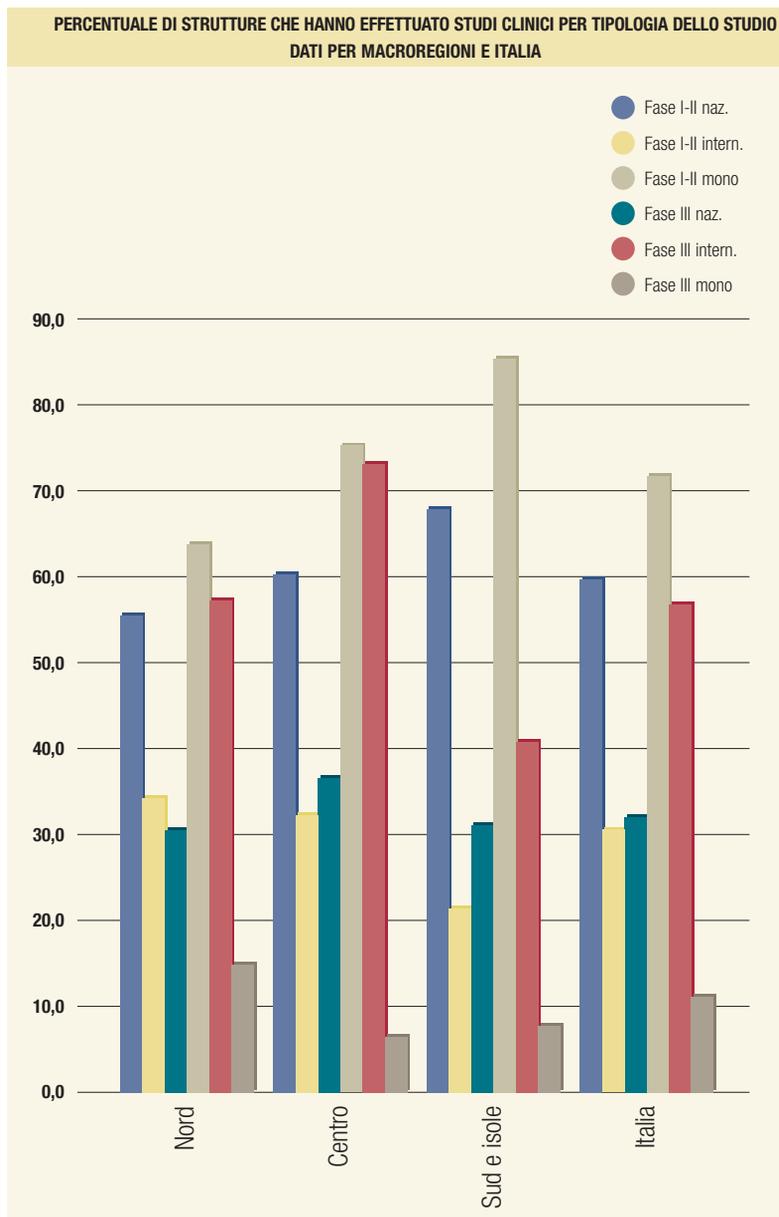
MACROREGIONE	FASE I-II NAZ.	FASE I-II INTERN.	FASE I-II MONO	FASE III NAZ.	FASE III INTERN.	FASE III MONO
Nord	56,1	34,6	30,8	64,5	57,9	15,0
Centro	60,9	32,6	37,0	76,1	73,9	6,5
Sud e Isole	68,6	21,6	31,4	86,3	41,2	7,8
<b>Italia</b>	<b>60,3</b>	<b>30,9</b>	<b>32,4</b>	<b>72,5</b>	<b>57,4</b>	<b>11,3</b>

Percentuale calcolata sulle Strutture che hanno partecipato a studi clinici.

**TABELLA 33**

Percentuale di Strutture che hanno effettuato studi clinici per tipologia dello studio.

Dati per macroregioni e Italia (anno 1999).



	STUDI CLINICI				STUDI COOPERATIVI E OSSERVAZIONALI	
	FASE I - II NAZ.	FASE I - II INTERN.	FASE III NAZ.	FASE III INTERNAZ.	COOPERATIVI NAZIONALI	COOPERATIVI INTERNAZIONALI
Nord	2,3	1,0	2,2	1,8	5,0	1,3
Centro	2,3	1,2	2,8	1,8	3,9	0,5
Sud e Isole	2,9	0,5	3,4	1,0	4,8	0,6
<b>Italia</b>	<b>2,5</b>	<b>0,9</b>	<b>2,7</b>	<b>1,6</b>	<b>4,7</b>	<b>0,9</b>

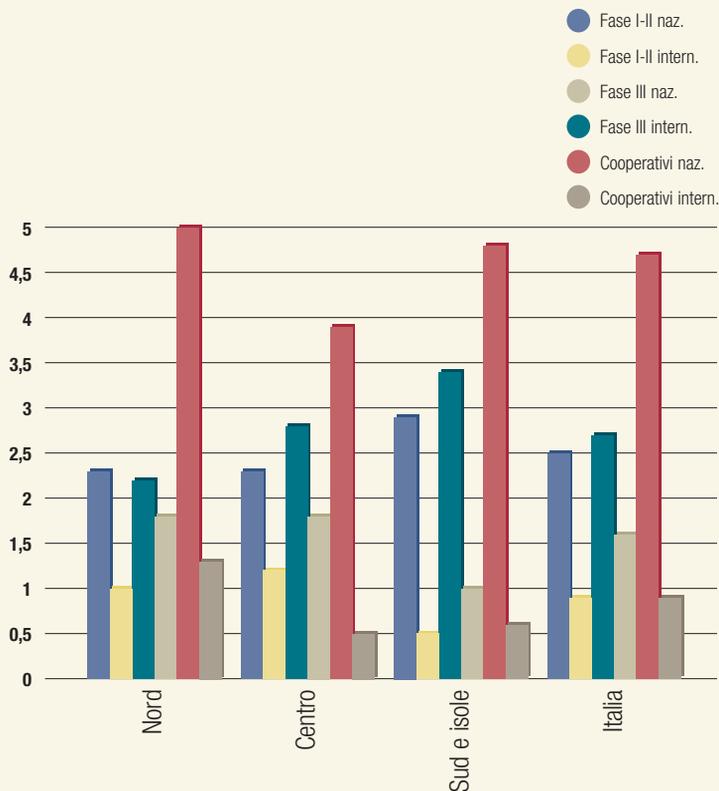
	STUDI CLINICI					STUDI COOPERATIVI E OSSERVAZIONALI		
	N. STRUTTURE	FASE I - II NAZ.	FASE I - II INTERN.	FASE III NAZ.	FASE III INTERNAZ.	N. STRUTTURE	COOPERATIVI NAZIONALI	COOPERATIVI INTERNAZIONALI
Nord	107	243	109	239	192	92	457	115
Centro	46	107	55	127	82	38	149	20
Sud e Isole	51	150	24	175	53	45	216	27
<b>Italia</b>	<b>204</b>	<b>500</b>	<b>188</b>	<b>541</b>	<b>327</b>	<b>175</b>	<b>822</b>	<b>162</b>

**TABELLA  
34A E 34B**

A: Media degli studi clinici per Struttura e per tipologia (anno 1999). Dati per macroregioni e Italia.

B: Totale degli studi clinici per Struttura e per tipologia (anno 1999). Dati per macroregioni e Italia.

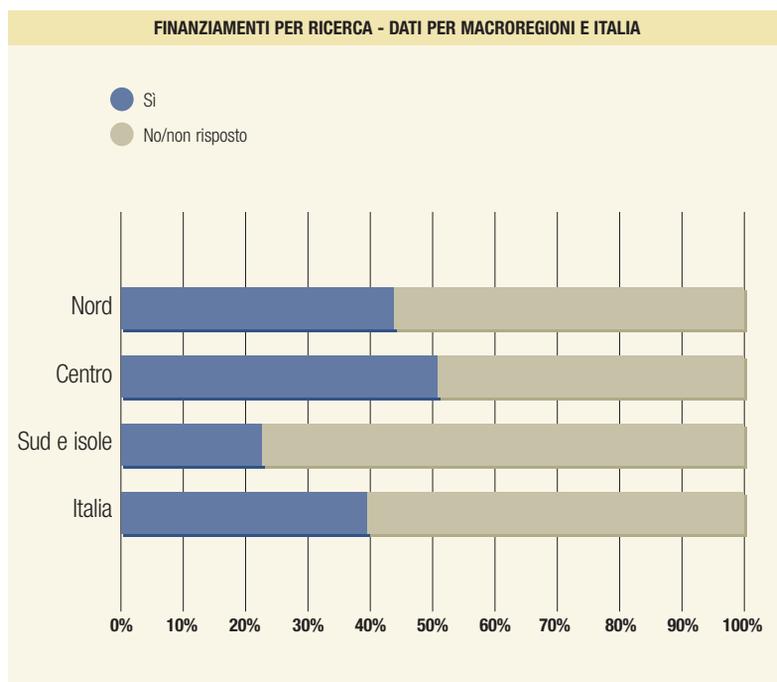
**N. MEDIO DI STUDI CLINICI, STUDI OSSERVAZIONALI E COOPERATIVI, PER STRUTTURA PER TIPOLOGIA  
(ANNO 1999) DATI PER MACROREGIONI E ITALIA**



MACROREGIONE	N. STRUTTURE	Sì	NO/NON RISPOSTO
<i>Valori assoluti</i>			
Nord	148	65	83
Centro	57	29	28
Sud e Isole	75	17	58
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>111</b>	<b>169</b>
<i>Valori percentuali</i>			
Nord	52,8	43,9	56,1
Centro	20,4	50,9	49,1
Sud e Isole	26,8	22,7	77,3
<b>Italia</b>	<b>100</b>	<b>39,6</b>	<b>60,4</b>

**TABELLA 35**

Finanziamenti per ricerca.  
Dati per macroregioni e Italia.

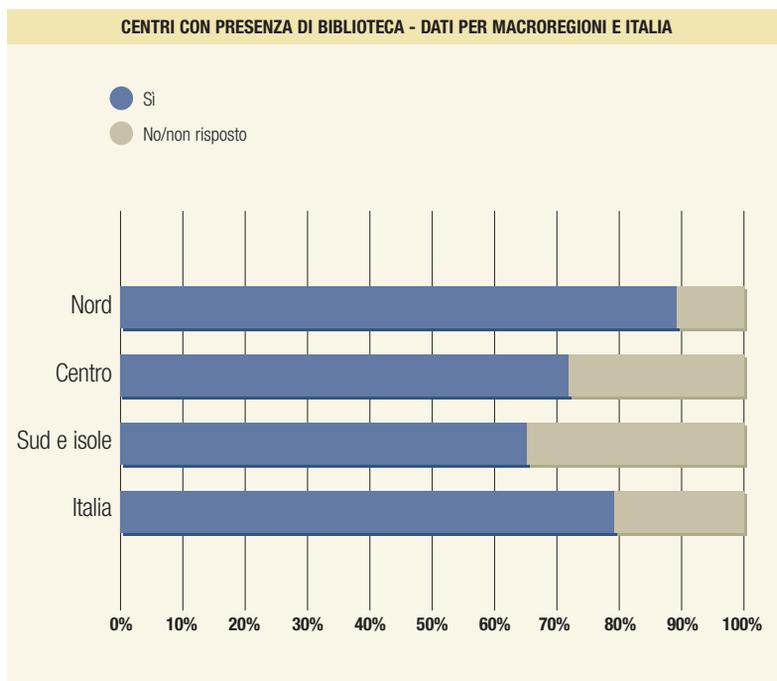


MACROREGIONE	Sì	NO/NON RISPOSTO
Nord	89,2	10,8
Centro	71,9	28,1
Sud e Isole	65,3	34,7
<b>Italia</b>	<b>79,3</b>	<b>20,7</b>

**TABELLA 36**

Numero strutture con presenza di biblioteca.

Valori percentuali. Dati per macroregioni e Italia.

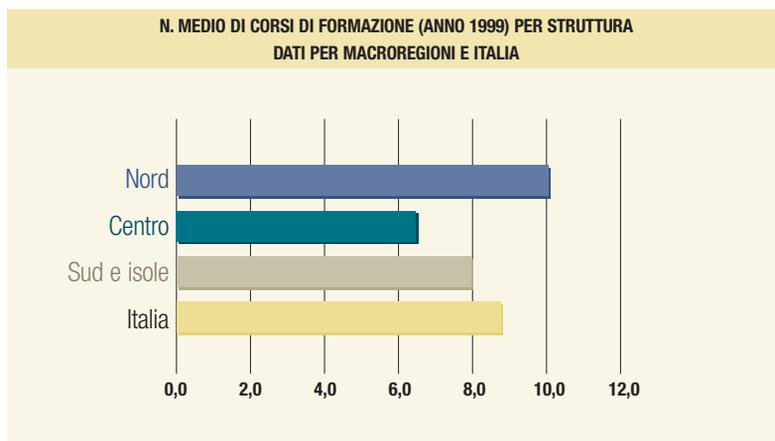


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	TOT. CORSI	N. MEDIO	MIN	MAX
Nord	107	1.079	10,1	1	96
Centro	43	281	6,5	1	20
Sud e Isole	57	454	8,0	1	42
<b>Italia</b>	<b>207</b>	<b>1.814</b>	<b>8,8</b>	<b>1</b>	<b>96</b>

**TABELLA 37**

Numero corsi di formazione  
(anno 1999).

Valori assoluti. Dati per  
macroregioni e Italia.

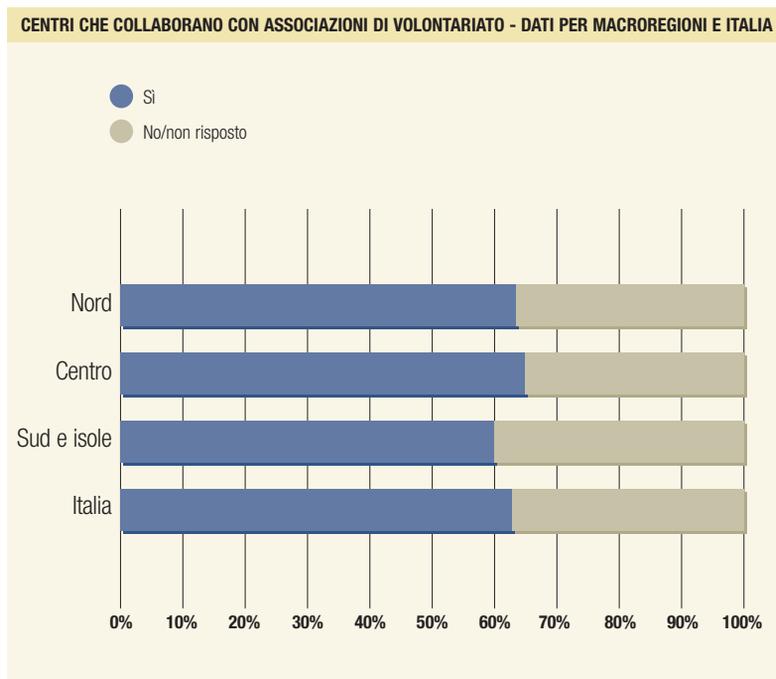


MACROREGIONE	N. STRUTTURE	Sì	NO/NON RISPOSTO
<i>Valori assoluti</i>			
Nord	148	94	54
Centro	57	37	20
Sud e Isole	75	45	30
<b>Italia</b>	<b>280</b>	<b>176</b>	<b>104</b>
<i>Valori percentuali</i>			
Nord	52,8	63,5	36,5
Centro	20,4	64,9	35,1
Sud e Isole	26,8	60	40
<b>Italia</b>	<b>100</b>	<b>62,9</b>	<b>37,1</b>

**TABELLA 38**

Numero Strutture che collaborano con associazioni di volontariato.

Dati per macroregioni e Italia.



## L'elenco dei centri censiti

	Prov. CITTÀ	ISTITUZIONE	STRUTTURA	TIPO STRUTTURA	INDIRIZZO STRUTTURA	CAP
Abruzzo	Aq	Avezzano Ospedale Civile - ASL n° 1	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via G. Di Vittorio, 36	67051
	Ch	Chieti ASL 04 Chieti - Ortona	U.O. di Onc. Medica	U.O. complessa	via Dei Vestini - Colle dell'ara	66103
	Ch	Lanciano Ospedale Renzetti	Divisione Oncologia	U.O. complessa	via Del Mare, 1	66034
	Pe	Pescara Osp. Civile "Spirito Santo"	Dip. di Oncologia	U.O. complessa	via Fonte Romana, 58	65100
	Te	Giulianova Ospedale Civile	Centro Oncologico "G. Alberico"	U.O. semplice	via Gramsci	64021
	Te	Teramo Ospedale Civile	Divisione Oncologia	U.O. complessa	piazza Italia, 1	64100
Basilicata	Mt	Matera Presidio Osp. AUSL 4	Amb. Oncologia Medica	Altro: day Hospital	via Castello	75100
	Pz	Lagonegro AUSL n° 3 Lagonegrese	Day Hospital	Altro: day Hospital	via Piano dei Lippi	85044
	Pz	Potenza Azienda Osped.S.Carlo	Oncologia Medica	U.O. complessa	via P. Petrone, 1	85100
	Pz	Rionero in Vulture Centro di Riferimento Oncol. di Basilicata	Rep. di Oncol. Medica Day Hospital - Ambul.	U.O. complessa	Strada Provinciale n. 8 del Vulture	85028
Calabria	Cs	Castrovillari Azienda Sanitaria n° 2 Ospedale Ferrari	Medicina - Oncologia	U.O. complessa	viale del lavoro	87012
	Cs	Cosenza Ospedale Mariano Santo	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	contrada Muoio Piccolo	87100
	Cs	Paola Ospedale Civile - ASL n° 1	Servizio di Onc. Medica	U.O. semplice	via Promintesta	87027
	Cs	Rossano Ospedale Civile - ASL 3	Oncologia - Senologia	U.O. semplice	via Ippocrate	87068
	Cz	Catanzaro Az. Osp. "Pugliese-Ciaccio"	U.O. Oncologia	U.O. complessa	viale Pio X	88100
	Cz	Catanzaro Univ. "Magna Grecia" Cattedra di Onc. Medica	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via T. Campanella, 115	88100
	Cz	Chiaravalle Complesso Osp. Soverato Chiaravalle	Servizio Autonomo di Oncologia	U.O. semplice	via Ceravolo	88064
	Cz	Lamezia T. Ospedale Civile	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via Perugini	88046
	Cz	Lamezia T. ASL 6 -Lamezia	Servizio di Onc. Medica	Altro: Servizio Aut. Territoriale	piazza G. Galilei	88046
	Kr	Crotone Osp. S.Giovanni di Dio	Servizio Oncologia	Altro: Serv. aggreg. alla Div. di Medicina	via XXV aprile	88900
	Rc	Reggio C. Azienda Ospedali Riuniti	Oncologia Medica		via Melacrino	89100
	Rc	Reggio C. ASL 11	Servizio Oncologia		via Willermin, 1	89100
	Rc	Siderno ASL n° 9 Locri	Divisione di Oncologia	U.O. complessa	viale Europa	89048
	Vv	Vibo Val. Ospedale Civile	Oncologia	U.O. semplice	P. Fleming	88018
Campania	Av	S.Angelo d/I Ospedale G.Criscuoli ASL AV1 Ariano Irpino	Divisione Medicina	U.O. semplice	via Quadrivio	83054
	Bn	Benevento Azi. Osp. "G.Rummo"	Un. Oper.Onc. Medica	U.O. semplice	via dell'Angelo, 1	82100
	Ce	S. Felice a Cancelli ASL CE 1 - Presidio Osp. S. Felice a Cancelli	Serv. Oncologia Clinica Geriatrica	U.O. semplice	via Roma	81027
	Na	Frattamaggiore Osp. San Giovanni Di Dio	Oncologia Medica	U.O. complessa	via D. Piro, 22i	80027
	Na	Napoli Clinica Villalba	Serv. Med.Oncologica	U.O. semplice	Provinciale S.Gennaro, 8/C	80125
	Na	Napoli Il Università di Napoli	IV Div. Medicina Interna		piazza Miraglia, 1	80135

Prov.	CITTA	ISTITUZIONE	STRUTTURA	TIPO STRUTTURA	INDIRIZZO STRUTTURA	CAP	
Na	Napoli	Ist. Naz. Studio e la Cura dei Tumori - Fond. Pascale	Oncologia Medica A	U.O. complessa	via Mariano Semmola	80131	
Na	Napoli	Ospedale S.Gennaro-ASL 1	U.O. di Onc. Medica	U.O. semplice	via S.Gennaro dei Poveri, 5	80135	
Na	Napoli	Il Univ. Napoli e Caserta Fac. di Med. e Chirurgia Padiglione n. 3	Cattedra Onc. Medica	U.O. complessa	via S.Pansini, 5	80131	
Na	Nola	Ospedale Civile di Nola	Unità di Oncologia	U.O. complessa	Via Seminario	80035	
Na	Pollena Tr.	Ospedale Apicella	Day Hospital	U.O. semplice	via Massa	80040	
Na	Pozzuoli	Ospedale S.Maria Grazie ASL Napoli 2	U.O. Onco-Ematologia	U.O. complessa	via Domiziana Loc. la Siciliana	80078	
Sa	Mercato S. Severino	Osp. Civ. Curteri ASL SA/2	Servizio Oncologia			84085	
Sa	Vallo L.	USL 59 - Ospedale S.Luca	Day Hospital Oncologico	U.O. semplice	via F.Cammarota	84078	
Emilia R.	Bo	Bentivoglio	Ospedale Civile	Serv. Ambulatoriale Day Hospital	U.O. semplice	via Marconi, 35	40010
	Bo	Bologna	Az. Osp. S.Orsola-Malpighi (uni)	Onco-ematologia pediatrica	U.O. complessa	via Massarenti, 11	40138
	Bo	Bologna	Azienda Osped. Policlinico S.Orsola-Malpighi	Div. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Albertoni, 15	40138
	Bo	Bologna	Azienda Osped. Policl. S.Orsola-Malpighi	Ist. di Ematol.e Onc. Med. "L. e A. Seragnoli"	Altro: Day Hospital Ambulatorio	via Massarenti, 9	40138
	Bo	Bologna	Azienda Osped. S.Orsola-Malpighi - Istituto "F. Addarii"	U.O. di Onc. Medica	U.O. complessa	viale Ercolani, 4/2	40138
	Bo	Bologna	Istituto Ortopedico Rizzoli	Div. Chemioterapia		via Pupilli, 1	40136
	Bo	Budrio	Azienda Bologna Nord Ospedale di Budrio	Med. Int. DH Oncologia	Altro: serv. di Oncol. annesso div. di Med.	via Benni, 44	40054
	Bo	Imola	Ospedale Civile	Servizio di Oncologia	U.O. complessa	viale Amendola, 2	40026
	Bo	Casalecchio di Reno	AUSL Bo Sud	Div. Chirurgia - Serv. Oncologico	U.O. semplice	via Cimarosa, 5/2	40033
	Fe	Ferrara	Azienda Osped. S.Anna	U.O. di Oncol. Medica	U.O. complessa	corso Giovecca, 203	44100
	Fo	Cesena	Ospedale M.Bufalini AUSL Cesena	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	viale Ghirotti, 286	47023
	Fo	Forlì	Osp. Morgagni-Pierantoni	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via Forlanini, 34	47100
	Mo	Carpi	Ospedale Ramazzini	Day Hospital Oncol.	U.O. semplice	via G. Molinari, 2	41012
	Mo	Modena	Azienda Osped. Policlinico	Div. Oncologia Medica	U.O. complessa	via del Pozzo, 71	41100
	Pc	Piacenza	Ospedale Civile	1° Div. Med. Interna ed Ematol. - Oncologia	U.O. complessa	via Taverna, 49	29100
	Pc	Piacenza	Ospedale Civile	Servizio Oncologia	U.O. complessa	via Taverna, 49	29100
	Pr	Parma	Az. Osp. Universitaria	Servizio di Oncologia		via Gramsci, 14	43100
	Ra	Faenza	Ospedale per gli Infermi	Serv. di Oncologia Day Hospital	U.O. semplice	viale Stradone, 9	48018
	Ra	Lugo	Ospedale Umberto I	Servizio di Oncologia		viale Masi, 8	48022
	Ra	Ravenna	Ospedale S.Maria d. Croci	Oncologia Medica	U.O. complessa	viale Randi, 5	48100
Re	Castelnuovo Monti	Osp. Castelnuovo Monti	Day Hospital	U.O. semplice	via Roma, 2	42035	

Prov. Città	Istituzione	Struttura	Tipo Struttura	Indirizzo Struttura	CAP
Re	Correggio Ospedale S. Sebastiano	DH Oncologico	U.O. semplice	via Mandriolo Superiore, 11	42100
Re	Guastalla ASL R.Emilia Distretto di Guastalla	DH Oncologico	U.O. semplice	via Donatori di Sangue	42016
Re	Montecchio E. Ospedale Ercole Franchini	Oncologia Medica	U.O. semplice	via Barilla, 16	42027
Re	Reggio E. Arcispedale S.Maria Nuova	Serv. Oncologia Medica	U.O. complessa	viale Risorgimento, 80	42100
Rn	Cattolica Ospedale Cervesi	Oncologia	U.O. semplice	via L. Van Beethoven, 2	47841
Rn	Rimini Ospedale degli Infermi	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via Settembrini, 2	47900
Friuli V.G.	Go Gorizia Ospedale di Gorizia ASL 2- Isontina	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via Vittorio Veneto, 171	34171
Go	Monfalcone Ospedale di Monfalcone ASL 2- Isontina	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via Galvani, 1	34074
Pn	Aviano Centro Rif. Oncologico	U.O. di Oncol. Med. A	U.O. complessa	via Pedemontana Occid., 12	33081
Pn	Aviano Centro Rif. Oncologico	U.O. di Oncol. Med. B	U.O. complessa	via Pedemontana Occid., 12	33081
Pn	Aviano Centro Rif. Oncologico	U.O. di Oncol. Med. C	U.O. complessa	via Pedemontana Occid., 12	33081
Pn	Pordenone Azienda Osped. S.Maria degli Angeli	U.O. di Oncologia Medica		via Montereale, 34	33170
Pn	S. Daniele Ospedale Civile "S. Antonio"	U.O. di Medicina (DH Medico Oncologico)		viale Trento Trieste, 33	33038
Pn	San Vito al Tagliam. Osp. di San Vito ASL 6 Friuli Occidentale	Servizio di Oncologia	U.O. semplice	p.zza Savorgnano, 2	33078
Ts	Trieste ASS1 - Triestina - Univ.	Centro Oncologico	U.O. complessa	via della Pietà, 19	34100
Ts	Trieste Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Trieste	Oncologia Medica	U.O. complessa	via della Pietà, 19	34100
Ud	Latisana Ospedale B.V. delle Grazie	Nucleo Op. di Oncol. Day Hospital Oncol.	U.O. semplice	via Sabbionera, 45	33053
Ud	Tolmezzo ASS n° 3 Alto Friuli	U.O. di Oncol. Medica	U.O. complessa	via Morgagni, 18	33028
Ud	Udine Azienda Ospedaliera S.Maria Misericordia	Dip. Oncologico Interaziendale	U.O. complessa	piazza S.M.Misericordia, 15	33100
Lazio	Fr Frosinone ASL Frosinone Osp. Anagni	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via A. Fabi	03039
Lt	Latina ASL Latina Ospedale S. Maria Goretti	Unità Operativa "F. Calabresi"	U.O. complessa	via Canova, 1	04100
Lt	Latina ASL Latina Ospedale S. Maria Goretti	Ematologia - Centro Trapiano cc emopoiet.	U.O. complessa	via Guido Reni	04100
Rm	Albano L. Ospedale San Giuseppe ASL RM 4	Ambul. Oncologico Day Hospital	U.O. complessa	via Olivella, km 1	00041
Rm	Roma Azienda Osp. S.Camillo Forlanini	V U.O.C. di Pneumol. Oncologica		via Portuense, 332	00149
Rm	Roma Azienda Osp. S.Camillo	V U.O.C. di Pneumol. Oncol.		via Portuense, 332	00149
Rm	Roma Az. Osped. S.Filippo Neri Osp. Di Rilievo Nazionale di Alta Specializzazione	U.O. di Oncol. Medica	U.O. complessa	via Martinotti, 20	00135
Rm	Roma Casa di Cura Marco Polo	Serv. di Oncol. Medica	U.O. complessa	viale Marco Polo, 41	00154
Rm	Roma Casa di Cura villa Flaminia	Serv. di Oncol. Medica	Altro: Serv. di Onc.	via Luigi Bodio, 48	00192
Rm	Roma Casa di Cura Villa Mafalda	Oncologia		via Monte delle Gioie, 5	00199
Rm	Roma Polo Oncologico Istituto Regina Elena	Oncologia Medica C	U.O. complessa	via Elio Chianesi, 53	00144
Rm	Roma Polo Oncologico Istituto Regina Elena	Div. Oncol. Medica A	U.O. complessa	via Elio Chianesi, 53	00144
Rm	Roma Polo Oncologico Istituto Regina Elena	Oncologia Medica B	U.O. complessa	via Elio Chianesi, 53	00144
Rm	Roma Osp. Fatebenefratelli Isola Tiberina	Oncologia	U.O. complessa	piazza Fatebenefratelli, 2	00186
Rm	Città del Vaticano Ospedale Pediatrico Bambino Gesù	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	Piazza S. Onofrio, 4	00165
Rm	Città del Vaticano Ospedale Pediatrico Bambino Gesù	Div. di Ematologia	U.O. complessa	Piazza S. Onofrio, 4	00165

PROV. CITTÀ	ISTITUZIONE	STRUTTURA	TIPO STRUTTURA	INDIRIZZO STRUTTURA	CAP		
Rm	Roma	Ospedale S. Eugenio	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	piazzale Umanesimo, 10	00144	
Rm	Roma	Ospedale S. Giacomo	Ematologia		via A. Canova, 29	00186	
Rm	Roma	Policlinico Militare Celio	Rep. di Oncol. Medica	U.O. complessa	piazza Celimontana, 50	00184	
Rm	Roma	Policl. Univers. A.Gemelli Univ. Cattolica del S.Cuore	Oncologia Medica	U.O. complessa	largo A. Gemelli, 1	00168	
Rm	Roma	Università La Sapienza Policlinico Umberto I°	D.H. Oncologico		viale del Policlinico, 155	00161	
Rm	Roma	A.C.O.S.Giovanni Ospedale Addolorata	U.O. Oncol. Medica	U.O. complessa	via S. Stefano Rotondo, 5	00184	
Rm	Tivoli	Ospedale S. Giovanni Ev. ASL RMG	Ambul-Oncologia e Chemioterapia	U.O. semplice	via Parrozzani, 3	00019	
Vt	Montefiascone	Osp. di Montefiascone	Day Hospital Chirurg. Oncologico	Altro	via Verentana	01027	
Vt	Viterbo	A.S.L. di Viterbo	Un. Oper. di Oncologia	U.O. complessa	Strada Sammartinese	01100	
Liguria	Ge	Genova	Osp. S.Martino - Università	Clin. di Med. Interna I	U.O. complessa	P.zza Rosanna Benzi, 10	16132
	Ge	Genova	Ist. Naz. Ricerca sul Cancro	Oncologia Medica I	U.O. complessa	largo Rosanna Benzi, 10	16133
	Ge	Genova	E.O. Ospedali Galliera	U.O. Oncologia Medica	U.O. semplice	Mura delle Cappuccine, 14	16128
	Ge	Genova	Ospedale A.Gallino Pontedecimo	Serv. di Oncol. Medica Aggr. Med. Generale	U.O. semplice	via Gallino	16164
	Ge	Chiavari	ASL 4	U.O. Oncologia	U.O. semplice	via Terzi	16043
	Im	Sanremo	Ospedale Civile	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via G.Borea, 56	18038
	Sp	La spezia	ASL n° 5 Spezzino	Oncologia Medica		via XXIV Maggio, 139	19124
Lombardia	Bg	Alzano L.	Ospedale Pesenti-Fenaroli	Oncologia Medica	U.O. complessa	via Papa Giovanni XXIII	24022
	Bg	Bergamo	Ospedali Riuniti	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	largo Barozzi, 1	24128
	Bg	Ponte S.Pietro	Casa di Cura Policlinico S.Pietro	Medicina Generale	U.O. semplice	via Forlanini, 15	24036
	Bg	Treviglio	A.O.Treviglio-Caravaggio	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	piazza Ospedale, 1	24047
	Bs	Brescia	Casa di Cura Poliambulanza	Med. sez. Oncologia	U.O. complessa	via Bissolati, 57	25100
	Bs	Brescia	Spedali Civili	Serv. di Oncologia Med.	U.O. complessa	piazza Spedali Civili, 1	25100
	Bs	Desenzano	Ospedale Civile	Day Hospital	U.O. semplice	Località Montecroce	25015
	Bs	Leno	Az. Osp. di Desenzano Polo di Leno e Manerbio	Medicina	U.O. semplice	P.za Donatori di Sangue	25024
	Bs	Chiari	Azienda Osped.M.Mellini	Medicina Generale	U.O. semplice	via G.Garibaldi, Iseo	25032
	Co	Como	Osp. Gen. di Zona Valduce	U.O. di Oncologia Med.	U.O. semplice	via Dante, 11	22100
	Co	Como	A.O. S.Anna	Serv. Oncologia Medica		via Napoleona, 60	22100
	Co	Como	Istituto Clinico Villa Aprica	Oncologia Medica		via Castel Carnasino, 10	22100
	Co	Erba	Ospedale Fatebenefratelli "Sacra Famiglia"	Medicina	Ambulatorio - Day Hospital oncol.	via Fatebenefratelli, 20	22036
	Co	Gravedona	Ospedale Generale di Zona Italia Hospital	Oncologia Medica	Altro: area oncolog.	via Pelascini, 3	22015
	Cr	Casal-maggiore	Ospedale Oglio-Po A.O. di Cremona - USL 20	Day Hospital oncol. - Reparto di Medicina	U.O. semplice	via Staffolo, 51-Vicomoscano	26040
	Cr	Cremona	Azienda Istituti Ospitalieri	Day Hospital oncol. - Medicina II°	U.O. semplice	largo Priori, 1	26100
	Lc	Lecco	Casa di cura G.B. Mangioni	Medicina e Oncologia	U.O. complessa	via Leonardo da Vinci, 49	23900
	Lc	Lecco	Ospedale A. Manzoni	Med. I ed Oncol. Med.	U.O. complessa	via dell'Eremo, 9/11	23900
	Lc	Merate	Ospedale Leopoldo Mandic	D.H. Oncologico	U.O. semplice	Largo Leopoldo Mandic, 1	23807
	Lo	Casalpuster-lengo	USL 25 - Provincia di Lodi	Reparto di Medicina	U.O. complessa	via Fleming, 1	20071
	Mi	Abbiategrasso	Ospedale C.Cantù	Oncologia Medica	U.O. complessa	piazza C. Mussi 1	20081
	Mi	Bollate	Ospedale Caduti Bollatesi	Medicina Generale	U.O. semplice	via Piave, 20	20021
	Mi	Legnano	A.O. Ospedale Civ. Legnano	Oncologia Medica	U.O. semplice	via Candiani, 2	20025
	Mi	Milano	A.O. Niguarda Ca' Granda	Div. Oncol. Med. Falck	U.O. complessa	piazza Ospedale Maggiore, 3	20162

Prov. Città	Istituzione	Struttura	Tipo Struttura	Indirizzo Struttura	CAP
Mi Milano	A.O. Fatebenefratelli e Oftalmico	Div. di Oncologia Med. e Chemioterapia	U.O. complessa	corso Porta Nuova, 23	20121
Mi Milano	A.O. S.Carlo Borromeo	Div. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via Pio II, 3	20153
Mi Milano	Casa Di Cura Igea	Serv. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via Marcona, 69	20129
Mi Milano	Casa di Cura San Pio X	U.O. di Oncologia Medica	U.O. complessa	via F. Nava, 31	20159
Mi Milano	Ist. Clinici di Perfezionam.	Medicina Generale	Altro: centro di excell.	via Commenda, 10	20122
Mi Milano	Ist. Naz. per lo studio e la cura dei tumori	Oncologia Medica B	U.O. complessa	via G. Venezian, 1	20133
Mi Milano	Ist. Naz. per lo studio e la cura dei tumori	Oncologia Medica C	U.O. complessa	via G. Venezian, 1	20133
Mi Milano	Ist. Naz. Neurologico Besta	Neuro-oncologia	U.O. complessa	via Celoria, 11	20133
Mi Milano	Istituto Clinico S.Ambrogio	Oncologia Medica	U.O. complessa	via Faravelli, 16	20149
Mi Milano	Ospedale L. Sacco Polo Universitario	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via G.B. Grassi, 74	20159
Mi Milano	Ospedale Maggiore	U.O. Dipartimentale	Altro	via F. Sforza, 28	20122
Mi Milano	A.O. S. Paolo - Polo Univers.	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via A. Di Rudini, 8	20142
Mi Milano	Ospedale S.Giuseppe	Oncologia Medica		via S.Vittore, 12	20121
Mi Milano	Ist. "Pio Albergo Trivulzio"	U.O. di Oncogeriatría		via Trivulzio, 15	20146
Mi Monza	Ospedale S. Gerardo università Bicocca	U.O. di Radioterapia e Oncologia	U.O. semplice	via Donizetti, 106	20052
Mi Rho	A.O. G. Salvini Garbagnate Mil. Presidio Osp. di Rho	Servizio di Oncologia	U.O. semplice	corso Europa, 250	20017
Mi Rozzano	Istituto Clinico Humanitas	Oncologia Medica	U.O. complessa	via Manzoni, 56	20089
Mi S.Donato M.	Isti. Policlinico San Donato	Oncologia Medica II	U.O. complessa	via Morandi, 30	20097
Mi S.Donato M.	Isti. Policlinico San Donato	Rep. di Oncol. Medica I	U.O. complessa	via Morandi, 30	20097
Mi Vimercate	A.O. Osp. Civ. di Vimercate	Serv. di Oncol. Medica	U.O. semplice	via C. Battisti, 23	20059
Mn Mantova	A.O. C.Poma	U.O. Oncologia Medica ed Ematologia	U.O. complessa	via Albertoni, 1	46100
Pv Pavia	Fond. S. Maugeri IRCCS	Div. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Ferrata, 8	27100
Pv Pavia	Fond. S. Maugeri IRCCS	U.O. Oncologia Riabilit.		via Ferrata, 8	27100
Pv Pavia	Fond. S. Maugeri IRCCS	Serv. Prevenz. Oncol.	U.O. complessa	via Ferrata, 8	27100
Pv Pavia	Policlinico S. Matteo Università degli Studi	Oncologia Medica	U.O. complessa	piazzale Golgi 2	27100
Pv Varzi	ASL Pavia	Servizio di Oncologia	U.O. semplice	via Repetti, 1	27057
So Sondalo	Azienda Osped. Morelli	Med. Gen.-Ematologia	U.O. semplice	via Zubiani, 33	23039
So Sondrio	Ospedale Civile	Oncologia Medica	U.O. semplice	via Stelvio, 25	23100
Va Busto Arsizio	Osp. di Circolo di Busto A.	Medicina III indirizzo Oncologico ed Ematol.	U.O. complessa	piazza Solaro, 3	21052
Va Castellanza	Casa di Cura S.Maria - HSR	Un. Funz. di Oncologia	U.O. complessa	viale Piemonte, 70	21053
Va Saronno	A.O. "Ospedale di Circolo" di Busto A. - Presidio Osp. di Saronno	Centro Oncologico	Altro	piazzale Borella, 1	21047
Va Varese	A.O. Univ. di Circolo-Fondaz. Macchi	Serv. Oncologia Medica	U.O. semplice	viale L.Borri, 57	21100

Marche	An Ancona	Az. Ospedale di Insegnam. Umberto I	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	località Torrette	60100
	Mc Civitanova M.	Presidio Osped. di Rete	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	contrada S.Domenico, 132	60012
	An Fabriano	Ospedale "E. Profili"	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Stelluti Scala	60044
	An Jesi	Azienda Osped. Murri ASL 5	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via dei Colli, 52	60035
	Ap Ascoli P.	Osp. "Mazzoni" - Monticelli ASL 13	Servizio Oncologia	U.O. complessa	via Monticelli	63100
	Ap Fermo	Osp. Civile "Augusto Murri"	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via A. Murri	63023
	Ap S.Benedetto T.	Ospedale Civile	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Manara	63039

	PROV. CITTA	ISTITUZIONE	STRUTTURA	TIPO STRUTTURA	INDIRIZZO STRUTTURA	CAP
	Mc	S.Severino M. Osp. S. Severino Marche ASL di Camerino	U.O. di Medicina	U.O. semplice	via Del Glorioso, 6	62027
	Ps	Pesaro Azienda Osped. S.Salvatore	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Lombroso - Muraglia	61100
	Ps	Urbino Ospedale Civile - ASL 2	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Bonconte da Montefeltro	61029
Molise	Cb	Campobasso Ospedale A.Cardarelli	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	Contrada Tappino	86100
	Cb	Termoli ASL n. 4 "Basso Molise"	Serv. Medicina Trasfus. Ambul. di Ematologia	U.O. complessa	via del Molinello, 40	86039
Piemonte	Al	Alessandria A.O. "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"	U.O Oncologia	U.O. complessa	via Venezia, 16	15100
	Al	Casale M. Ospedale S.Spirito	Day Hospital Oncol.	U.O. complessa	viale Giolitti, 2	15033
	Al	Tortona Ospedale Civile - ASL 20	U.O.A. Medicina	U.O. semplice	via Galilei, 1	15057
	At	Asti Ospedale Civile - ASL 19	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Botallo, 4	14100
	Bi	Biella Ospedale degli Infermi	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Caraccio, 5	13900
	Cn	Alba Ospedale S. Lazzaro ASL 18 Alba-Bra	Serv. Oncologia Medica	U.O. complessa	via P. Belli, 26	12051
	Cn	Cuneo A.O. S.Croce e Carle	Oncologia Medica	U.O. complessa	via M. Coppino, 26	12100
	Cn	Saluzzo Ospedale di Saluzzo-ASL 17	Day Hospital Chirurgo-Oncol.	U.O. complessa	via Spielberg, 58	12037
	No	Novara Az. Osp. Maggiore d.Carità	Oncologia Medica	U.O. complessa	corso Mazzini, 18	28100
	To	Chieri ASL 8-Ospedale Maggiore	U.O. Oncologia - Day Hospital	U.O. semplice	piazza Duomo, 1	10023
	To	Chivasso Presidio Osp. di Chivasso - ASL n° 7	U.O.N.A. Oncol. Med.	U.O. semplice	corso Galileo Ferraris, 3	10034
	To	Ivrea Ospedale Civile - ASL n° 9	Div. di Oncologia Med.	U.O. complessa	piazza Credenza, 2	10014
	To	Orbassano Azienda Osped. S.Luigi	Oncologia Medica	U.O. complessa	Regione Gonzole, 10	10044
	To	Pinerolo Osp. E. Agnelli e Osp. Ex-Cottolengo	Oncologia Medica		via Fenestrelle, 72	10064
	To	Torino Osp. Birago di Vische - Amedeo di Savoia	Oncologia Medica	Altro	c.so Svizzera, 164	10149
	To	Torino A.O. OIRM S. Anna - Università di Torino	Pediatria Oncologica	U.O. complessa	piazza Polonia, 94	10126
	To	Torino Osp. Evangelico Valdese	U.O. di Oncologia	U.O. complessa	via Silvio Pellico, 19	10125
	To	Torino Osp. Giovani Bosco - ASL 4	Day Hospital Oncologico	U.O. semplice	piazza Donatori di sangue, 3	10154
	To	Torino Ospedale Gradenigo	Servizio di Oncologia	U.O. complessa	corso Regina Margherita, 8	10153
	To	Candiolo Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro	Div. Universitaria di Oncologia ed Ematol.	U.O. complessa	Strada Provinciale, 142	10060
	To	Torino Osp. S.Giovanni B. Molinette	Oncologia Medica		C.so Bramante, 88/90	10126
	To	Torino A.O. OIRM - S. Anna	Day Hospital Oncologico		corso Spezia, 60	10126
	To	Torino Osp. Sant'Anna - Dipartimento Universitario	U.O. Day Hospital Oncol.	U.O. semplice	via Baiardi, 43	10126
	Vb	Verbania Pallanza Osp. di Verbania - ASL 14	Medicina Generale- Ambul.Oncol.	U.O. semplice	via Crocetta	28048
	Vc	Vercelli Ospedale di Vercelli	Oncologia Medica	Struttura semplice	corso Mario Abbiate, 21	13100
Puglia	Ba	Bari Istituto Oncologico	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Amendola, 209	70122
	Ba	Bari Istituto Oncologico	U.O. Oncologia Medica e Sperimentale	U.O. complessa	via Amendola, 209	70126
	Ba	Bari A.O. Consorziato Policlinico	Cattedra ed U.O. di Oncol. Med.	U.O. complessa	piazza G. Cesare, 11	70124
	Ba	Bari A.O. Consorziato Policlinico	U.O. Ginecol. e Ostetr.	U.O. semplice	piazza G. Cesare, 11	70124
	Ba	Bisceglie Presidio Osp. di Bisceglie - USL BA/2	Serv. di Oncologia Med.	servizio di Oncol. annesso a chirurgia oncologica	via G.Bovio	70052
	Ba	Castellana G.Ospedale S.de Bellis	Day Hospital Terapeutico	U.O. semplice	via Valente, 4	70013
	Br	Brindisi A.O. "A. Di Summa" Osp. "A Perrino"	Day Hospital Oncologico	U.O. semplice	SS per Mesagne	72100

Prov. Città	ISTITUZIONE	STRUTTURA	TIPO STRUTTURA	INDIRIZZO STRUTTURA	CAP
Br Ostuni	USL BR/1 Ospedale Civile	Divisione di Medicina	U.O. semplice	via Villafranca	72017
Fg Foggia	Ospedali Riuniti	Divisione di Medicina	U.O. semplice	viale L.Pinto	71100
Fg Lucera	Ospedale "F. Lastaria"	Day Hospital Oncologia Senologia	U.O. semplice	via Lastaria	71036
Fg S.Giovanni R.	Ospedale Casa Sollievo Sofferenza	Div. di Medicina Interna	U.O. complessa	via Cappuccini	71013
Le Casarano	Ospedale Civile "F.Ferrari"	Centro Oncologia	U.O. semplice	via Circonvallazione	73042
Le Lecce	Azienda Osped. Vito Fazzi	Centro Oncologico	U.O. semplice	piazzetta F. Muratore	73100
Le Nardo'	Ospedale Nardò	Divisione di Medicina	U.O. semplice	via XXV Luglio	73048
Le Tricase	A.O. "Card. G. Panico"	Day Hospital Oncologico	U.O. semplice	via S.Pio X	73039
Ta Castellaneta	Osp. Civ. Castellaneta ASL/TA 1	Ambul. e Day Hospital	U.O. semplice	via Mercato, 1	74011
Ta Manduria	Osp. Civ. "M.Giannuzzi"	Oncologia Medica	U.O. semplice	via Mandonion	74024
Sardegna					
Ca Cagliari	Osp. Oncol. Regionale "Armando Businco"	Div. Oncologia Medica I	U.O. complessa	via Jenner	09123
Ca Cagliari	Osp. Oncol. Regionale "Armando Businco"	Div. Oncologia Medica II	U.O. complessa	via Jenner	09123
Ca Cagliari	Osp. Oncologico ASL n° 8	Oncologia Medica III		via Jenner	09100
Ca Cagliari	Policlinico Universitario Monserrato	Cattedra e Divisione di Oncologia Medica		via S.Giorgio, 12	09100
Ca Cagliari	Policlinico Universitario	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	SS 554 - bivio Sestu	9100
Nu Macomer	Osp. di Macomer - ASL n°3	Serv. di Oncologia Med.	Servizio autonomo		08012
Ss Alghero	Ospedale Civile	Oncologia Medica		via Don Minzoni	07041
Ss Olbia	Osp. Civile - AUSL n° 2	Serv. di Oncologia Med.	U.O. semplice	viale Aldo Moro	07026
Ss Ozieri	Ospedale Civile	Serv. di Oncologia Med.	Ambulatorio special.	via Cappuccini	07014
Ss Sassari	Università-Ist.Clinica Medica	Oncologia Medica	U.O. semplice	viale S.Pietro, 8	07100
Ss Sassari	ASL n° 1	U.O. Oncologia Medica	U.O. semplice	via E. De Nicola, 14	07100
Ss Sassari	Università - Ist. di Malattie dell'Apparato Respiratorio	Rep. di Pneumo-Oncol.	U.O. complessa	viale S.Pietro, 8	07100
Sicilia					
Ag Agrigento	ASL N.1	Serv. di Oncologia e Chemioter. Territoriale	Servizio Territoriale	via Esseneto, 12	92100
Ag Sciacca	A.O. "OCR" Sciacca	Servizio di Oncologia	U.O. semplice	via Pompei	92019
Ct Catania	A.O.R.N.A.S. Osp. Garibaldi - S.Luigi - S.Currò - Ascoli - Tomaselli	Div. di Oncologia Med.	U.O. complessa	viale A.Fleming, 24	95126
Ct Catania	Centro Catanese di Oncol.	Struttura priv. di oncol.	U.O. complessa	via V. Emanuele da Bormida, 64	95125
Me Taormina	Ospedale San Vincenzo	Div. di Oncologia Med.	U.O. complessa	Contrada Sirina	98039
Pa Palermo	Az. di Rilievo Naz. e di Alta Specializz. Osp. Civico Benfratelli, Di Cristina e Ascoli	Osp. Oncol. "M.Ascoli"	U.O. complessa	via Parlavocchio, 143	90127
Pa Palermo	Policl. Univ. "P. Giaccone"	Dip. Oncologia - Serv. di Chemioterapia	U.O. complessa	via Liborio Giuffrè, 5	90100
Pa Palermo	Casa di Cura ad Alta Spec. "La Maddalena"	Div. Oncologia Medica	U.O. complessa	via San Lorenzo Colli, 312/D	90146
Rg Ragusa	Azienda Ospedaliera	Divisione Oncologia	U.O. complessa	piazza Ospedale Civile, 1	97100
Sr Avola	Ospedale G. di Maria	Oncologia Medica	U.O. semplice	Contrada Chiesa di Carlo	96012
Sr Siracusa	Azienda Osped. Umberto I	Oncologia Medica	U.O. semplice	c/o P.O. A. Rizza	96100
Tp Alcamo	Azienda USL 9	Serv. Oncologia Ambulat.e Domicil.		viale Europa, 41	91011
Tp Erice	A.O. "S.Antonio Abate"	Oncologia Medica	U.O. complessa	via Cosenza	91016
Toscana					
Ar Arezzo	USL 8 - Ospedale Civile	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Fonte Veneziana, 8	52100
Fi Firenze	Ospedale S.M. Annunziata - USL 10	Sez. Oncologia Medica	U.O. semplice	via dell'Antella, 58	50012

Prov. Città	Istituzione	Struttura	Tipo Struttura	Indirizzo Struttura	CAP		
Fi	Firenze	A.O. Careggi	Serv. Oncologia Medica	U.O. semplice	viale Morgagni, 85	50134	
Fi	Firenze	A.O. Careggi	Dip. di Medicina Interna	U.O. complessa	viale Morgagni, 85	50134	
Li	Livorno	Ospedale Civile	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	viale Alfieri, 36	57100	
Lu	Castelnuovo	Ospedale S.Croce	D.H. Onco-Ematologico	U.O. semplice	via dell'Ospedale	55032	
Lu	Viareggio	USL 3 - Ospedale	Oncologia	U.O. semplice	via Fratti	55049	
Pi	Pisa	Azienda Ospedaliera Pisana	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Roma, 67	56100	
Po	Prato	ASL 4 - Ospedale di Prato	Medicina Oncologica	U.O. complessa	Piazza Ospedale	59100	
Pt	Pistoia	ASL 3 Pistoia	U.O. Radioter. Oncol.	U.O. complessa	viale Matteotti, 19	51100	
Si	Siena	Policlinico Le Scotte	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Bracci, 11	53100	
Trentino A.A.	Bz	Bolzano	Osp. Reg. San Maurizio	Div. Oncologia Medica	U.O. complessa	via L. Bohler, 5	39100
	Tn	Cavalese	Ospedale di Fiemme	Oncologia Medica	Altro: D.H. Chemiot.	Via Dossi, 17	38033
	Tn	Mezzo-lombardo	Ospedale S.Giovanni	Ambul. Oncologico - Day Hospital		Corso Alpini, 7	38017
	Tn	Rovereto	Ospedale S. Maria del Carmine	U.O. di Medicina - Day Hospital Oncologico	U.O. semplice	piazzale S. Maria, 6	38068
	Tn	Tione di T.	Presidio Osp. di Tione	Reparto di Medicina		Via Ospedale, 8	38076
	Tn	Trento	Ospedale Santa Chiara	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	largo Medaglie d'Oro	38100
Umbria	Pg	Città di Cast.	Ospedale Civile - ASL n° 1	U.O. di Oncologia	U.O. semplice	Corso Vittorio Emanuele, 2	06012
	Pg	Foligno	Ospedale di Foligno	Servizio Oncologico	U.O. semplice	Via dell'Ospedale, 1	06034
	Pg	Marsciano	ASL di Perugia Presidio Osp. di Marsciano	Servizio di Oncologia	U.O. semplice	via Piccolotti, 1	06100
	Pg	Perugia	Azienda Osped. Perugia	Oncologia Medica	U.O. complessa	via Brunamonti	06122
	Tr	Orvieto	Osp. S. Maria della Stella ASL 4 Terni	DH Oncologia - Medicina Generale	Day Hospital	Località Ciconia	05019
	Tr	Terni	A.O. S.Maria	Modulo Dip. di Oncol. - Day Hospital	Modulo dipartim.	via Tristano di Joannuccio	05100
Val d'Aosta	Ao	Aosta	Ospedale Regionale USL Valle D'Aosta	Unità Autonoma di Oncologia Medica	viale Ginevra, 3	11100	
Veneto	Bl	Belluno	Osp. San Martino - USL 1	U.O. autonoma di Oncologia Medica	U.O. complessa	viale Europa, 22	32100
	Bl	Feltre	ASL 2 Feltre	Servizio di Oncologia	U.O. semplice	via Bagnols sur Cèze, 3	32032
	Pd	Campo-sampiero	ASL 15	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via P.Cosma, 1	35012
	Pd	Padova	A.O. di Padova	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via Giustiniani, 2	35128
	Ro	Rovigo	Azienda ASL 18	Oncologia Medica	U.O. complessa	viale tre Martiri	45100
	Tv	Castelfranco V.	Ospedale Civile - ASL 8	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via Ospedale, 18	31033
	Tv	Treviso	Ospedale Regionale	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via Ospedale	31100
	Tv	Vittorio V.	Ospedale di Vittorio Veneto	U.O. di Oncologia Med.	U.O. complessa	via Forlanini, 71	31029
	Ve	Noale	ASL 13 - Osp. P.F.Calvi	Dip. di Oncologia	U.O. complessa	largo S.Giorgio 3	30033
	Ve	Piove di S.	ASL 14	U.O. di Oncologia Med.		P.O. Piove di Sacco	30015
	Ve	Venezia	ULSS 12 Veneziana (Osp. S.Giovanni e Paolo - Venezia e Osp. Umberto I - Mestre)	Div. di Oncologia Medica	U.O. complessa	via Castello, 6777-I	30121
	Vi	Thiene	Ospedale Boldrini	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Boldrini, 1	36016
	Vr	Legnago	Azienda USL 21	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Gianella, 1	37045
	Vr	Negrar	Osp. S.Cuore - Don Calabria	U.O. Oncologia Medica	U.O. complessa	via Don Sempredoni, 5	37024
	Vr	Verona	A.O. Università di Verona	Oncologia Medica	U.O. complessa	piazzale Stefani, 1	37126

## Gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

	Centro di Riferimento Oncologico Istituto Nazionale Tumori, Aviano (PN)	Ospedale Oncologico Bari	Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro, Genova
<b>Personale</b>			
Laureati (in ruolo)	126	86	251
Contrattisti, borsisti	64	26	130
Infermieri e Tecnici Sanitari	254	162	211
Amministrativi	45	35	188
Altro	169		
<b>Totale</b>	<b>658</b>	<b>309</b>	<b>780</b>
<b>Produzione scientifica anno 2000</b>			
Pubblicaz. su riviste censite (Index Medicus SCI)	141	17	251
Impact factor	441	72	947
Altre pubblicazioni	14	80	
Partecipaz. attive a Congressi	170	417	
Seminari e Conferenze	35	11	56
<b>Attività clinica</b>			
Posti letto	150	150	66
Giornate di degenza	43.663	36856	18.084
Degenza media (GG)	6,38	5,16	6,42
Ricoveri Totali			5.903,00
Occupazione Media			
Ricoveri ordinari			2.818
Interventi chirurgici	1.787	2.366	3.282
Pazienti ricoverati			
<i>Prestazioni ambulatoriali</i>			
Visite ambulatoriali	36.458	38.023	25.386
Terapia chirurgica ambulatoriale			
Terapia medica ambulatoriale			
Ambulatorio dermatologia			
Ambulatorio Oncologia Medica			
<i>Day Hospital</i>			
Posti letto in Day Hospital		4	22
Giornate di Presenza DH			21.775

	Istituto Europeo di Oncologia, Milano	Istituto Nazionale per lo studio e la cura dei tumori, Milano	Istituto Nazionale per lo studio e la cura dei tumori, "Fondaz. G. Pascale", Napoli	Istituto Regina Elena per lo studio e la cura dei tumori, Roma
	170	252	201	224
	159	134	15	134
	288	643	468	334
	144	337	67	117
	761	1.366	751	809
	141	244	111	111
	802	860	377	423
	91	54	567	
		5	311	
	194	396	229	272
		107.569	68.595	55.064
	4,33	9,30	7,25	8,25
			81,89%	
	12.079	11.695	9462	6.673
	7.163	9.807		3.360
	65.096			
			90.358	21.972
			40.971	
				4.658
				21.744
		55		

	<b>Centro di Riferimento Oncologico Istituto Nazionale Tumori, Aviano (PN)</b>	<b>Ospedale Oncologico Bari</b>	<b>Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro, Genova</b>
Ricoveri DH			3.085
Accessi DH			
Pazienti DH			
Terapie DH			
Interventi DH			
Analisi laboratorio	497.977	319.410	98.932
Esami cito-istopatologici	40.338	21.278	7.898
Esami radiologici	21.026	41.593	22.358
Radioterapia	29.123	53.397	23.305
Radioterapia + Radiologia			
<i>Altre prestazioni</i>			<i>67.051</i>
Prestazioni di oncologia medica			
Terapia del dolore			
Esami radioisotopici	4.854		
Esami endoscopici		1.688	
Esami cardiologici		17.190	
Esami ematopatologici			
Prestazioni di medicina nucleare			
Totale altre prestazioni	4.854	18.878	67.051

I dati relativi agli IRCCS sono tratti dall'opuscolo "Gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - Supplemento straordinario, Bollettino delle ricerche del Ministero della Salute - 2001".

Istituto Europeo di Oncologia, Milano	Istituto Nazionale per lo studio e la cura dei tumori, Milano	Istituto Nazionale per lo studio e la cura dei tumori, "Fondaz. G. Pascale", Napoli	Istituto Regina Elena per lo studio e la cura dei tumori, Roma
	17.038		16.634
			1.812
			1.445
			742
457.104	870.792	100.493	128.308
16.540	48.458		21.408
46.760	106.042		15.996
103.884	37.871		23.570
		98.645	
			49.505
12.847			813
4.951			6.589
8.242			2.951
	83.052		
7.127			9.055
33.167	83.052	0	68.913

## I numeri dei tumori in Italia

### LA MORTALITÀ

Il numero di morti per cancro nel 2000 è stato di 157.145 (rapporto ISTAT 2001).

Rispetto all'inizio degli anni Novanta i decessi nel nostro Paese per tumore sono diminuiti del 6%, con una riduzione marcata soprattutto nella fascia d'età tra i 35 e i 64 anni: -10% nelle donne e addirittura -19% negli uomini.

Nel 1990 i decessi erano all'incirca 167.000, mentre nel 1998 sono calati a circa 160mila, di cui 93mila maschi e 67mila femmine.

La tabella seguente riporta i dati del '98, con il dettaglio dei decessi causati dai tumori più epidemiologicamente rilevanti: polmone, intestino, stomaco, seno e prostata.

*Mortalità per i principali tumori nel 1998*

TUMORI	UOMINI	DONNE	TOTALI
Polmone	26.000	5.500	31.500
Intestino	10.500	9.500	20.000
Stomaco	6.500	4.500	11.000
Mammella		11.000	11.000
Prostata	7.000		7.000
Altri tumori	43.000	36.500	79.500
Totale	93.000	67.000	160.000

La tabella seguente illustra l'andamento del tasso di mortalità (decessi ogni 100mila abitanti), registrata nel trend a 10 anni dall'88-'98.

*Tasso di mortalità da tumore in Italia dal 1985 al 1998*

MASCHI 35-64 ANNI (PER 100.000 ABITANTI)

TIPO DI TUMORE	INTERVALLI TEMPORALI		DIFFERENZA 1988-1998
	1985-1989	1990-1994	
Polmone	90,96	78,39	-13,8%
Colon-retto	21,30	20,77	-2,5 %
Fegato	9,14	10,97	+20,0%
Prostata	4,77	4,34	- 9,0%
Laringe	9,73	7,09	- 27%

Esofago	7,56	6,45	- 14,7%
Vescica	7,71	5,71	- 25,9%
Pleura	1,65	1,89	+14,5%

FEMMINE 35-64 ANNI (PER 100.000 ABITANTI)

Polmone	10,59	10,96	+3,5%
Colon-retto	15,17	14,74	-2,8%
Fegato	2,49	2,58	+3,6%
Mammella	40,82	39,64	-2,9%
Laringe	0,36	0,30	-16,6%
Esofago	0,82	0,74	-9,8%
Vescica	0,85	0,86	+1,2%
Pleura	0,59	0,65	+10%

I dati presentati nelle due tabelle precedenti sono ricavati dai seguenti studi:

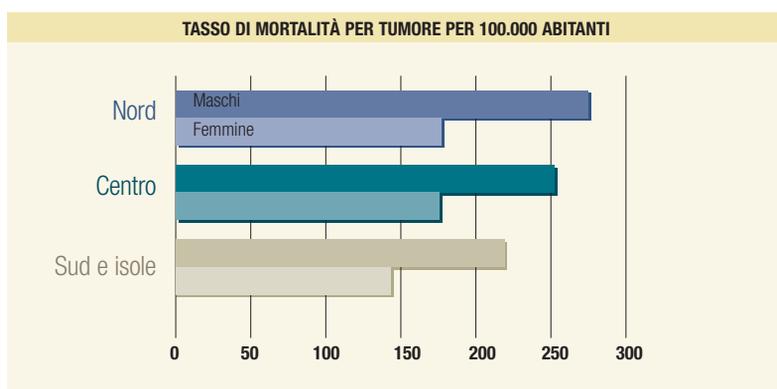
- Decarli A, La Vecchia C, Cislaghi C, Negri E: Cancer mortality in Italy, 1994, and an overview of trends from 1955 to 1994 Tumori 84 n°3 1998
- Decarli A, La Vecchia C: Cancer mortality in Italy, 1993 Tumori 83 1997
- Decarli A, La Vecchia C, Negri E Cislaghi C,: Cancer mortality in Italy, 1989, and an overview of trends from 1955 to 1989 Tumori 79 1993
- giugno 2001, studio ITACARE-2 (Sopravvivenza dei casi di tumore in Italia negli anni '90)
- marzo 2002, terzo volume de "Il cancro in Italia" (Incidenza e mortalità raccolti dai registri tumori e riferiti agli anni 1993-1998)

La tabella che segue riassume i tassi di mortalità elaborati sui registri tumori nel quinquennio 1993-1998, confrontando i dati a livello di macro-regioni e in base al sesso. Si può osservare che i tumori colpiscono più gli uomini (60%) delle donne e di più al Nord.

	MASCHI	FEMMINE
Nord	272	176
Centro	252	174
Sud e Isole	222	147

A: Tasso di mortalità per tumore per 100.000 abitanti.

Dati elaborati sui registri tumori nel quinquennio 1993 - 1998.

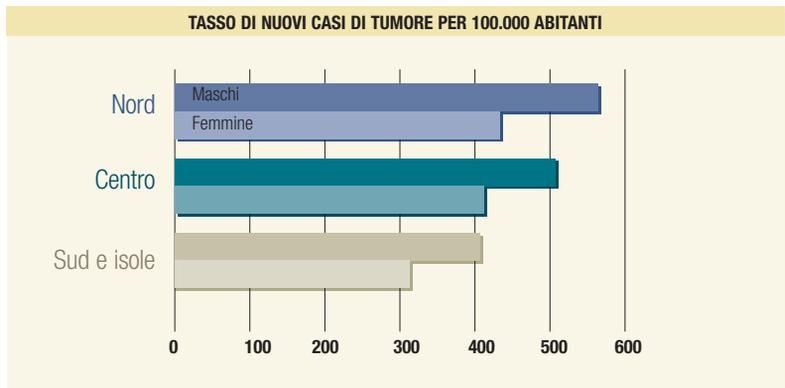


## L'INCIDENZA

Nel corso del 2000 le persone colpite da cancro, cioè i nuovi casi, sono state 265.422.

In termini di tasso d'incidenza, i nuovi casi ogni 100.000 abitanti nel 2000 sono stati 536 per gli uomini e 425 per le donne.

Nella tabella seguente sono riportati i tassi di incidenza (nuovi casi su 100.000 abitanti), elaborati sui registri tumori nel quinquennio 1993-1998, e ripartiti nelle tre macro-regioni, Nord, Centro, Sud-Isole, e in relazione al sesso.



B: Tasso di nuovi casi di tumore per 100.000 abitanti.

Dati per macroregioni e sesso.

<b>B</b>	<b>MASCHI</b>	<b>FEMMINE</b>
Nord	577	443
Centro	511	418
Sud e Isole	415	320

## LA SOPRAVVIVENZA

In base agli ultimi dati dei 14 Registri Tumori italiani - che hanno preso in esame oltre 210.000 casi, seguiti dal 1994 fino all'aprile 2000, su una popolazione di sette milioni di cittadini - alla fine degli anni Novanta la sopravvivenza è nettamente migliorata se raffrontata a quella rilevata alla fine degli Ottanta. Il guadagno medio è di sette punti percentuali per gli uomini (dal 32 al 39%) e sei per le donne (dal 50 al 56%); complessivamente nei due sessi il valore è 47%, cioè meno della metà dei casi supera il 5° anniversario dalla diagnosi.

Ecco i dati di sopravvivenza dei tumori più diffusi estrapolati dai registri tumori.

#### *Tumore della mammella*

La sopravvivenza a cinque anni stimata dai registri italiani è rispettivamente 81% (relativa) e 74% (osservata). Il dato dimostra un sostanziale miglioramento rispetto al periodo 1986-89 (rispettivamente 78% e 70%). È inoltre interessante notare il miglioramento costante e persistente della sopravvivenza a 1 e 3 anni: era rispettivamente 95% e 85% nel periodo 1986-89; è 96% a un anno e 87% a tre anni, oggi. Questo significa che vi è un vantaggio proporzionale del tasso di sopravvivenza che si mantiene costante e può essere un indicatore che tale miglioramento sarà mantenuto anche con periodi di follow up prolungati.

#### *Tumore della prostata*

L'aumento dei tassi di incidenza per tumore della prostata è segnalato dalla maggior parte dei registri e l'incremento è dovuto essenzialmente alla diffusione dell'uso del PSA. L'impatto sulla sopravvivenza è evidente: nel 1985 la sopravvivenza relativa a 5 anni era del 50%, nel quinquennio 1990-1994 ha fatto registrare un +16% passando al 66%. Questo dato suggerisce che già all'inizio del decennio, l'uso di questo strumento di diagnosi precoce era più diffuso spontaneamente di quanto generalmente apprezzato. La sopravvivenza relativa a 1, 3, 5 anni per i casi 1990-1994 è stata rispettivamente dell'88%, del 74% e del 66%, mentre nel 1986-1989 era dell'83% a un anno, del 60% a 30 e del 50%, a 5 anni. L'aumento della sopravvivenza è evidente soprattutto per il gruppo di età 55-74 anni, dove passa dal 55% del 1986-1989 al 71% del '90-94, confermando l'attribuzione dell'aumento soprattutto alle attività di diagnosi precoce.

#### *Melanoma maligno*

Anche per questo tumore l'aumento della sopravvivenza a 5 anni sia per gli uomini che per le donne è evidente e conferma il cambiamento dell'atteggiamento diagnostico (diagnosi precoce e conseguente trattamento di lesioni ancora piccole). A 1, 3 e 5 anni la sopravvivenza è passata rispettivamente dall'89%, 74% e 69% del 1986-89 al 94% a un anno, 83% a 3 anni e 78% a 5 anni del '90-'94.

#### *Tumore del polmone*

Per il tumore del polmone e per i successivi di questo paragrafo, il raffronto tra il periodo 1986-89 e 1990-94 è possibile solo rispetto alla sopravvivenza a 5 anni. Nel caso specifico la percentuale è salita complessivamente dal 9 al 10%, con un andamento però disomogeneo nei vari Registri tumori. A tenere alta la media sono Firenze e Latina salite rispettivamente da 10% a 11% e da 12% ad addirittura 16%. Roma, Modena e Varese hanno perso due punti percentuali: la capitale è passata dal 13%

all'11%, mentre la città emiliana dal 12% al 10% e quella lombarda dal 9% al 7%. Fa eccezione l'area di Ragusa dove il tasso di sopravvivenza è rimasto al 6%.

#### *Tumore del colon*

Per questa neoplasia la forbice della sopravvivenza si è allargata di 8 punti percentuali, passando dal 44% al 52%. In questo caso il trend positivo si è registrato ovunque. Ancora una volta fanalino di coda è Ragusa salita soltanto di un punto percentuale: dal 38% al 39%

#### *Tumore del retto*

Netto il miglioramento complessivo: dal 41% complessivo del periodo 1986-89, la sopravvivenza è salita al 48% dei primi anni Novanta. Il balzo in avanti più consistente si è registrato a Torino: dal 37% al 47%, mentre a Latina, pur rimanendo nella media, il trend è stato negativo di 5 punti percentuali: dal 50% al 45%.

## Il questionario del censimento

Il questionario è stato suddiviso in 12 sezioni:

### *1. Dati anagrafici*

Dati anagrafici riguardanti l'Istituzione di cui fa parte la Struttura d'Oncologia Medica, il responsabile della Struttura e il referente per la raccolta dei dati del censimento.

### *2. Dati amministrativi*

Informazioni di carattere amministrativo legate all'autonomia ed al riconoscimento amministrativo della struttura, comprendenti alcuni dati riassuntivi sulle spese e sul fatturato relativi all'anno 1999.

Se esistono più sezioni con budget separati ma afferenti ad un'unica struttura, è stato richiesto di indicare la spesa ed il fatturato complessivo.

### *3. Tipo di Istituzione in cui è inserita la struttura di oncologia medica*

### *4. Area di specializzazione*

Percentuale relativa alle varie tipologie di tumori trattati dalla struttura. Nei casi in cui non erano a disposizione dati precisi, ad esempio a causa di un livello di informatizzazione non completo, si richiedeva una stima.

### *5. Risorse umane*

Dati relativi al personale dedicato alla struttura oncologica.

### *6. Attività di cura e assistenza*

Dati relativi alle visite, ai ricoveri ed alle consulenze effettuate nel corso dell'anno 1999.

“Accessi in Day Hospital”: n° di pazienti che nel corso del 1999 ha avuto almeno un accesso in DH ed il numero totale di accessi nell'anno.

Quadro riassuntivo sull'utilizzo dei posti letto da parte dei pazienti oncologici nel giorno della compilazione del questionario.

### *7. Risorse strutturali*

Posti letto per ricoveri ordinari, per Day Hospital e poltrone per chemioterapia, *dedicate* (stabilmente assegnate) alla struttura di oncologia medica o *disponibili* (non preventivamente dedicate e dunque ottenibili solo su richiesta – come ad esempio i letti in Divisione Medica disponibili per i pazienti oncologici).

Servizi disponibili presso la struttura e grado di informatizzazione.

#### *8. Dati su accreditamento*

Struttura già accreditata, in fase di accreditamento o che non ha ancora intrapreso le procedure di accreditamento.

#### *9. Attrezzature diagnostiche*

Attrezzature diagnostiche disponibili all'interno dell'Istituzione cui appartiene la struttura di oncologia medica e/o disponibili in altra Istituzione di riferimento (altro ospedale, istituto, ecc.).

#### *10. Altre unità terapeutiche*

Altre unità terapeutiche disponibili presso l'Istituzione di appartenenza.

Quando presente un'unità di Radioterapia, venivano richieste alcune informazioni specifiche (personale, posti letto, tipologia di apparecchiatura).

#### *11. Attività di ricerca scientifica*

Informazioni relative all'attività di ricerca scientifica svolta dal personale della struttura di oncologia medica.

I dati sono riferiti all'anno 1999.

#### *12. Attività di formazione e aggiornamento*

Informazioni relative alla presenza di una biblioteca, agli abbonamenti alle riviste scientifiche, ai corsi di aggiornamento ed alle attività di collaborazione con associazioni di volontariato o di pazienti oncologici.

NB: I dati raccolti nel censimento si riferiscono alla situazione rilevata alla data di compilazione del questionario, salvo nei casi dove non diversamente specificato.

#### LA SCHEDA RACCOLTA DATI

Si riporta di seguito copia dell'originale utilizzato per il censimento. Con il primo documento della scheda, correlato alla legge sulla privacy e all'autorizzazione o al divieto di utilizzare a qualunque fine le informazioni raccolte, si comunica che le variazioni dei dati verranno tempestivamente trasmesse al responsabile del questionario per ciascuna delle strutture di oncologia italiane. Segue il questionario vero e proprio, con i campi per la raccolta dei dati anagrafici, amministrativi e relativi a Istituzione di appartenenza, area di specializzazione per tumori trattati, unità funzionali, etc.. Chiudono la scheda gli elenchi con le informazioni relative al personale medico (strutturato e non strutturato) impegnato nei centri e le autorizzazioni al trattamento dei relativi dati raccolti.

**Capo III TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**Sezione II DIRITTI DELL'INTERESSATO NEL TRATTAMENTO DEI DATI**  
**Art. 13. Diritti dell'interessato**

**1.** In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'articolo 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;

di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h);

di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:

1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;

2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;

4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3)

sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini d'informazione commerciale o d'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

**2.** Per ciascuna richiesta di cui al comma 1, lettera c), numero 1), può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati, secondo le modalità ed entro i limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 33, comma 3.

**3.** I diritti di cui al comma 1 riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.

**4.** Nell'esercizio dei diritti di cui al comma 1 l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

**5.** Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

**1 - DATI ANAGRAFICI**

Data compilazione: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Regione: \_\_\_\_\_

Istituzione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Struttura di Oncologia Medica: \_\_\_\_\_

 U.O. complessa       U.O. semplice (ex Modulo)       Altro, specificare: \_\_\_\_\_

Indirizzo (se diverso da indirizzo Istituzione): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Responsabile della Struttura Oncologica Medica: \_\_\_\_\_  M  FQualifica Responsabile:     Direttore ex Dir. II Livello       Dirigente ex I Livello       Altro: \_\_\_\_\_Referente per il censimento: \_\_\_\_\_  M  F

Tel. Referente: \_\_\_\_\_ Fax referente: \_\_\_\_\_

E-mail referente: \_\_\_\_\_

**2 - DATI AMMINISTRATIVI**La Struttura di Oncologia Medica ha il riconoscimento:       dell'Azienda/Istituzione       della RegioneLa Struttura di Oncologia Medica è riconosciuta autonoma dal punto di vista amministrativo?     No     Sì, specificare:Spesa per il personale operante nella Struttura di Oncologia Medica (anno 1999):    £ |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|.  NDSpesa per i farmaci utilizzati dalla Struttura di Oncologia Medica (anno 1999):    £ |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|.  NDFatturato (DRG) anno 1999:    £ |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_|.  ND**3 - TIPO DI ISTITUZIONE IN CUI E' INSERITA LA STRUTTURA DI ONCOLOGIA MEDICA** Presidio ospedaliero dell' ASL Azienda ospedaliera Azienda ospedaliera universitaria (policlinico), specificare       mista (Ospedale + Università)       solo Università Struttura privata in oncologia Ist. di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, specificare       di diritto pubblico       di diritto privato Altro: \_\_\_\_\_**Presenza nella stessa istituzione di altre strutture specialistiche che svolgono attività di oncologia medica (con somministrazione di chemioterapia):**     No     Sì, indicare quali:

1 Struttura: \_\_\_\_\_ Nome Responsabile: \_\_\_\_\_

Qualifica resp.:     Direttore ex Dir. II Liv.     Dirigente ex I Liv.     Altro: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

2 Struttura: \_\_\_\_\_ Nome Responsabile: \_\_\_\_\_

Qualifica resp.:     Direttore ex Dir. II Liv.     Dirigente ex I Liv.     Altro: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

3 Struttura: \_\_\_\_\_ Nome Responsabile: \_\_\_\_\_

Qualifica resp.:     Direttore ex Dir. II Liv.     Dirigente ex I Liv.     Altro: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

#### 4 - AREA DI SPECIALIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI ONCOLOGIA MEDICA

**Tumori principalmente trattati (indicare la percentuale relativa):**

1 - Gastrointestinali \_\_\_%   
  2 - Polmonari \_\_\_%   
  3 - Mammari \_\_\_%   
  4 - Endocrini \_\_\_%  
 5 - Genitourinari \_\_\_%   
  6 - Ematologici \_\_\_%   
  7 - Neuroendocrini \_\_\_%   
  8 - Ginecologici \_\_\_%  
 9 - Pediatrici \_\_\_%   
  10 - Tumori SNC \_\_\_%  
 11 - Tumori testa e collo \_\_\_%   
  12 - Tumori cutanei \_\_\_%  
 13 - Tumori rari \_\_\_%   
  14 - Altro: \_\_\_\_\_ \_\_\_%

**Presenza all'interno della struttura oncologica di una o più unità funzionali/ex modulo:**

No   
  Sì, specificare denominazione 1° unità: \_\_\_\_\_  
 denominazione 2° unità: \_\_\_\_\_  
 denominazione 3° unità: \_\_\_\_\_  
 denominazione 4° unità: \_\_\_\_\_

**La denominazione si riferisce alla specializzazione nella diagnosi e cura di particolari tumori:**

No   
  Sì, specificare tipo di tumore (codice)   
 1° unità \_\_\_ \_\_\_   
 2° unità \_\_\_ \_\_\_  
 3° unità \_\_\_ \_\_\_   
 4° unità \_\_\_ \_\_\_

#### 5 - RISORSE UMANE DEDICATE ALLA STRUTTURA DI ONCOLOGIA MEDICA

*per ogni figura professionale specificare quanti maschi e quante femmine*

**Medici strutturati** di I livello M \_\_\_ F \_\_\_ di II livello M \_\_\_ F \_\_\_

Specializzati in:

oncologia	n° ___	radioterapia	n° ___	ematologia	n° ___
medicina int.	n° ___	chemioterapia	n° ___		
altra specialità	n° ___	indicare le più frequenti: _____			
con più di una specialità n° ___					

---

**Medici non strutturati**

di cui: specializzandi	M ___ F ___	con incarichi a tempo det.	M ___ F ___
dottorandi	M ___ F ___	borsisti, grant, altro	M ___ F ___

**Paramedici:** Caposala M \_\_\_ F \_\_\_    Professionali M \_\_\_ F \_\_\_    OTA M \_\_\_ F \_\_\_

**Tecnici di laboratorio laureati:** M \_\_\_ F \_\_\_    **Tecnici di lab. non laureati:** M \_\_\_ F \_\_\_

**Personale amministrativo/segreteria:** M \_\_\_ F \_\_\_

**Psicologi:** M \_\_\_ F \_\_\_    **Assistenti sociali:** M \_\_\_ F \_\_\_

**Altro personale, specificare:** \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

**Volontari:**  No     Sì

#### 6 - ATTIVITA' DI CURA E ASSISTENZA (dati riferiti all'anno 1999)

Prime visite al centro:	n° _____	Tempi medi di attesa per la prima visita (urgenze escluse)	n° _____ gg
Visite ambulatoriali:	n° _____		
Accessi in day hospital:	n° paz. in DH/anno 99	_____	n° accessi totali/anno 99
			_____
Ricoveri (degenza ordinaria):	n° paz. ricoverati/anno 99	_____	n° totale ricoveri/anno 99
			_____
	durata media di un ricovero in deg.ord.		n° _____ gg
Consulenze in altri reparti/anno 99	n° _____		
<b>Media giornaliera pazienti trattati con chemioterapia (ambulatoriale o in day hospital)</b>	n° _____		

#### Utilizzo dei posti letto da parte dei pazienti oncologici nel giorno di compilazione:

<b>Totale pazienti ricoverati in degenza ordinaria:</b>	n° _____		
<b>Motivo del ricovero:</b>	chemioterapia/tossicità	n° _____	terapia di supporto
	diagnosi	n° _____	radioterapia
			n° _____

## 7 - RISORSE STRUTTURALI ASSEGNATE ALLA STRUTTURA DI ONCOLOGIA MEDICA

<b>Posti letto disponibili per ricoveri ordinari:</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare
Nella struttura di Oncologia medica:	n°
Nell'Istituzione di riferimento:	dedicati all'Oncologia Medica n°
	disponibili (ma non preventivamente dedicati all'Oncologia Medica) n°
<b>Posti letto per day hospital:</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare
Nella struttura di Oncologia medica:	n°
Nell'Istituzione di riferimento:	dedicati all'Oncologia Medica n°
	disponibili (ma non preventivamente dedicati all'Oncologia Medica) n°
<b>Poltrone per chemioterapia</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare n°

<b>Servizi disponibili:</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare:																												
Preparazione farmaci in cabina biologica:	<input type="checkbox"/> singola unità <input type="checkbox"/> farmacia centralizzata																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>nella struttura di Oncologia medica</th> <th>nell'Istituzione di riferimento</th> <th>non disponibile</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Riabilitazione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Assistenza domiciliare</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Assistenza psicologica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Unità di prelievo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Terapia del dolore (cura palliative)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro, specificare: _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		nella struttura di Oncologia medica	nell'Istituzione di riferimento	non disponibile	Riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assistenza psicologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unità di prelievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Terapia del dolore (cura palliative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro, specificare: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nella struttura di Oncologia medica	nell'Istituzione di riferimento	non disponibile																										
Riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Assistenza psicologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Unità di prelievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Terapia del dolore (cura palliative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Altro, specificare: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										

<b>Tipologia di archivi (cartella clinica):</b>
<input type="checkbox"/> Prevalentemente su carta <input type="checkbox"/> Solo parzialmente informatizzato
<input type="checkbox"/> Informatizzato, specificare: <input type="checkbox"/> autonomo su PC (indipendente dalla rete aziendale)
<input type="checkbox"/> facente parte del sistema informativo aziendale (con eventuale personalizzazione)
<input type="checkbox"/> altro: _____
<b>Risorse informatiche:</b>
PC disponibili nella struttura di Oncologia Medica: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare n°
<b>Accesso a Internet:</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare: <input type="checkbox"/> via modem
<input type="checkbox"/> attraverso rete locale
Sito web della struttura di Oncologia Medica: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare indirizzo: www. _____
Sito web della istituzione: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare indirizzo: www. _____

## 8 - DATI SU ACCREDITAMENTO

La struttura di Oncologia Medica è:	<input type="checkbox"/> già accreditata
	<input type="checkbox"/> in fase di accreditamento
	<input type="checkbox"/> non ha ancora intrapreso le procedure di accreditamento

## 9 – ATTREZZATURE DIAGNOSTICHE

	nell'Istituzione di appartenenza	in altre Istituzioni	non disponibile	Tempi medi di attesa (giorni)	
				paz ricoverati	paz ambulatoriali
Ecografo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
TAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
TAC spirale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
RMN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Apparecchio per scintigrafia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Apparecchio per mammografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Attrezzature per indagini radiologiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Attrezzature per indagini endoscopiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Laboratorio analisi chimico/cliniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Laboratorio analisi istologiche/istochimiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Laboratorio biologia molecolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Altro, specificare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _
Altro, specificare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _	_ _ _

## 10 – ALTRE UNITA' TERAPEUTICHE DISPONIBILI PRESSO L'ISTITUZIONE DI APPARTENENZA

No       Sì, specificare: \_\_\_\_\_

Chirurgia generale ad indirizzo oncologico       Terapia del dolore       Cure palliative  
 Endoscopia interventistica       Radiologia interventistica       Altro: \_\_\_\_\_

Radioterapia, specificare: \_\_\_\_\_  
 Tipo di struttura: \_\_\_\_\_

N° medici: |\_|\_|      Tempi medi di attesa (giorni): |\_|\_|\_|

Posti letto:  No    Sì, specificare \_\_\_\_\_      n° |\_|\_|

Tipo di apparecchiatura:       telecobalto       stereotassica  
     acceleratore lineare       brachiterapia  
     altro: \_\_\_\_\_

## 11 – ATTIVITA' DI RICERCA SCIENTIFICA (dati relativi al 1999)

	Nazionali	Internazionali	Monoistituzionali
Partecipazioni a trial clinici:			
di fase I – II	n°  _ _	n°  _ _	n°  _ _
di fase III	n°  _ _	n°  _ _	n°  _ _
Partecipazioni a studi osservazionali/registri multicentrici:	n°  _ _	n°  _ _	
Partecipazioni a studi cooperativi:	n°  _ _	n°  _ _	
Articoli pubblicati da personale operante nella struttura di Oncologia Medica negli ultimi 2 anni (esclusi abstract):	su riviste in lingua italiana		n°  _ _
	su riviste internazionali		n°  _ _
Altre pubblicazioni (libri ecc...), specificare: _____			n°  _ _
Convegni organizzati dalla struttura di Oncologia Medica:	n°  _ _		
Presenza di un Comitato Etico: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____	<input type="checkbox"/> nell'istituzione	<input type="checkbox"/> nell'Asl di appartenenza	
	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> altro: _____	
Finanziamenti per ricerca: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____	<input type="checkbox"/> CNR	<input type="checkbox"/> AIRC	
	<input type="checkbox"/> Min. Sanità	<input type="checkbox"/> MURST	
	<input type="checkbox"/> ind. farmaceutiche: _____		
	<input type="checkbox"/> altro: _____		

## 12 – ATTIVITA' DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Presenza di una biblioteca con testi e riviste di argomento oncologico:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare <input type="checkbox"/> nella struttura di Oncologia Medica <input type="checkbox"/> nell'istituzione
Abbonamento a riviste scientifiche oncologiche:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare nazionali: n° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> internazionali: n° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Partecipazioni a corsi di aggiornamento nell'anno 1999: specificare numero dei partecipanti per sesso:	n° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Corsi di aggiornamento organizzati dalla Struttura di Oncologia Medica nell'anno 1999:	n° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Attività di collaborazione con associazioni di volontariato/pazienti oncologici:

<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, specificare	Nome: _____
	Nome: _____

\*\*\*

### AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI RACCOLTI

Io sottoscritto (Nome Responsabile Struttura), \_\_\_\_\_, ricevuta autorizzazione alla trasmissione di questi dati da parte del Direttore Generale di codesta Istituzione, dichiaro che le informazioni sopra riportate corrispondono a quelle a me note e acconsento alla loro utilizzazione e pubblicazione per i fini di cui al presente censimento, anche ai sensi della legge 675/96 sul trattamento e la protezione dei dati personali.

Data / /

Firma \_\_\_\_\_

### Elenco medici strutturati operanti nella struttura di Oncologia Medica

(\*) Apponendo la firma nella casella, il medico autorizza la diffusione dei dati per i fini di cui al presente censimento ed esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 (vedi nota a tergo).

N	Nome	Cognome	Sesso	Età	Libera professione	Recapito tel. in Ospedale	Specializzazione nel trattamento di particolari tumori (codici)	Iscrizione ad associazioni			Firma (*)
								AIOM	ESMO	ASCO	
1					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### Legenda codici libera professione

1 Intramoenia	2 Extramoenia
---------------	---------------

#### Legenda codici tipi di tumori

1 - Gastrointestinali	2 - Polmonari	3 - Mammari	4 - Endocrini	5 - Genitourinari	6 - Ematologici	7 - Neuroendocrini
8 - Ginecologici	9 - Pediatrici	10 - Tumori del SNC	11 - Tumori della testa e del collo	12 - Tumori della pelle	13 - Tumori rari	14 - Altro

### Elenco medici non strutturati operanti nella struttura di Oncologia Medica

(\*) Apponendo la firma nella casella, il medico autorizza la diffusione dei dati per i fini di cui al presente censimento ed esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 (vedi nota a tergo).

N	Nome	Cognome	Sesso	Età	recapito tel. in Ospedale	Ruolo	Specializzazione nel trattamento di particolari tumori (codici)	Iscrizione ad associazioni			Firma (*)
								AIOM	ESMO	ASCO	
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### Legenda codici ruolo

1 Specializzando	2 Dottorando	3 Con incarico a tempo determinato	4 Borsista, Grant, Altro
------------------	--------------	------------------------------------	--------------------------

#### Legenda codici tipi di tumori

1 - Gastrointestinali	2 - Polmonari	3 - Mammari	4 - Endocrini	5 - Genitourinari	6 - Ematologici	7 - Neuroendocrini
8 - Ginecologici	9 - Pediatrici	10 - Tumori del SNC	11 - Tumori della testa e del collo	12 - Tumori della pelle	13 - Tumori rari	14 - Altro

## Conclusioni

Lo scenario disegnato da questo “Libro Bianco”, che rappresenta il primo vero censimento delle strutture oncologiche italiane, è certamente variegato e complesso. Da un lato esso porta alla luce un arcipelago di realtà che, in condizioni sempre difficili e spesso addirittura proibitive, affrontano quotidianamente il problema-cancro (malattia che colpisce ogni anno 270.000 nostri connazionali, provocando circa 160.000 decessi) e svolgono una missione di insostituibile valore sanitario e sociale al servizio della comunità. Dall'altro, i dati mettono chiaramente in evidenza le difficoltà e i limiti della situazione attuale. L'elenco è lungo: solo 9 strutture di Oncologia medica su 100 possono considerarsi di eccellenza per le attrezzature a disposizione, 30 su 100 non posseggono quelle considerate di base, l'archivio informatizzato è presente in 45 Centri su 280 censiti, solo 37 Strutture hanno un sito Internet dedicato, gran parte degli specializzandi vengono dirottati a incombenze amministrative, la “forbice” tra Nord e Sud è ancora inaccettabilmente ampia, e via discorrendo. Il lettore che avrà la pazienza di consultare con attenzione l'autentica miniera di dati contenuta in questo volume - realizzato con grande competenza e professionalità da Intermedia e da Link, e reso possibile dalla preziosa collaborazione delle Sezioni Regionali AIOM e dalla Novartis - potrà trovare innumerevoli spunti di riflessione e anche autentiche curiosità, tutte a sostegno di questa complessa caratterizzazione.

Sono convinto che un Libro Bianco sia utile solo se non rimane inutilizzato in uno scaffale o in un cassetto ma aiuta a meglio pianificare gli interventi e a razionalizzare le risorse, in altre parole se rappresenta uno strumento di programmazione per le Istituzioni, di difesa dei propri diritti per gli ammalati e di proposte operative per noi oncologi medici. Pertanto, ritengo utile formulare alcune proposte concrete per il buon uso di un elaborato così denso di informazioni:

– a tutti gli ammalati di cancro, alle loro famiglie e ai tanti che ce l'hanno fatta a vincere questa terribile malattia, il libro che hanno appena letto deve dire che non sono soli nella loro battaglia e che un esercito (ancora troppo piccolo ma assai motivato e combattivo) formato da medici, infermieri, psicologi, tecnici, assistenti sociali e anche da figure professionali innovative quali i data-manager è al loro fianco quotidianamente e chiede a gran voce strutture più moderne ed adeguate, lottando per migliorare ulteriormente le possibilità di guarigione (la “cure” anglosassone) e per ga-

rantire una assistenza (la “care”) sempre più vicina ai bisogni delle persone ammalate;

– agli Assessori Regionali alla Sanità e allo staff manageriale delle singole Istituzioni sanitarie, siano esse Istituti di Ricerca, Università od Ospedali, questi dati serviranno per capire più a fondo la realtà assistenziale di quel “pianeta cancro” che troppe volte nel passato non è stato adeguatamente esplorato e che racchiude in sé una quantità enorme di sofferenze e di disagi. L’ottimizzazione dell’assistenza nei confronti di tutti i malati neoplastici, qualunque sia la loro condizione sociale e in qualunque area del Paese risiedano, è un fondamentale diritto civile e i dati che abbiamo fornito mi spingono ad affermare che nessun politico potrà più sottrarsi a questo imperativo categorico. Sulla via del rinnovamento, l’AIOM è ormai divenuta un interlocutore importante degli amministratori ed è ovviamente aperta ad una costruttiva collaborazione con le Istituzioni, siano esse sia centrali che regionali, come testimoniato, ad esempio, dalla recente stesura di linee-guida presentate al IV Congresso nazionale AIOM di Torino (28 settembre - 1 ottobre 2002);

– all’opinione pubblica e ai professionisti della comunicazione abbiamo messo a disposizione una serie di informazioni sulle quali lavorare con impegno e serietà per analizzare da svariate angolazioni la realtà oncologica del nostro Paese;

– agli iscritti AIOM e a tutti i professionisti impegnati nella prevenzione, nella diagnosi, nella cura e nella palliazione dei tumori rivolgo il pressante invito ad utilizzare questi dati non tanto e non solo per rallegrarsi dei passi avanti che sono stati fatti con il contributo di tutti loro, ma per intensificare il proprio impegno quotidiano a fianco degli ammalati e per garantire ad essi una assistenza sempre più organizzata, qualificata ed “umana”, non esitando a chiedere alle Istituzioni risorse più adeguate ed efficienti.

Nel mio futuro mandato mi impegno fin da ora a utilizzare questo prezioso materiale, ad approfondirlo, ad aggiornarlo secondo le necessità (ad esempio nel settore della ricerca clinica e del ruolo svolto dai Gruppi Cooperativi) e a fare di esso uno strumento di lavoro quotidiano per il Direttivo che avrò l’onore e l’orgoglio di presiedere.

**Prof. Roberto Labianca**

*Presidente eletto AIOM*

## **Il Consiglio Direttivo Nazionale dell'AIOM**

### **PRESIDENTE**

Prof. Francesco Cognetti  
Div. Di Oncologia Medica A  
Istituto Regina Elena  
Via Elio Chianesi, 53  
Tel: 06/52666919 (diretto)  
Fax: 06/52273366  
00144 ROMA - RM  
cell: 335/6571385  
E-mail: cognetti@ifso.it

### **PRESIDENTE ELETTO**

Prof. Roberto Labianca  
Ospedali Riuniti  
U.O Oncologia Medica  
L.go Barozzi, 1  
Tel. 035/269859 (diretto) -  
035/269724  
Fax. 035/266849  
24128 BERGAMO - BG  
cell. 335/6651592  
E-mail: rlabian@tin.it

### **SEGRETARIO**

Prof. Francesco Di Costanzo  
Azienda Osp. S. Maria  
Modulo Dipartimentale di Oncologia DH  
Via Tristano di Joannuccio  
Tel: 0744/205.576 (225)  
Fax: 0744/205632  
05100 TERNI - TR  
cell: 339/1718390  
E-mail: dicostanzo@sirio-oncology.it

### **TESORIERE**

Dr. Giovanni Bernardo  
Servizio Oncologico di Prev. I,II,III e Riabilitazione  
Fondazione S. Maugeri IRCCS  
Via A. Ferrata, 8  
Tel: 0382/592640 (diretto) -  
0382/41.2202 (2210)  
Fax: 0382/592486  
27100 PAVIA - PV  
cell: 338/6945417  
E-mail: gbernardo@fsm.it

### **CONSIGLIERI**

Prof. Vincenzo Adamo  
Policlinico Universitario  
Istituto Clinica Oncologica  
Via E. Valeria - Gazi  
Tel: 090/2213238  
Fax: 090/2213231  
98123 MESSINA  
cell: 337/952777  
E-mail: adamovi@libero.it

Dr. Sandro Barni  
U. O. di Oncologia Medica  
Azienda Osped. Treviglio-Caravaggio  
P.le Ospedale, 1  
Tel: 0363/424223  
Fax: 0363/424380  
24047 TREVIGLIO (BG)  
cell: 338/9224447  
E-mail: d.h.onco@ospedale.treviglio.bg.it

Dr. Lucio Crinò  
U.O. di Oncologia Medica  
Azienda USL - Ospedale Bellaria  
Tel: 051/6225102  
Fax: 051/6225057  
40139 BOLOGNA  
cell: 360/904454  
E-mail: lucio.crinò@ausl.bo.it

Prof. Sabino De Placido  
Università - II Facoltà Medicina  
Cattedra Oncologica Medica  
Tel: 081/5457281-7463660  
Fax: 081/7462066-2203147  
Via S. Pansini, 5cell: 339/2235370  
8013 NAPOLI - NA  
E-mail: deplacid@unina.it

Dr. Luigi Manziane  
Azienda Ospedaliera S. Carlo  
U.O. - Oncologia Medica  
Contrada Macchia Romana Tel: 0971/612699  
Fax: 0971/61300  
85100 POTENZA - PZ  
cell: 333/6816818  
E-mail: luigimanziane@libero.it

Dr. Giovanni Rosti  
Oncologia Medica  
Azienda Osped. S. Maria delle Croci  
Via Randi, 5  
Tel: 0544/2852.46 (47)

Fax: 0544/285330  
58100 RAVENNA  
cell: 335/471029  
E-mail: rosti@ra.nettuno.it

Dr. Armando Santoro  
Istituto Clinico Humanitas  
Via Manzoni, 56  
Tel: 02/82244540  
Fax: 02/82244591  
20089 ROZZANO (MI)  
cell: 335/271666  
E-mail: armando.santoro@humanitas.it

Dr. Marco Venturini  
Ist. Nazionale Ricerca Cancro  
Oncologia Medica  
L.go Rosanna Benzi, 10  
Tel: 010/5600666  
Fax: 010/5600850  
16132 GENOVA - GE  
cell: 336/704678  
E-mail: marco.venturini@istge.it

#### **REVISORI DEI CONTI**

Dr. Mauro Buzzo  
Via G. Mameli, 3 - int. 1  
Tel: 010/839849.0 (1-2)  
Fax: 010/8398490  
16100 GENOVA - GE  
cell: 335/6268520  
E-mail: buzzo.bernardi@panet.it

Dr.ssa Luciana Gattinoni  
Via Divisione Julia, 7  
Tel: 035/243628  
Fax: 035/243972  
24121 BERGAMO - BG  
E-mail: lugat@fiscalinet.it

#### **UFFICIO STAMPA E COMUNICAZIONE AIOM**

Intermedia  
Healthcare Communication Network  
Via Cefalonia, 24  
tel. 030.226105 - fax 030.2420472  
25124 Brescia  
mediabs@tin.it  
via Costantino Morin, 44  
0195 Roma  
tel. e fax 06.3723187  
intermedia@intermedianews.it  
www.intermedianews.it  
www.medinews.it

## **I Coordinatori Regionali dell'AIOM che hanno partecipato al censimento**

#### **ABRUZZO-MOLISE**

Dr. Francesco Recchia  
tel: 0863/499250  
Ospedale Civile  
Oncologia Località 3 Conche  
fax: 0863/499388  
67051 AVEZZANO AQ  
email: franre@ermes.it

#### **BASILICATA**

Dr. Domenico Bilancia  
tel: 0971/612200  
Az. Ospedal. S. Carlo  
Oncologia Medica  
Via P. Petrone, 1  
fax: 0971/613000  
85100 POTENZA  
email: tolove@yahoo.com

#### **CALABRIA**

Dr. Gianfranco Filippelli  
tel.: 0982/581214  
U.O. Ospedale Civile  
Oncologia Medica  
Via Promintesta  
fax: 0982/581214-62  
87027 PAOLA CS  
email: g.filippelli@tiscali.it

#### **CAMPANIA**

Dr. Giuseppe Comella  
Divisione Oncologia Medica A  
Istituto Tumori Fondazione Pascale  
Cappella Cangiani, 1  
80131 NAPOLI  
tel. 081/5903.251 (227)  
fax 081/5903821  
email: cmllgsp@sirio-oncology.it

#### *Attuale coordinatore:*

Dr. Giovanni Ianniello  
tel.: 0824/57720-721  
Az. Ospedaliera G. Rummo  
Oncologia Medica  
Via dell'Angelo, 1  
fax: 0824/57722  
82100 BENEVENTO  
email: ianniello@libero.it

**EMILIA ROMAGNA**

Dr. Andrea Martoni  
tel.: 051/6362206  
Az. Osped. S. Orsola Malpighi  
Div. Oncologia  
fax: 051/6362207  
Via Albertoni, 15  
40138 BOLOGNA  
email: martoni@orsola-malpighi.med.unibo.it

**FRIULI VENEZIA GIULIA**

Dr. Sergio Frustaci  
Oncologia Medica  
Centro Riferimento Oncologico  
Via Pedemontana Occidentale  
33081 Aviano (PN)  
tel. 0434/659253  
fax 0434/859.503 (319)  
email: sfrustaci@cro.it

*Attuale coordinatore:*

Prof. Umberto Tirelli  
tel.: 0434/659284  
Centro Riferimento Oncologico  
Oncologia Medica A  
Via Pedemontana Occ.le  
fax: 0434/659531  
33081 AVIANO PN  
email: utirelli@cro.it

**LAZIO**

Dr. Filippo De Marinis  
tel.: 06/5590731  
Ospedale C. Forlanini  
V Divisione Pneumologia  
Via Portuense, 332  
fax: 06/5590731  
00149 ROMA  
email: filippo@sirio-oncology.it

**LIGURIA**

Dr. Andrea Lavarello  
USL 4  
tel.: 0185/488870 (anche fax)  
Ospedale Serv. Oncologia  
tel.: 0185/488874  
Via Terzi  
16039 SESTRI LEVANTE GE  
email: alavarello@asl4.liguria.it

**LOMBARDIA**

Dr. Sandro Barni

Unità Operativa Oncologia Medica  
Azienda Ospedaliera Treviglio - Caravaggio  
Piazza Ospedale, 1  
24047 Treviglio (BG)  
tel. 0363/424487  
fax 0363/424400  
d.h.onco@ospedale.treviglio.bg.it  
email: barnisnd@rdn.it

Dr. Giancarlo Martignoni  
Azienda Ospedaliera S. Carlo Borromeo  
Oncologia Medica  
via Pio II, 3  
20153 Milano  
tel. 02 4022657  
fax: 40222323  
email: g.martignoni@tin.it

*Attuale coordinatore:*

Dr. Alberto Scanni  
Azienda Osped. Fatebenefratelli  
tel.: 02/63632223  
Oncologia Medica e Chemioter.  
C.so Porta Nuova, 23  
fax: 02/63632216  
20121 MILANO  
email: ascanni@sirio-oncology.it

**MARCHE**

Dr.ssa Giuseppina Catalano  
Oncologia Medica  
Azienda Ospedalaiera San Salvatore  
Via Lombroso  
61100 PESARO  
tel. 0721/364124  
fax. 0721/364094  
email: oncops@yahoo.com

*Attuale coordinatore:*

Dr.ssa Rosa Rita Silva  
Ospedale Profili  
Oncologia Medica  
tel.: 0732/7071  
Via Stelluti Scala  
fax: 0732/707501  
60044 FABRIANO AN  
email: silvarr@sirio-oncology.it

**PIEMONTE**

Dr. Gianfranco Porcile  
tel.: 0173/316445-6  
Ospedale S. Lazzaro  
fax: 0173/316222  
Serv. Oncologia Medica

Via P. Belli, 26  
12051 ALBA CN  
email: gporcile@asl18.sanitacn.it

**PUGLIA**

Dr. Giuseppe Pezzella  
Az. Ospedaliera  
Servizio di Oncologia  
via Bruno  
74100 Taranto  
tel.: 0994.585814-1  
fax: 0994.585814  
email: vivianapezzella@tin.it

*Attuale coordinatore:*

Dr. Evaristo Maiello  
tel.: 080/5555374-332  
Istituto Oncologico  
U.O. Oncologia Medica e Sperimentale  
fax: 080/5555138  
Via Amendola, 209  
70126 BARI  
email: e.maiello@libero.it

**SARDEGNA**

Dr. Antonio Contu  
Oncologia Medica  
Azienda Ospedaliera ASL 1  
Via De Nicola, 14  
07100 SASSARI  
tel. 079/2061638 - 220638  
fax 079/210853  
email: oncomedss@sirio-oncology.it  
tonicon@sirio-oncology.it

*Attuale coordinatore:*

Dr. Nina Olmeo  
tel.: 079/2061678  
Azienda Ospedaliera N. 1  
Sezione Oncologia Medica  
Via E. De Nicola 14  
fax: 079/210853  
07100 SASSARI  
email: oncomedss@sirio-oncology.it

**SICILIA**

Dr. Carmelo Iacono  
tel.: 0932/600200-229533  
Azienda Ospedaliera  
Divisione Oncologia  
P.zza Ospedale Civile, 1  
fax: 0932/682210

97100 RAGUSA  
email: ciacono@sirio-oncology.it

**TRENTINO ALTO ADIGE E SUDTIROLO**

Dr. Enzo Galligioni  
tel.: 0461/903451-904416  
Ospedale S. Chiara  
Oncologia Medica  
Largo Medaglie d'Oro  
fax: 0461/903364  
38100 TRENTO  
email: galligioni@tn.apss.tn.it

**TOSCANA**

Dr. Carmine Santomaggio  
Unità Operativa Pneumologia  
USL 10/D  
V.le Pieraccini, 24  
50139 FIRENZE  
tel. 055/4277.950 (858)  
fax 055/354233 - 4277571  
email: carmine.santomaggio@essex.it

*Attuale coordinatore:*

Dr.ssa Luisa Fioretto  
tel.: 055/2496476  
Azienda Sanitaria di Firenze  
fax: 055/2496282  
Oncologia Medica  
Osp. S.M. Annunziata  
Via dell'Antella, 58  
50126 FIRENZE  
email: luisa.fioretto@asf.toscana.it

**UMBRIA**

Dr. Sergio Bracarda  
Divisione di Oncologia Medica  
Ospedale Policlinico  
Via Brunamonti  
06122 PERUGIA  
tel. 075/5783617 - 075/5783458 reparto  
0337/653322  
fax 075/5720990  
email: serbrac@unipg.it

*Attuale coordinatore:*

Dr.ssa Stefania Gori  
tel.: 075/5783472  
Az. Osp. Policlinico  
Oncologia Medica  
fax: 075/5783457  
Via Brunamonti

06122 PERUGIA  
email: stefania.gori@tin.it

**VALLE D'AOSTA**

Dr. Marco Musi  
tel.: 0165/543608-263  
Ospedale Regionale  
Unità Op. di Oncologia  
fax: 0165/543622  
V.le Ginevra 3  
11100 AOSTA  
email: musim@aostanet.com

**VENETO**

Dr. Orazio Vinante  
tel.: 041/5896221  
Usl 17 Ospedale Civile  
Div. Oncologia Medica  
L.go S. Giorgio, 3  
fax: 041/5896259  
30033 NOALE VE  
email: oncnoale@tin.it

**I past president dell'AiOM**

Gianni Bonadonna 1974-1977  
Mario Fiorentino 1978-1979  
Gino Luporini 1980-1984  
Silvio Monfardini 1985-1987  
Giorgio Cocconi 1987-1991  
Mario De Lena 1991-1993  
A. Raffaele Bianco 1993-1995  
Maurizio Tonato 1995-1997  
Dino Amadori 1997-1999  
Riccardo Rosso 1999-2001

**AiOM**

Via Nöe, 23 - 20133 Milano  
Tel. 02.70630279  
Fax. 02.2360018  
aiom.mi@tiscalinet.it

## **Indice**

- 5** Prefazione
- 7** L'Associazione Italiana di Oncologia Medica
- 9** Introduzione
- 12** Storia e articolazione del progetto
- 14** La rete dei centri oncologici italiani
- 21** Il censimento delle strutture oncologiche
- 35** I dati del censimento
- 78** L'elenco dei centri censiti
- 86** Gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
- 90** I numeri dei tumori in Italia
- 95** Il questionario del censimento
- 104** Conclusioni
- 106** Il Consiglio Direttivo Nazionale dell'AIOM
- 107** I Coordinatori Regionali dell'AIOM
- 110** I past president dell'AIOM

Finito di stampare nell'ottobre 2002  
da Euroteam, Nuvolera (Bs)

**A CURA DI:**

Mauro Boldrini  
Sabrina Smerrieri  
Sergio Ceccone  
Viviana Colombassi  
Gino Tomasini  
Carlo Buffoli  
Maria Vascon

**CONSULENZA SCIENTIFICA:**

prof. Francesco Cognetti  
prof. Francesco Di Costanzo  
prof. Roberto Labianca  
prof. Giovanni Bernardo

**EDITORE:****Intermedia**

Healthcare Communication Network  
Via Cefalonia, 24  
tel. 030.226105  
fax 030.2420472  
25124 Brescia  
imediabs@tin.it

via Costantino Morin, 44  
00195 Roma  
tel. e fax 06.3723187

[intermedia@intermedianews.it](mailto:intermedia@intermedianews.it)

[www.intermedianews.it](http://www.intermedianews.it)

[www.medinews.it](http://www.medinews.it)

**GRAFICA:**

Grafo edizioni



**Associazione  
Italiana di  
Oncologia Medica**

via Nöe, 23 - 20133 Milano  
tel. 02/70630279, fax 02/2360018  
email: [aiom.mi@tiscalinet.it](mailto:aiom.mi@tiscalinet.it)  
[www.aiom.it](http://www.aiom.it) / [www.oncologiaonline.org](http://www.oncologiaonline.org)