

Esperienze di intervento sull'organizzazione dei programmi di screening della regione Lazio

Workshop ONS- GISMa
Reggio Emilia 6 maggio 2015

Alessandra Barca
Prevenzione oncologica e screening –
Regione Lazio



REGIONE
LAZIO

Gli screening oncologici nel Lazio: Normativa

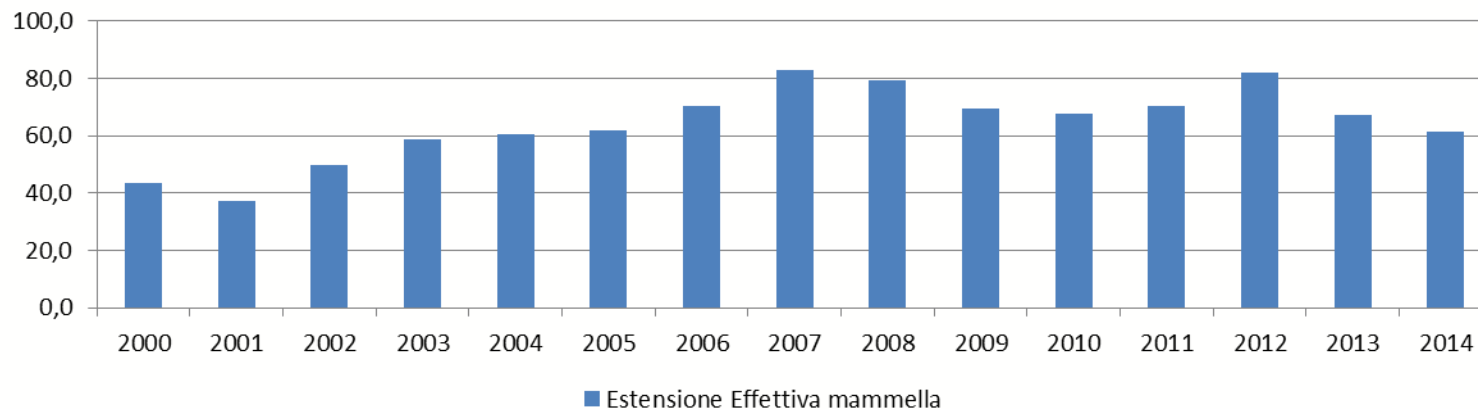
- DGR 4236/ 1999 e successive integrazioni: linee guida regionali per i programmi di screening del cancro della mammella e della cervice uterina.
- DGR 1736/02 Manuale dei Criteri di Buona Pratica Screening Mammografico
- DGR 1740/02 Fattibilità Programma di screening colon retto
- DGR 244/04 Manuale dei Criteri di Buona Pratica Screening Cervice Uterina
- Circolare ASP 154924/2008: Recepimento Protocollo Bethesda 2001
- DGR 577/2010; DGR 613/2010 Piano Regionale della Prevenzione; consolidamento Programmi Screening
- Laziosanità-ASP 2011 - Protocollo regionale sullo screening dei tumori del colon retto



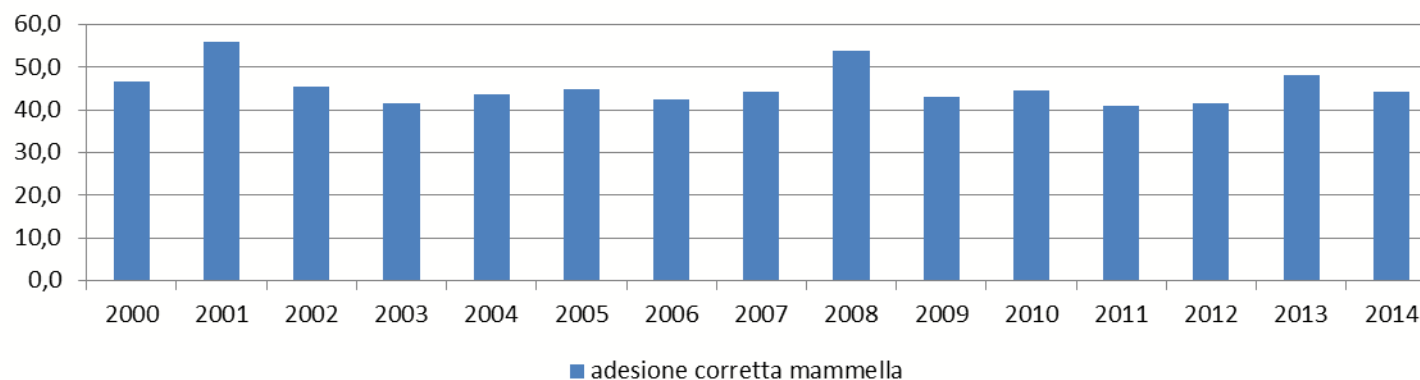
Serie storiche estensione/adesione: MAMMELLA

standard regionale: est >90%; ad >50%

Estensione Effettiva mammella



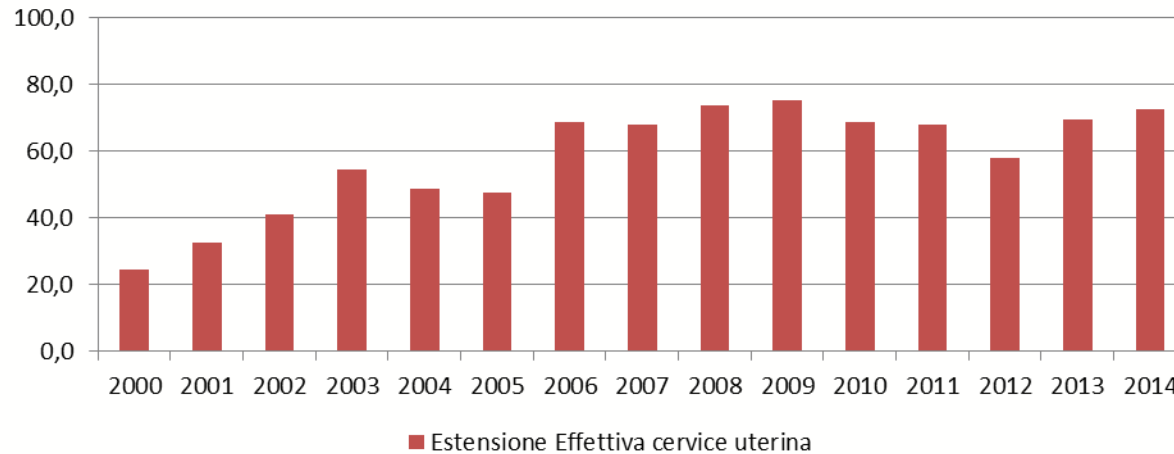
adesione corretta mammella



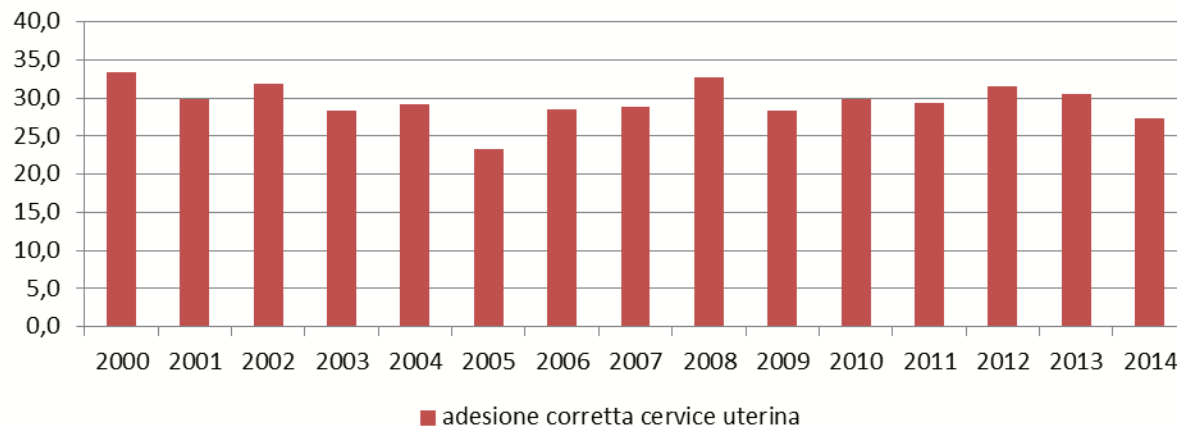
Serie storiche estensione/adesione: CERVICE UTERINA

standard regionale: est>90%; ad>40%

Estensione Effettiva cervice uterina



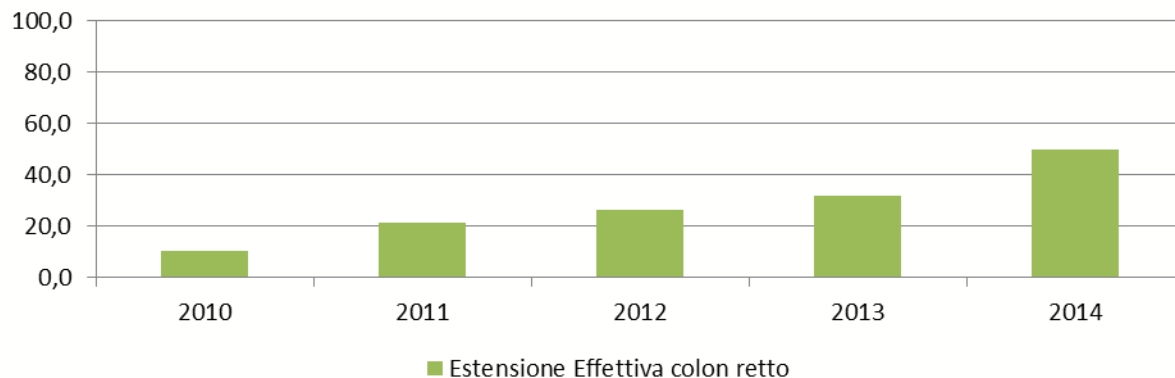
adesione corretta cervice uterina



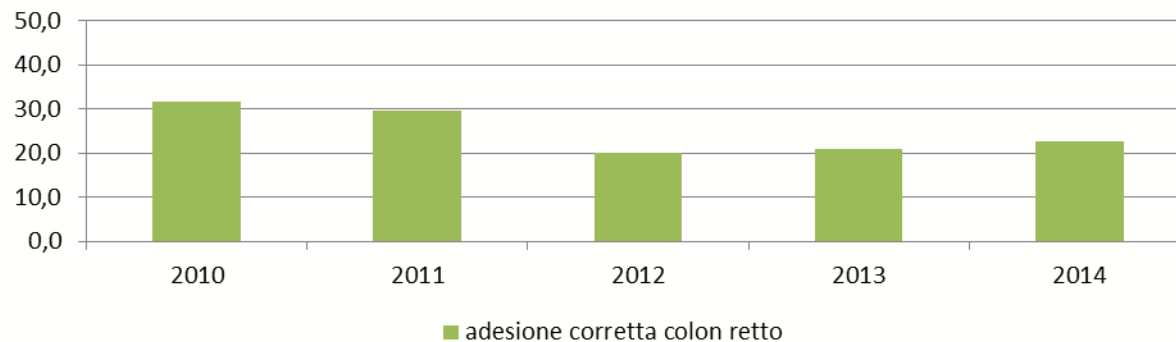
Serie storiche estensione/adesione: COLON RETTO

standard regionale: est>90%; ad>45%

Estensione Effettiva colon retto



adesione corretta colon retto



La mancata copertura sul territorio è causa di

Una non attivazione tempestiva dei programmi

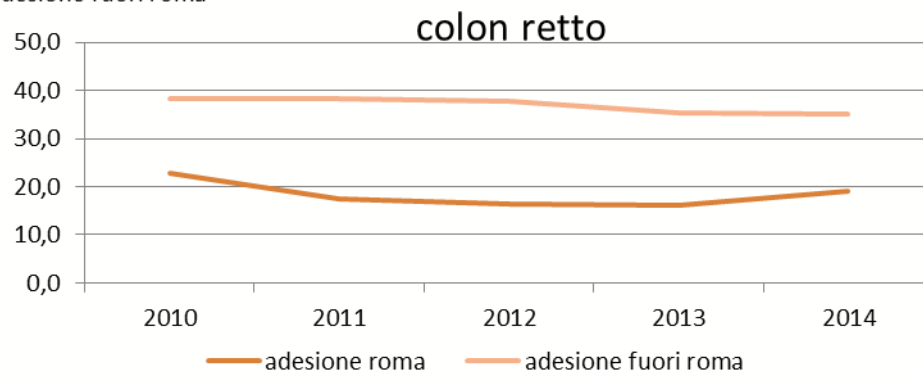
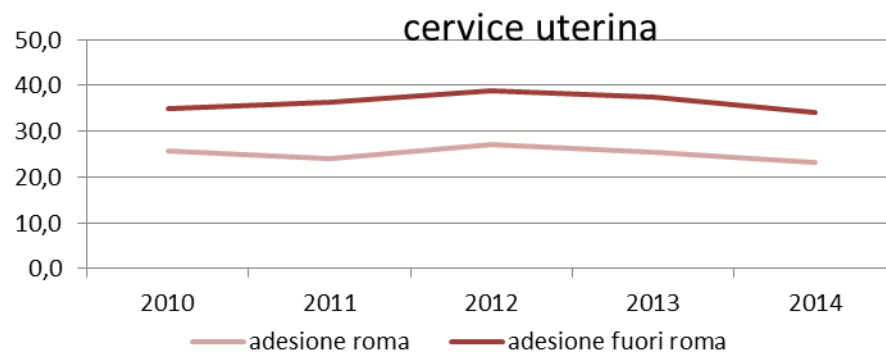
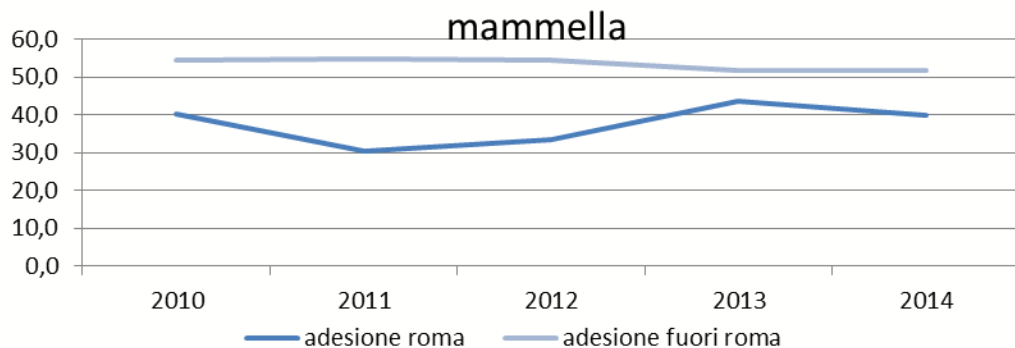
Discontinuità nell'attività di invito

Bassa adesione al test di invito



REGIONE
LAZIO

CONFRONTO ADESIONE ROMA COMUNE/ FUORI ROMA COMUNE



Offerta test di screening: Organizzato/opportunistico

ANNO 2014- LAZIO

	Mx eseguite in donne 50-69enni (codice 87.37.1)	Pap test eseguiti in donne 25-64enni (codici 91.38.5 o 91.48.4)	Ricerca sangue occulto eseguite in soggetti 50-74enni (codici 90.21.4)	colon eseguite in soggetti 50-74enni (codici 45.23.1, 45.23, 45.24, 45.42, 45.25, 48.24)
ASL	62.587	51.703	24.596	29.829
AO/POL/IRCCS	24.433	21.273	3.514	16.309
TOTALE	87.020	72.976	28.110	46.138
SCREENING	99.355	86.892	97.961 (fobt)	4.118



Bassa copertura: problemi e soluzioni

Problemi	interventi
Scarso mandato dei DG	Estensione ed adesione inseriti come obiettivi di contratto (DCA 148/2014; DCA244/2014)
Disallineamento archivi aziendali e risposta al debito informativo del ONS	Istituzione del SIPSOWeb (det. Regionale G02879/2014) come piattaforma unica regionale
Scarsa capillarità dei centri di screening sul territorio	DCA 152/2014 : Rete dei consultori (cervice uterina) DCA 38/2015: Rete Oncologica della mammella Accordo Farmacie in alcune ASL (colon retto)
Integrazione con lo screening opportunistico	DCA PRGLA: Integrazione RECUP agende di screening; Testo unico per i programmi di screening oncologico della Regione Lazio (DCA alla firma del Presidente)



I DCA in sintesi

DCA	AZIONI PREVISTE
DCA 148/2014; DCA244/2014: Obiettivi ai DG aziendali	Estensione invito >90%; adesione al test: MAMMELLA: >50%; CERVICE UTERINA: >40%; COLON RETTO: >45%
DCA 152/2014 : Rete dei consultori (cervice uterina)	Messa in rete di tutti i consultori per l'offerta attiva di Pap test/test HPV di screening
DCA 38/2015: Rete oncologica per la gestione del TM mammella	Recepimento del doc Ministero BU 18/12/2014 e del documento tecnico sulla ROM di Lazio; Utilizzo del SIPSOWeb per il monitoraggio della rete
DCA 437/ 2013: PRGLA	Appropriatezza prescrittiva; Ammodernamento ReCUP, integrazione agende di screening, (delibere appropriatezza aziendali))
Decreto TESTO UNICO SCREENING ONCOLOGICI	Definizione dotazione organica sulla base del fabbisogno; definizione di ruoli e funzioni; Rimodulazione dell'offerta, integrazione con lo screening opportunistico



Il modello organizzativo e i requisiti dei nodi della rete oncologica per patologia mammaria

- 39 Centri di screening (TRSM dedicati, almeno 60% tempo dedicato)
- 36 Strutture di diagnostica clinica (Radiologi dedicati almeno al 50% allo screening, 2000 Mx diagnostiche, 250 procedure diagnostiche interventistiche per anno)
- 15 Centri di senologia per prestazioni a maggiore complessità e per interventi chirurgici (>150 nuovi casi/anno)
- Utilizzo di SIPSOWeb, SQTM
- Monitoraggio attraverso indicatori ONS, SQTM, Eusoma

Piano Operativo redatto dall'Azienda USL

- ✓ Tempi: entro 2 mesi (fine maggio 2015) - invio in Regione per approvazione a firma della Direzione Aziendale
- ✓ Responsabile stesura: Referente della ASL
- ✓ Chi coinvolge: oltre al Referente ASL, i responsabili del Programma di Screening aziendale, le strutture di diagnostica accreditate, i Responsabili dei Centri di senologia del proprio territorio e di quelli delle ASL «tutorate»

DCA testo unico degli screening oncologici del Lazio (1)

- ✓ Definizione dei bacini di utenza e stima di volumi di attività per singola ASL calcolati su tassi di estensione e adesione in linea con gli standard regionali (est totale; ad >50% mammo, 40% cito, 45% colon retto);
- ✓ Definizione della dotazione organica necessaria sulla base del 50% o 75% del debito orario rispetto al monte ore/annuo di TRSM, Radiologi, Prelevatori, Colposcopisti, Endoscopisti, Gastroenterologi.

DCA testo unico degli screening oncologici del Lazio (2)

- ✓ non prescrizione del test di screening con finalità di prevenzione per i soggetti in fascia di età da parte del MMG;
- ✓ Non erogabilità dei test di screening in soggetti target in strutture non inserite nei percorsi di screening;
- ✓ esenzione ticket per le donne 45-49 che richiedono una Mx (ogni due anni) e per i soggetti 45-49 e 75 e oltre che richiedono una colonscopia (ogni 5 anni), secondo la legge 388/2000.
- ✓ integrazione CUP/ReCUP con le agende di screening

DCA testo unico degli screening oncologici del Lazio (3)

I residenti o i domiciliati in fascia target accedono ai programmi:

a) Con lettera di invito

b) Senza lettera di invito se:

- ✓ Test mai effettuato precedentemente;
- ✓ Test precedente effettuato nel programma di screening da un tempo => all'intervallo raccomandato;
- ✓ Test precedente negativo e in attesa di un nuovo invito, in presenza di sintomi

Prossime tappe

- Inizio lavori sulla rete oncologica del Colon retto
- Sviluppo della rete dei laboratori
- Approvazione DCA testo unico screening
- Attivazione dei Gruppi di Lavoro sui percorsi, in particolare per la riconversione dello screening del cervicocarcinoma con test HPV;
- Presentazione del DOC ai DG, supporto ai coordinamenti e formazione ai MMG
- PRP 2014-2018



Nel frattempo:

Partecipazione dei programmi di screening della regione Lazio all'evento Komen 15-17 maggio al Circo Massimo, Villaggio della Salute (Race for the Cure)

Presenza di operatori di screening delle ASL per la prenotazione on- line di esami di screening per soggetti non inseriti ai PS;

Organizzazione insieme alla Komen di un Convegno sugli screening oncologici il 15 Maggio, ore 10.00-13,30 rivolto alle Direzioni

Aziendali delle ASL e agli operatori dei Programmi

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Alessandra Barca