



Lo screening in Puglia

Dott.ssa Alessandra GABALLO

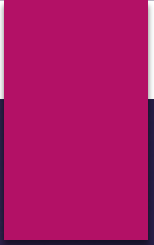
Dir. Resp. UOSVD Screening mammografico e Radiodiagnostica senologica

P.O. Di Venere ASL BARI

Carcinoma mammario in Puglia: progetto screening

La Delibera di Giunta Regionale **n. 824 del 28 giugno 2005** approva il progetto di screening mammografico in Puglia:

- Unità Aziendale di Progetto
- Censimento di risorse e personale
 - Formazione del personale
- Identificazione delle strutture di I°, II° e III° livello
 - Acquisizione del software



La riduzione del numero delle Aziende Sanitarie Locali in una ASL per provincia ha determinato un rallentamento nella definizione dei piani aziendali, in particolare della identificazione dei centri che devono gestire gli inviti e monitorare il funzionamento del programma

**L'attivazione dello screening è stata perciò fissata al
1° giugno 2007**

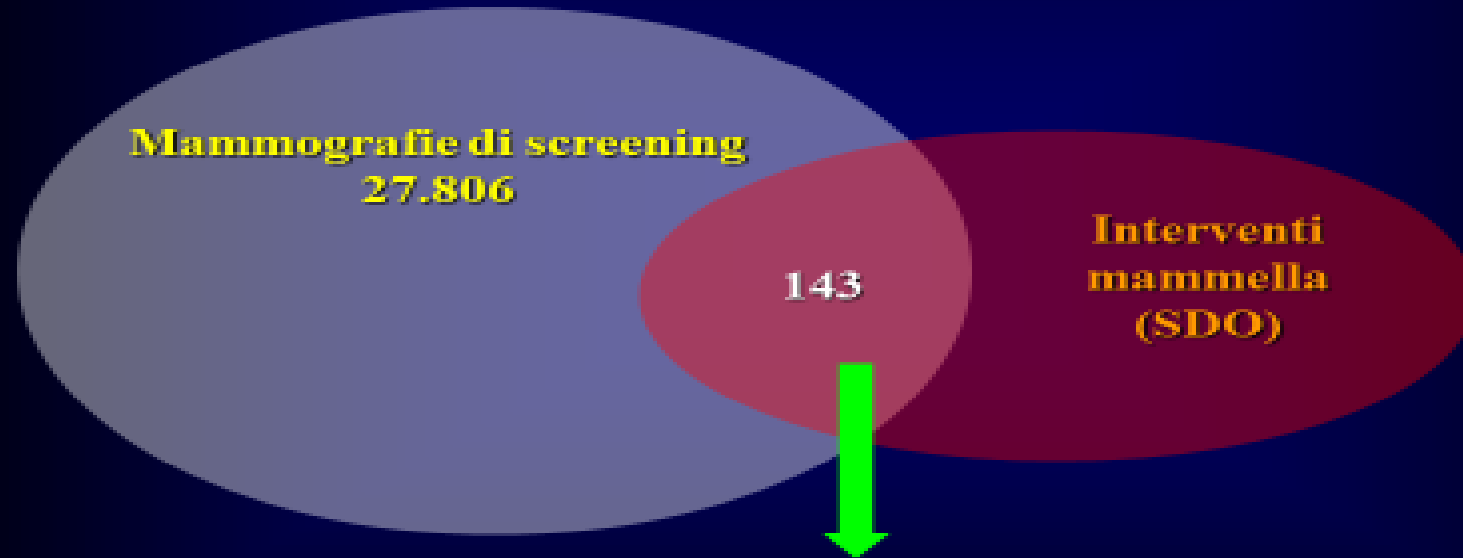


Risultati dell'attività di screening mammografico in Puglia, anno 2008-2009

Classe di età	Pop. bersaglio annua	Pop. invitata	Invitate / Bersaglio	N° aderenti	Aderenti / Invitate	Esito negativo
45-49	0	0	-	0	-	0
50-54	111.797	46.093	41,2%	19.171	41,6%	14.580
55-59	110.865	49.756	44,9%	20.730	41,7%	16.440
60-64	113.288	52.134	46,0%	20.089	38,5%	16.299
65-69	92.793	60.359	65,0%	21.094	34,9%	17.328
Totale	428.743	208.342	48,6%	81.084	38,9%	64.647



Risultati dell'attività di screening mammografico in Puglia, anno 2008



Tasso di identificazione totale (detection rate) 5,1 x 1.000
Numero di Cr diagnosticati ogni mille donne esaminate

Radiologia - Senologia - Ospedale S. Paolo - ASL BA

Courtesy of dott.ssa A. Ancona



REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE
E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Codice CIFRA: **SSS / DEL / 2022 / 00018**

OGGETTO: **DGR n.1332/2020 – Organizzazione screening oncologici nella regione Puglia – Indicazioni operative – Programma di screening del carcinoma della mammella – Protocollo Operativo – Approvazione.**

Codice CIFRA: SSS / DEL / 2022 / 000018



Onofrio Mongelli
30.05.2022 09:00:10
GMT+01:00



Regione Puglia

Programmi organizzati di *screening* oncologici

Screening del carcinoma della mammella

Coordinamento lavori e redazione documento

Dott. N. Albano
Dott.ssa A. Panzarino
Ing. S. Gelao



Coordinamento scientifico e coordinamento gruppo di lavoro

Dott. G. Melucci

Gruppo di lavoro

Dott.ssa D. Erriquez
Dott.ssa A. Gaballo
Dott. A. Galiano
Dott. M. Laporta
Dott. G. Melucci
Dott. D. Sergi



MODELLO ORGANIZZATIVO

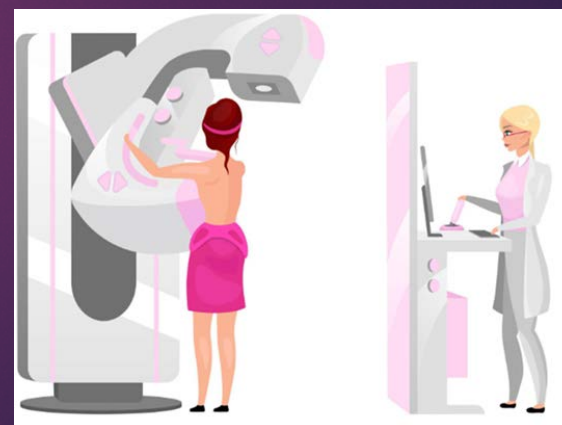
- Omogeneizzazione delle procedure di reclutamento e richiamo delle assistite
- Riorganizzazione delle modalità di prestazioni e delle procedure diagnostiche
- Definizione del raccordo con la Rete Oncologica Pugliese e con le Breast Unit
- Determinazione dei percorsi sulla piattaforma informatica per la valutazione dei dati epidemiologici



Rinnovo completo del parco macchine

mammografi di ultima generazione

Fondi Europei di Sviluppo Regionale
2014-2020



PROTOCOLLI SCREENING MAMMOGRAFICO

Le prestazioni sanitarie per lo screening oncologico della mammella rientrano nei **Livelli Essenziali di Assistenza -LEA-**

I programmi di screening sono articolati in tre livelli che definiscono un percorso preciso

ONS - **O**sservatorio **N**azionale **S**creening

GISMa - **G**ruppo **I**taliano **S**creening **M**ammografico





il nuovo modello organizzativo ed operativo del
programma di screening della mammella risponde
al **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025**

il raccordo funzionale con le
articolazioni della
Rete Oncologica Pugliese
per la presa in carico delle persone





**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL
BENESSERE ANIMALE**

DIREZIONE DIPARTIMENTO

URGENTE

Ai Direttori Generali
e, per il loro tramite, a tutte le articolazioni coinvolte
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori Amministrativi
Ai Direttori Dipartimenti di Prevenzione
Ai Responsabili Centri Screening
Ai Responsabili Programmi di Screening oncologici
Ai Direttori Strutture di Anatomia Patologica
Ai Dirigenti Strutture Controllo di Gestione
Ai Dirigenti Sistemi informativi e telematici
Ai Rula
• *delle Aziende Sanitarie Locali*

Ai Direttori Generali
e, per il loro tramite, a tutte le articolazioni coinvolte
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori Amministrativi
Ai Direttori Strutture di Anatomia Patologica
Ai Dirigenti Strutture Controllo di Gestione
Ai Dirigenti Sistemi informativi e telematici
Ai Rula
• *delle Aziende Ospedaliere – Universitarie*
• *degli I.R.C.C.S pubblici*

e, p.c.
Al Responsabile team SlrS InnoVaPuglia
Ai Dirigenti delle Sezioni del Dipartimento
Al Presidente UCooR
Al Coordinatore Rete Oncologica Pugliese
Al Direttore Generale AReSS Puglia
All' Assessore alla Sanità, Benessere animale, Controlli

OGGETTO: DGR 1332/2020 "Programmi organizzati di screening per la prevenzione dei tumori della mammella, della cervice uterina e del colon retto" – Definizione criteri per l'erogazione di prestazioni specialistiche di secondo livello da parte delle Aziende Ospedaliere - Universitarie, degli I.R.C.C.S pubblici della Puglia – DGR n.843/2022 – ADEMPIMENTI.



**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO- GIOVANNI XXIII**

**ACCORDO INTER-AZIENDALE TRA AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI E
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO -
GIOVANNI XXIII CONCERNENTE LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI
APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO INCLUSE NEI PROGRAMMI
ORGANIZZATI DI SCREENING ONCOLOGICI PER LA PREVENZIONE DEL
TUMORE DELLA MAMMELLA, DELLA CERVICE UTERINA, DEL COLON RETTO.**



**ACCORDO INTER-AZIENDALE TRA AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI E IRCCS
GIOVANNI PAOLO II DI BARI CONCERNENTE LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI
APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO INCLUSE NEI PROGRAMMI ORGANIZZATI DI
SCREENING ONCOLOGICI PER LA PREVENZIONE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA.**

"1. **non è autorizzata la prescrizione** su ricettario SSR delle prestazioni codice 87371 "Mammografia Bilaterale" a di età per la partecipazione al programma di screening per i casi motivati da sospetto diagnostico, da prescrizione; sito campo della

2. i sistemi informativi di p Aziende Sanitarie della Reg **la prenotazione** delle prestazioni trovano in fascia di età per i salvi i casi motivati da sospetto diagnostico; sito campo della prescrizione;

3. gli **ambulatori specializzati accreditati, dei Distretti Soc** "Mammografia Bilaterale" prescrizione contenente il codice di esecuzione in regime di priorità



specialistiche (CUP) delle dipendenti **vincoli per impedire** "Mammografia Bilaterale" per le donne che si sottopongono al screening regionale; sono fatti riferimento al medico nell'apposito

pubbliche e private codice 87371 "Mammografia Bilaterale" nelle strutture munita di apparecchiatura e personale per la richiesta di

IL CENTRO SCREENING AZIENDALE

L'organizzazione delle attività di screening e il coordinamento operativo sono garantiti dal Centro Screening aziendale (CS) e dal Responsabile Aziendale del Programma di screening (RPS) del carcinoma della mammella

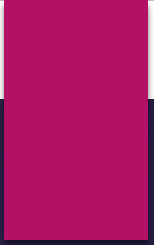


Il Responsabile del programma di screening aziendale è un
Medico Radiologo
con comprovata esperienza in materia di screening
incaricato con atto formale della
Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Locale



Nei programmi di screening, la mammografia è indicata in tutte le donne **asintomatiche** e **non** portatrici di mutazioni genetiche note, dai 50 ai 69 anni d'età con cadenza biennale.

Le donne operate alla mammella per neoplasia **al momento** **NON** vengono invitate al programma di screening



“Sulla base delle indicazioni che saranno formulate a livello europeo e nazionale e dopo il raggiungimento dei target di estensione e di adesione previsti dal quadro normativo e dispositivo nazionale si potrà prevedere

l'allargamento dello screening mammografico alla popolazione femminile in età compresa tra **45 e 49 anni e tra 70 e 74 anni”**

Dotazione organica

Medici Radiologi

Volume Unitario di Lettura: 6500 Mammografie/anno
7% richiami attesi
5/°°° cr attesi

Tecnici Sanitari di Radiologia Medica

Volume Unitario di Produttività: 5000 Mx/anno
comprensivo dei richiami attesi



CENTRI DI EROGAZIONE DEL PRIMO LIVELLO ORGANIZZAZIONE E REQUISITI

Accesso ai centri di 1° livello

Requisiti minimi strutturali, organizzativi e tecnologici

Partecipazione dei TRSM al programma di screening, requisiti e formazione

Ambiente di refertazione

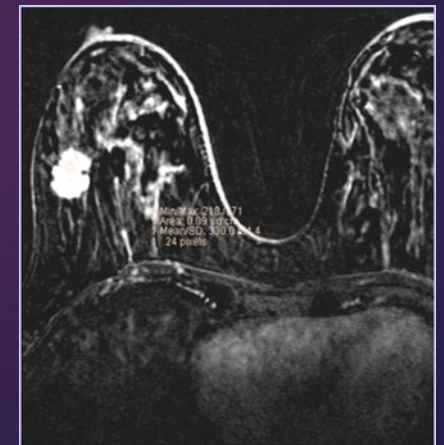
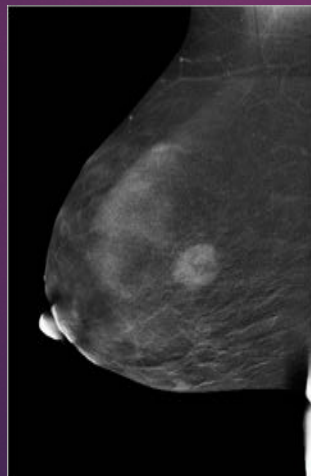
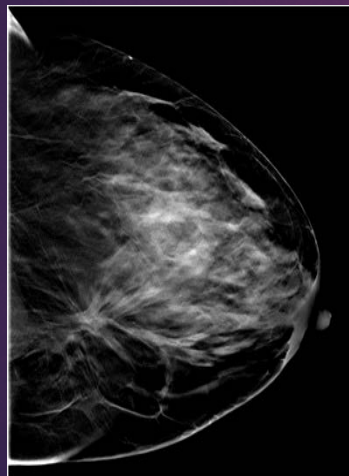
Formazione e requisiti medici radiologi

Lettura e comunicazione dei risultati



CENTRI DI EROGAZIONE DEL SECONDO LIVELLO ORGANIZZAZIONE E REQUISITI

Il Centro di II° livello avanzato espleta le manovre interventistiche per la tipizzazione dei reperti dubbi, sospetti o francamente maligni attraverso prelievi con ago su guida ecografica e/o radiologica stereotassica. Espleta altresì accertamenti diagnostici particolari ove necessario quali CESM e/o RM mammaria



AVVIO AL TERZO LIVELLO

BREAST UNIT – CENTRO DELLA RETE ONCOLOGICA PUGLIESE

- Pazienti con diagnosi di carcinoma resosi evidente agli esami eseguiti nel percorso di screening;
- Pazienti per i quali dalla prima valutazione del profilo di rischio eredo-familiare per il carcinoma necessitano di accesso alla consulenza genetica



“L’unità operativa di screening è parte strutturale della Breast Unit aziendale”



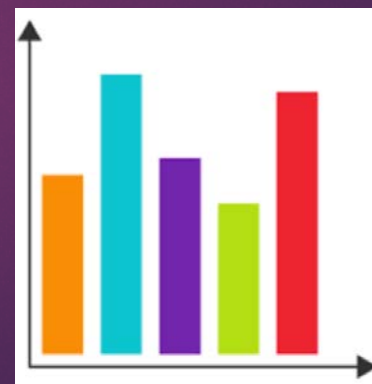
COINVOLGIMENTO MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Attraverso l'integrazione tra il Sistema Informativo regionale Screening oncologici e i sistemi informativi in uso da parte dei Medici di Medicina Generale sarà assicurato l'accesso alla "posizione screening" aggiornata in tempo reale affinché i MMG svolgano un ruolo attivo come previsto dal Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025



MONITORAGGIO, INDICATORI E CONTROLLO QUALITÀ

Le attività di monitoraggio sull'andamento dei programmi di screening oncologici della Puglia sono effettuate, mediante l'apposito cruscotto di Business Intelligence del SIRS da parte delle articolazioni competenti del Dipartimento Promozione della salute e del benessere animale della Regione Puglia nonché dalle Direzioni Generali, Sanitarie e dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali mediante il Responsabile del Centro Screening ASL e i Responsabili aziendali dei programmi di screening oncologici.

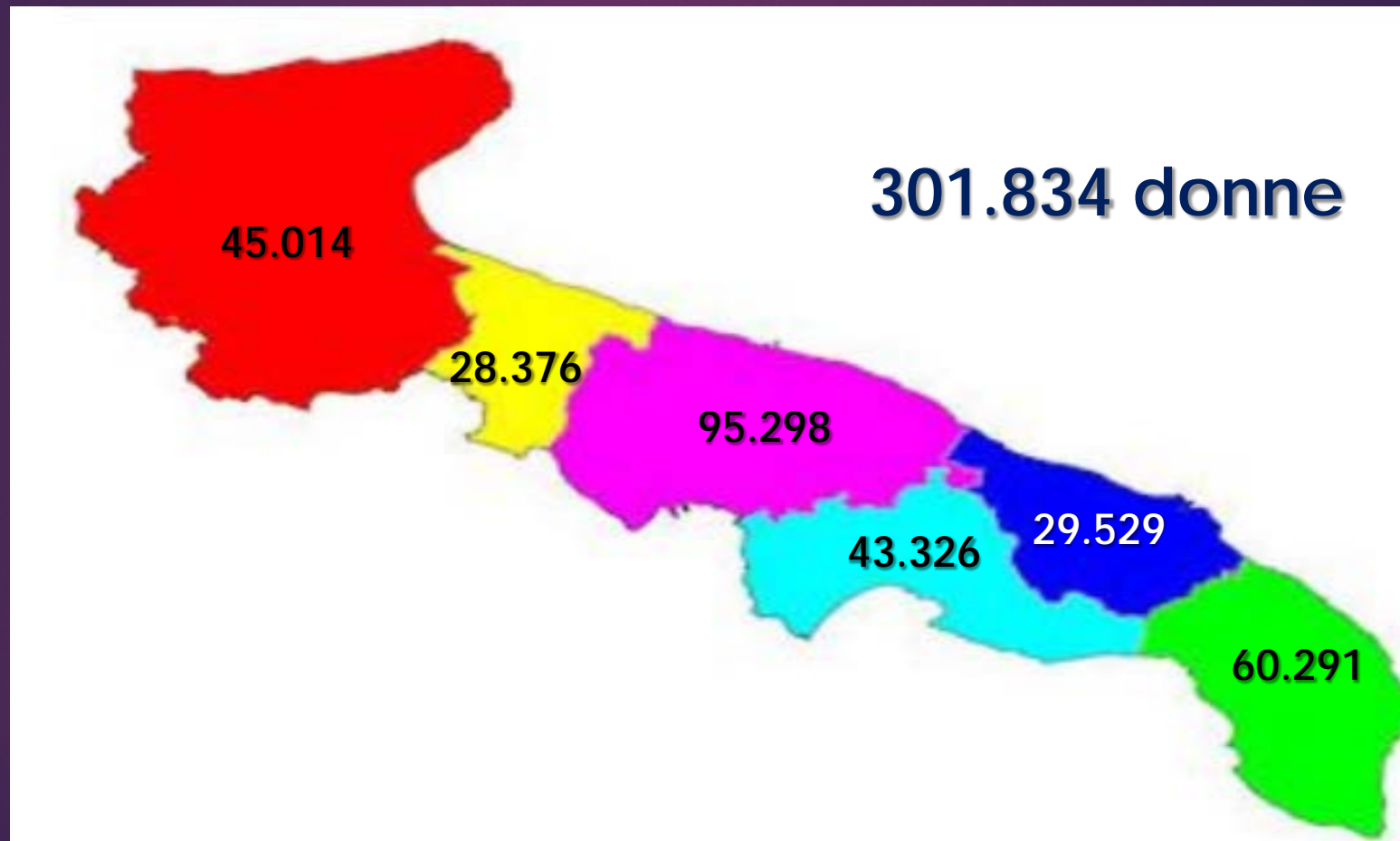


IMPATTO SOCIALE, ETICO E LEGALE

La Campagna di comunicazione alla popolazione deve essere regionale e orientata a raggiungere le fasce di popolazione più disagiate e di livello culturale più basso, quindi alle donne che accedono con più difficoltà ai Servizi sanitari. Si fa riferimento al Documento pubblicato dal GISCI nel gennaio 2018 "Campagna di Informazione e Partecipazione Civica a Supporto del Programma Nazionale di Screening



Popolazione bersaglio annuale 50-69 anni anno 2022 (Istat)



Anno 2020

Screening mammografico - Report estensione adesione (01/01/2020 - 31/12/2020)

ASL	Popolazione bersaglio annuale 50 - 69 anni	Esclusioni definitive	Sospensioni prima dell'invito	Popolazione bersaglio annuale 50 - 69 anni - Esclusioni mediche	Primi Inviti generati	% ESTENSIONE su popolazione bersaglio	% ESTENSIONE su popolazione bersaglio e considerate le esclusioni mediche	Totale esami effettuati (Primo invito, Solleciti e Richiami dopo Covid-19)	Sospensioni dopo l'invito	% ADESIONE Grezza	% ADESIONE Corretta	Positivi	% Positivi	Invitati al II livello
ASL BARI	92.482	874	17.932	74.113	16.503	17,84%	22,27%	7.487	533	45,37%	46,88%	963	12,86%	948
ASL BAT	27.298	889	1.811	25.042	18.170	66,56%	72,56%	8.103	431	44,60%	45,68%	235	2,90%	235
ASL BRINDISI	28.984	1.275	874	27.473	11.981	41,34%	43,61%	7.550	627	63,02%	66,50%	575	7,62%	557
ASL FOGGIA	43.605	292	2.636	40.823	5.834	13,38%	14,29%	1.935	385	33,17%	35,51%	443	22,89%	406
ASL LECCE	59.206	8.226	1.719	53.374	15.550	26,26%	29,13%	12.962	362	83,36%	85,34%	1.360	10,49%	1.352
ASL TARANTO	42.346	588	1.885	40.167	17.028	40,21%	42,39%	9.025	453	53,00%	54,45%	354	3,92%	297
	Totale: 293.920	Totale: 12.144	Totale: 26.857	Totale: 260.991	Totale: 85.066	Media: 34,27%	Media: 37,38%	Totale: 47.062	Totale: 2.791	Media: 53,75%	Media: 55,73%	Totale: 3.930	Media: 10,11%	Totale: 3.795

Anno 2021

Screening mammografico - Report estensione adesione (01/01/2021 - 31/12/2021)

ASL	Popolazione bersaglio annuale 50 - 69 anni	Esclusioni definitive	Sospensioni prima dell'invito	Popolazione bersaglio annuale 50 - 69 anni - Esclusioni mediche	Primi inviti generati	% ESTENSIONE su popolazione bersaglio	% ESTENSIONE su popolazione bersaglio e considerate le esclusioni mediche	Totale esami effettuati (Primo Invito, Solleciti e Richiami dopo Covid-19)	Sospensioni dopo l'invito	% ADESIONE Grezza	% ADESIONE Corretta	Positivi	% Positivi	Invitati al II livello
ASL BARI	93.943	787	16.108	77.441	35.304	37,58%	45,59%	20.660	1.148	58,52%	60,49%	2.179	10,55%	2.175
ASL BAT	27.839	842	2.184	25.234	26.712	95,95%	105,86%	12.755	516	47,75%	48,69%	320	2,51%	317
ASL BRINDISI	29.247	1.254	638	27.982	18.728	64,04%	66,93%	14.454	345	77,18%	78,63%	1.033	7,15%	995
ASL FOGGIA	44.313	312	2.281	41.876	12.139	27,39%	28,99%	4.447	681	36,63%	38,81%	837	18,82%	830
ASL LECCE	59.696	8.030	1.640	54.041	25.677	43,01%	47,51%	20.946	672	81,57%	83,77%	1.577	7,53%	1.522
ASL TARANTO	42.831	576	1.397	41.146	31.937	74,57%	77,62%	19.325	624	60,51%	61,72%	286	1,48%	156
	Totale: 297.868	Totale: 11.801	Totale: 24.248	Totale: 267.719	Totale: 150.497	Media: 57,09%	Media: 62,08%	Totale: 92.587	Totale: 3.986	Media: 60,36%	Media: 62,02%	Totale: 6.232	Media: 8,01%	Totale: 5.995

Anno 2022

Screening mammografico - Report estensione adesione (01/01/2022 - 31/12/2022)

ASL	Popolazione bersaglio annuale 50 - 69 anni	Esclusioni definitive	Sospensioni prima dell'invito	Popolazione bersaglio annuale 50 - 69 anni - Esclusioni mediche	Primi inviti generati	% ESTENSIONE su popolazione bersaglio	% ESTENSIONE su popolazione bersaglio e considerate le esclusioni mediche	Totale esami effettuati (Primo invito, Solleciti e Richiami dopo Covid-19)	Sospensioni dopo l'invito	% ADESIONE Grezza	% ADESIONE Corretta	Positivi	% Positivi	Invitati al II livello
ASL BARI	95.298	674	16.047	78.914	65.215	68,43%	82,64%	28.233	6.617	43,29%	48,18%	3.070	10,87%	3.049
ASL BAT	28.376	786	1.092	26.891	22.776	80,27%	84,70%	16.294	2.174	71,54%	79,09%	654	4,01%	648
ASL BRINDISI	29.529	1.153	444	28.509	35.170	119,10%	123,37%	18.043	1.758	51,30%	54,00%	1.734	9,61%	1.685
ASL FOGGIA	45.014	268	1.188	43.692	44.850	99,64%	102,65%	10.111	4.301	22,54%	24,94%	1.556	15,39%	1.521
ASL LECCE	60.291	7.635	1.757	54.716	27.340	45,35%	49,97%	20.997	905	76,80%	79,43%	1.409	6,71%	1.389
ASL TARANTO	43.326	533	1.444	41.615	30.838	71,18%	74,10%	17.075	1.952	55,37%	59,11%	211	1,24%	142
	Totale: 301.833	Totale: 11.049	Totale: 21.972	Totale: 274.336	Totale: 226.189	Media: 80,66%	Media: 86,24%	Totale: 110.753	Totale: 17.707	Media: 53,47%	Media: 57,46%	Totale: 8.634	Media: 7,97%	Totale: 8.434

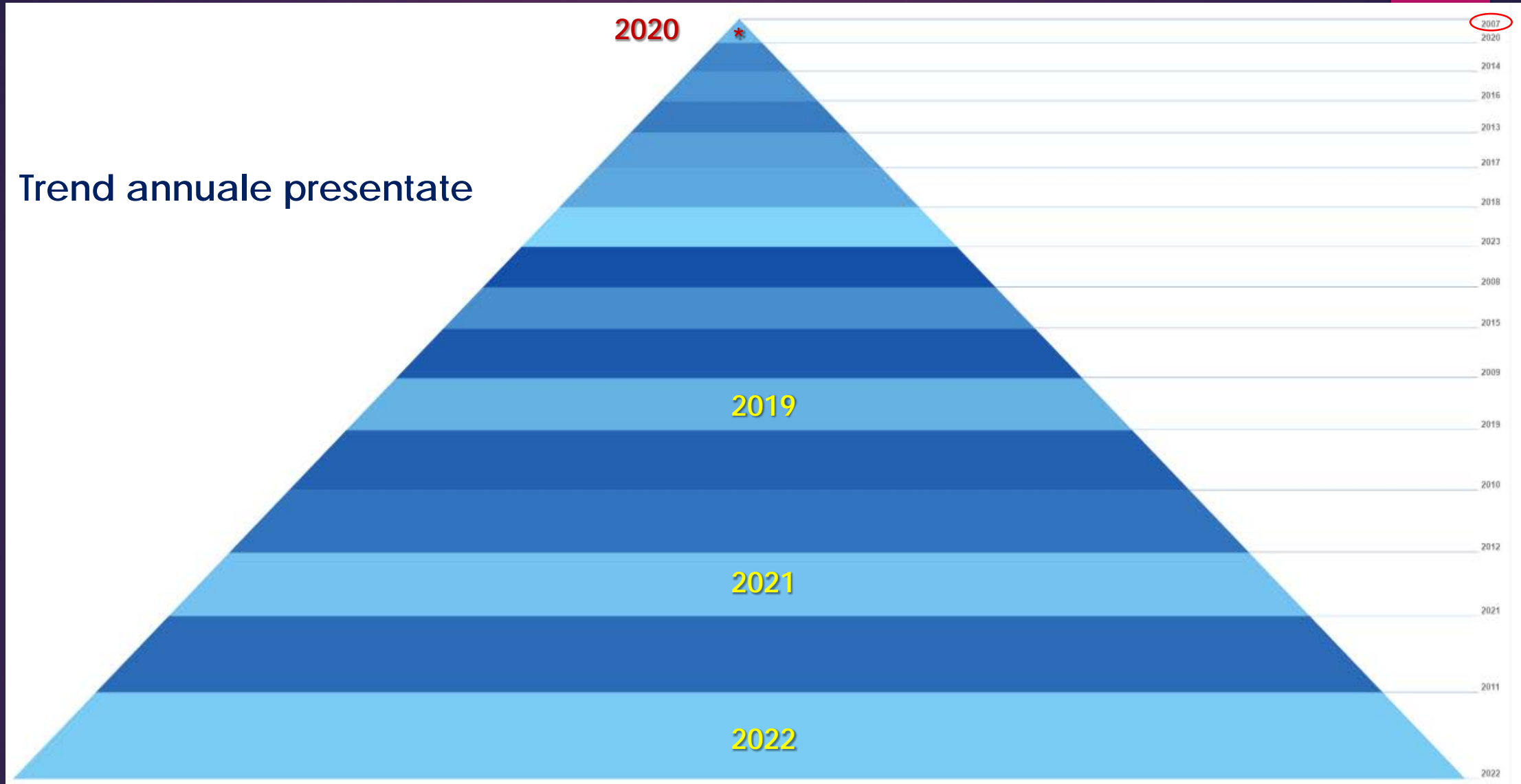
Anno 2022

Adesione donne invitate la prima volta

Adesione donne invitate la prima volta. Esito invito S su inviti arruolanti oppure solleciti successivi legati a questi. Numero episodi arruolanti = 1

Fascia d'Età	Numero donne invitate	Numero donne aderenti
45 meno	1	0
45-49	8	6
50-54	16.239	5.140
55-59	11.303	2.252
60-64	6.956	955
65-69	4.559	496
70-74	26	4
	Totale: 39.092	Totale: 8.853

Trend annuale presentate



I° quadrimestre 2023

Popolazione Totale: 303.999

Estensione: 31,19%

Adesione: 59,20%

Obiettivi per il futuro

consolidamento del dato di estensione ed adesione

rafforzamento dell'informatizzazione del II° livello

integrazione con la piattaforma del III° livello

maggiore diffusione della campagna di comunicazione

auspicato aumento del personale dedicato





Grazie !