

gis
ma
gruppoitaliano screening
mammografico



CONVEGNO NAZIONALE GISMa 2010

BOLOGNA, 5-6 maggio 2010
Relais Bellaria Hotel & Congressi







**Survey GISMa:
risultati, aspetti
organizzativi e
strategie per il
miglioramento della
qualità**

Giorgi Daniela

U.O. Epidemiologia - ASL 2 Lucca - Istituto Tumori Toscano

Estensione

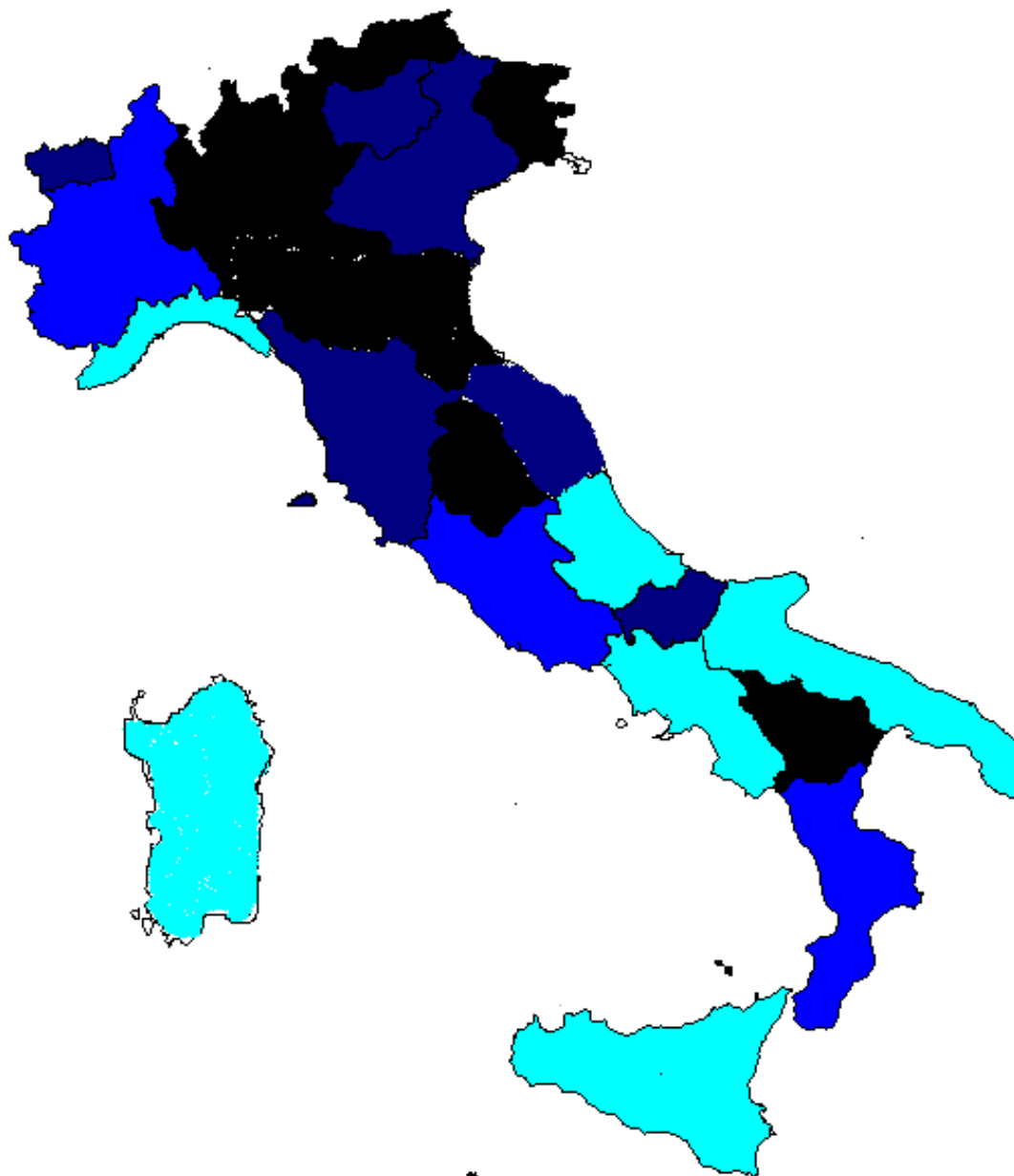
Estensione teorica 2008

< 50%	
50 - 74%	
75 - 94%	
> 94%	

Italia 87,3%



Estensione effettiva 2008

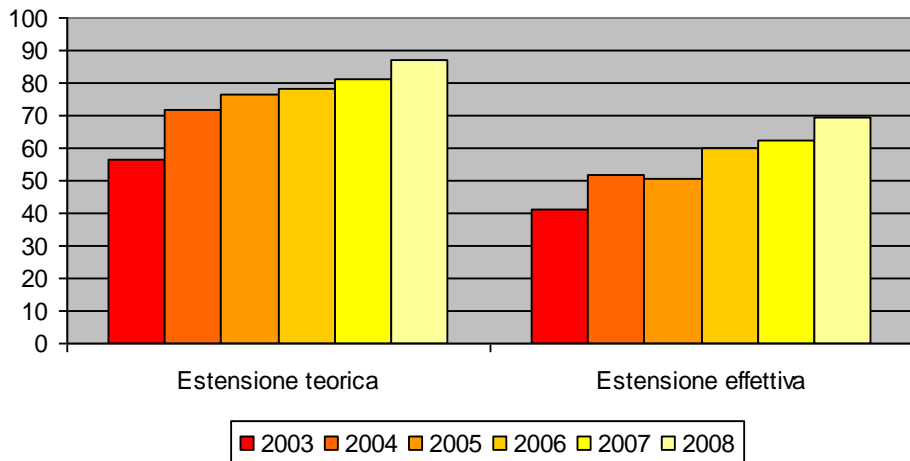


< 50%	Light Blue
50 - 74%	Dark Blue
75 - 94%	Medium Blue
> 94%	Black

Italia 69,2%

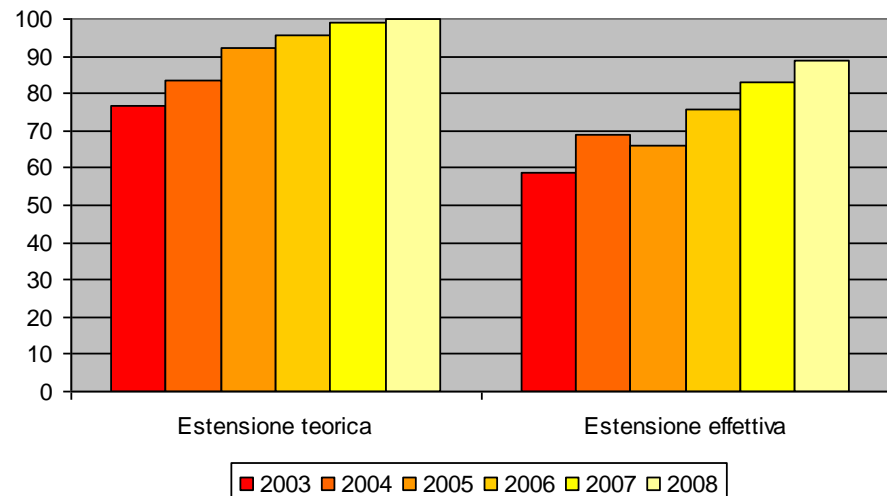
Estensione (%) per anno - 2003-2008

Italia



Estensione (%) per anno - 2003-2008

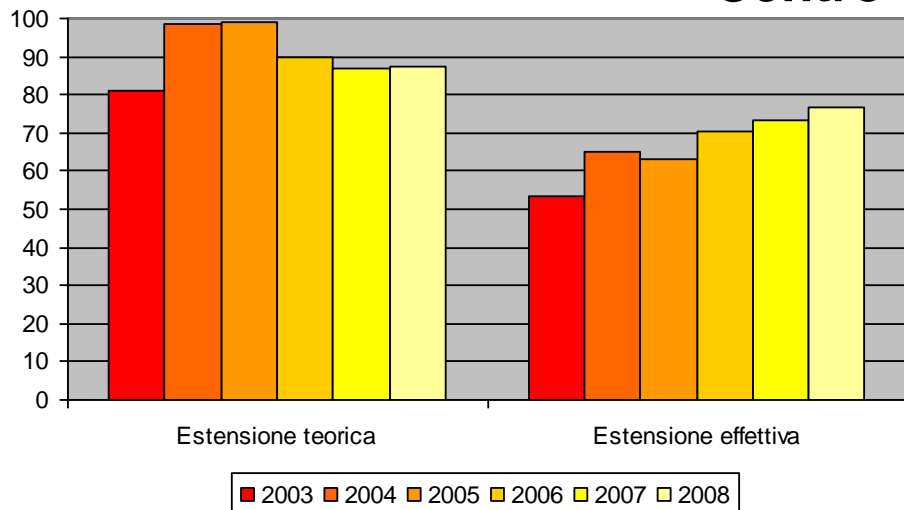
Nord



Estensione

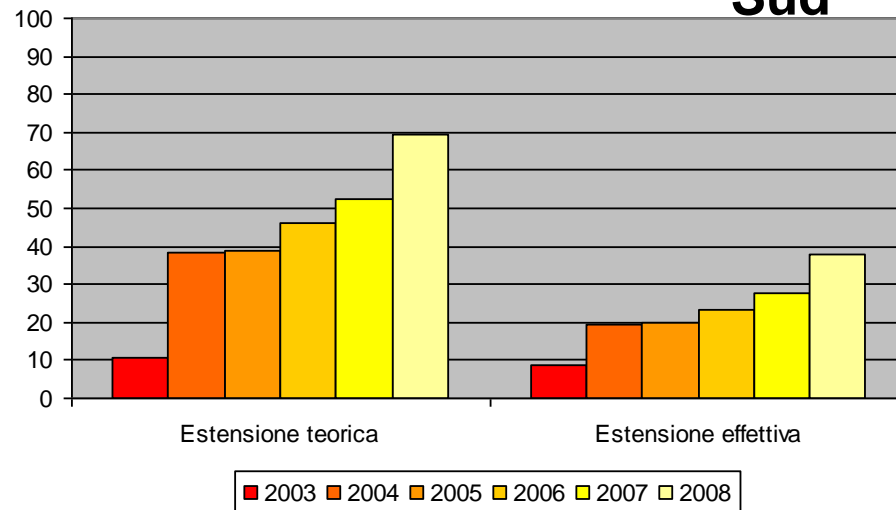
Estensione (%) per anno - 2003-2008

Centro



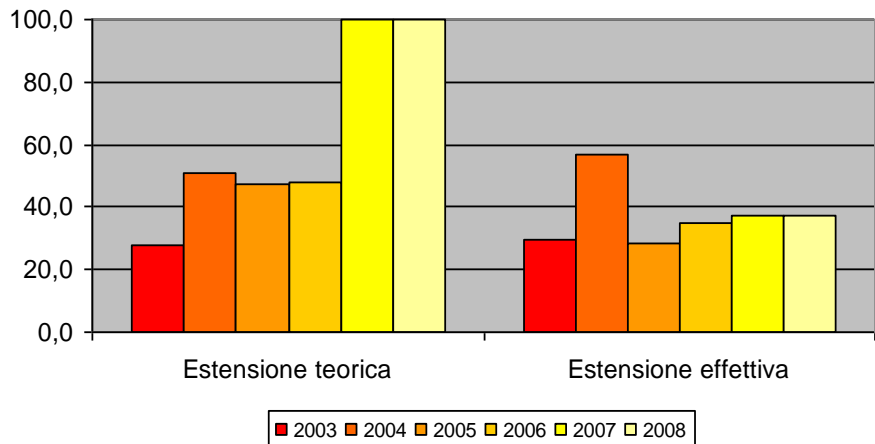
Estensione (%) per anno - 2003-2008

Sud



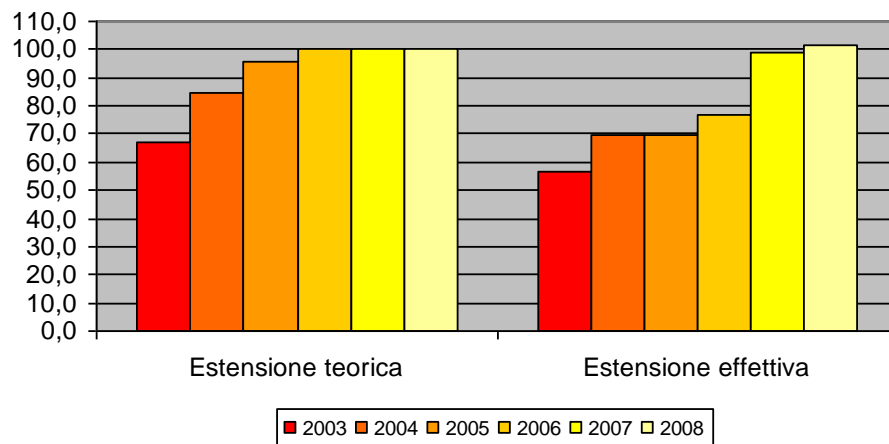
Estensione (%) per anno - 2003-2008

Liguria



Estensione (%) per anno - 2003-2008

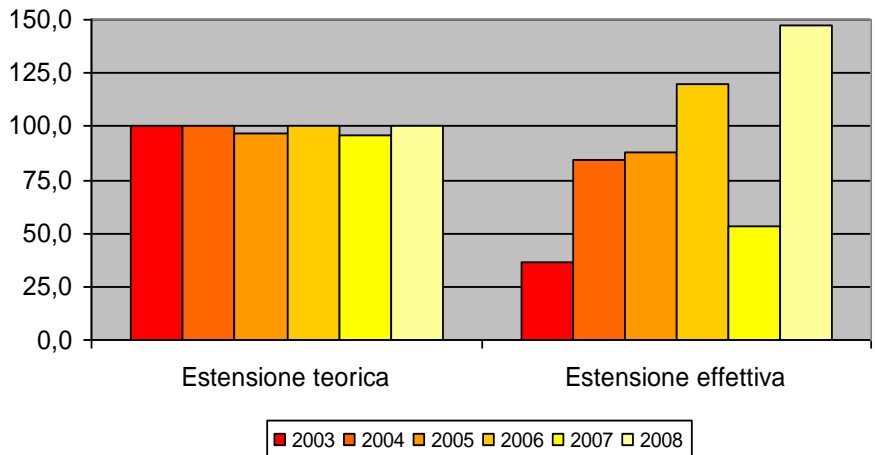
Lombardia



Estensione

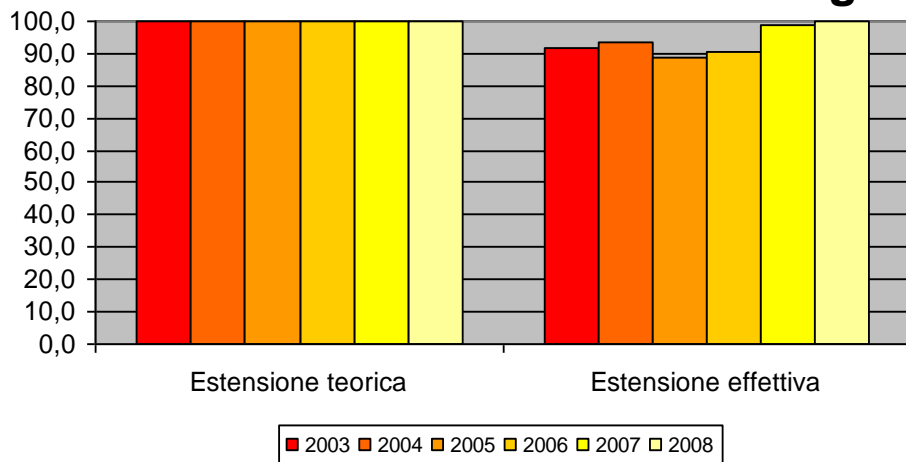
Estensione (%) per anno - 2003-2008

A.Adige

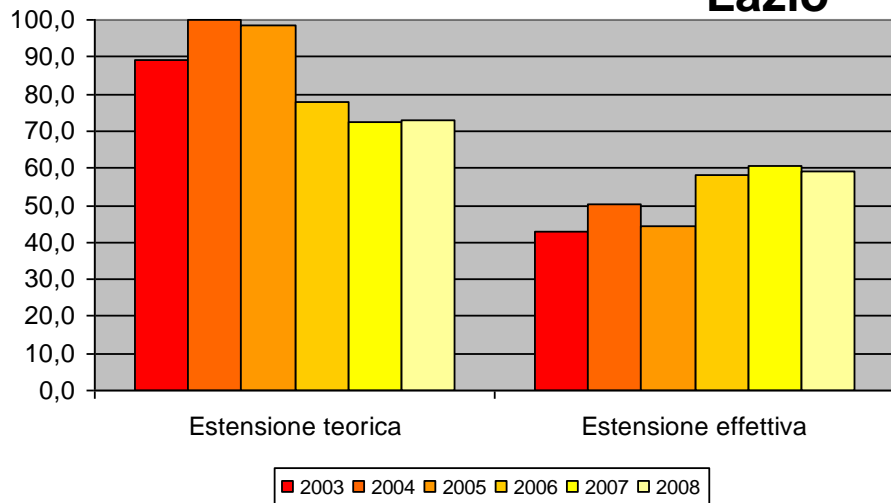


Estensione (%) per anno - 2003-2008

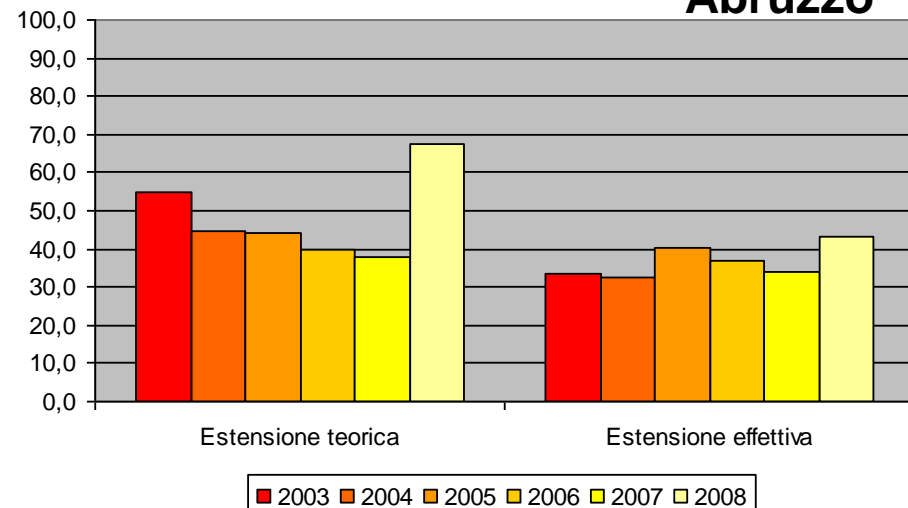
E.Romagna



Estensione (%) per anno - 2003-2008 **Lazio**

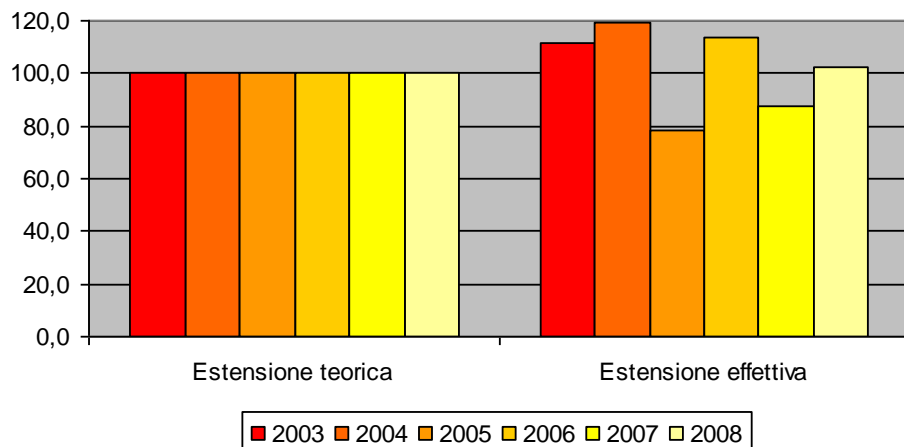


Estensione (%) per anno - 2003-2008 **Abruzzo**

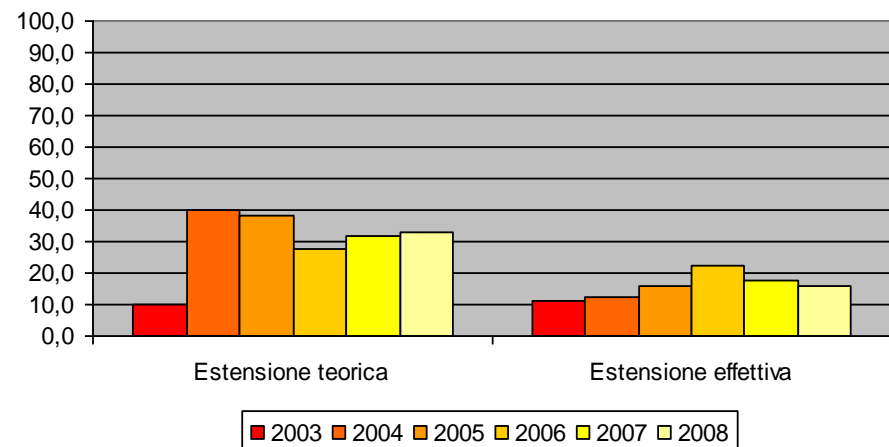


Estensione

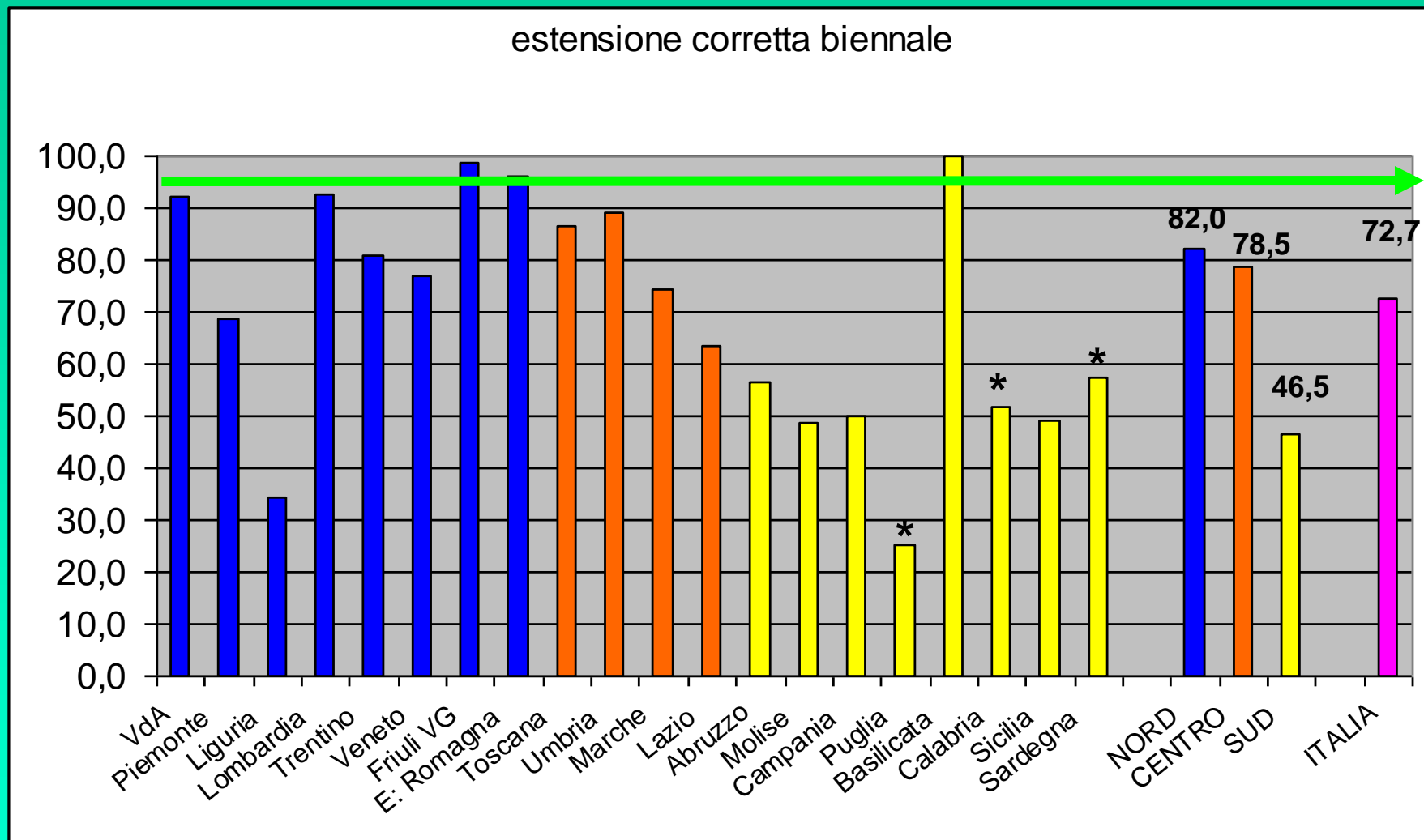
Estensione (%) per anno - 2003-2008 **Basilicata**



Estensione (%) per anno - 2003-2008 **Sicilia**



Estensione corretta biennale 2007-2008



* Programmi iniziati (in parte o tutti) nel 2007-2008

- Disponibilità dati e qualità archivi
- Risorse disponibili
- Contesto regionale
- Fasce di età (fuori screening)

Adesione

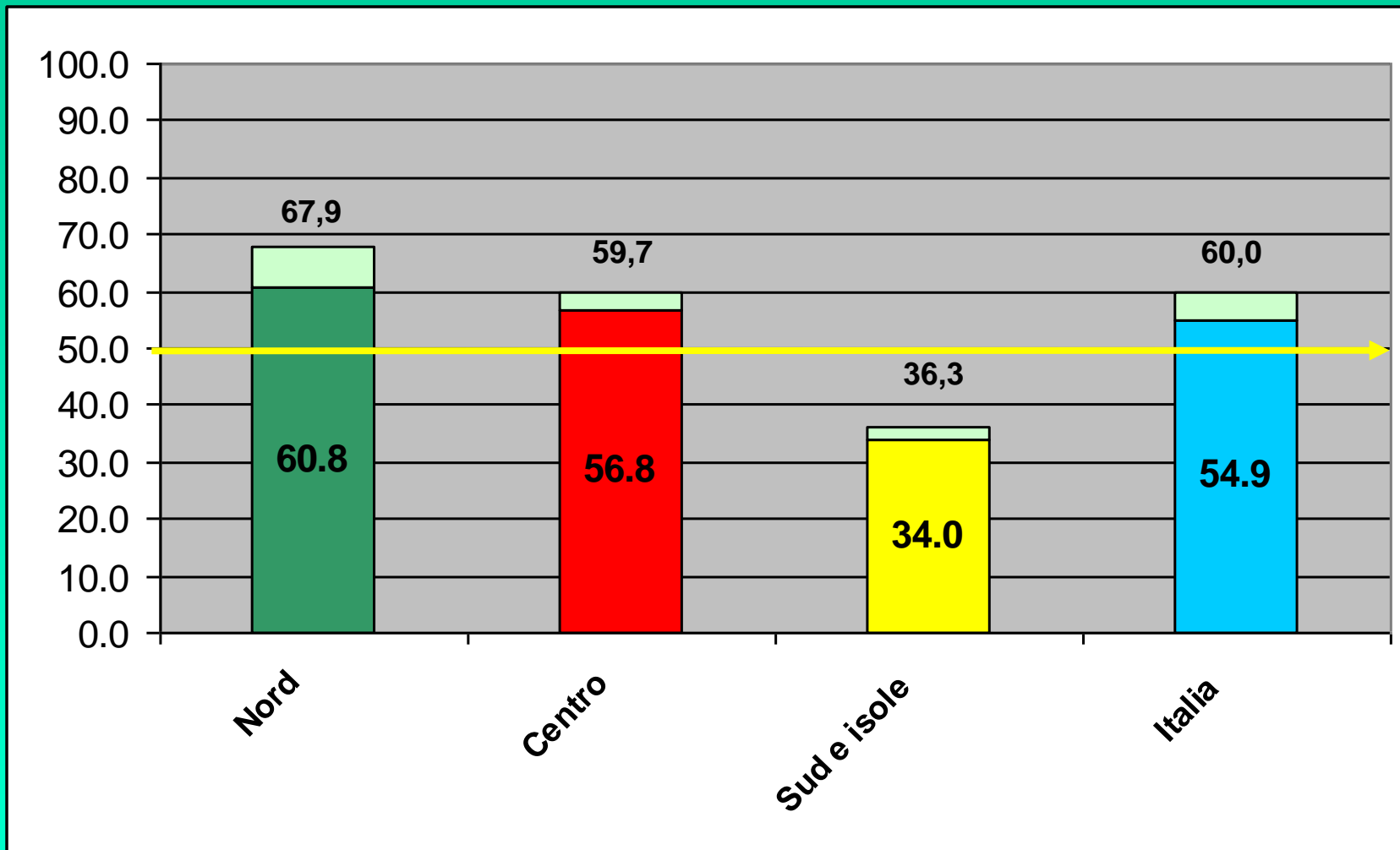
Adesione grezza 2008



25-49%	Yellow
50-69%	Dark Green
70% e +	Red

Italia 54,9%

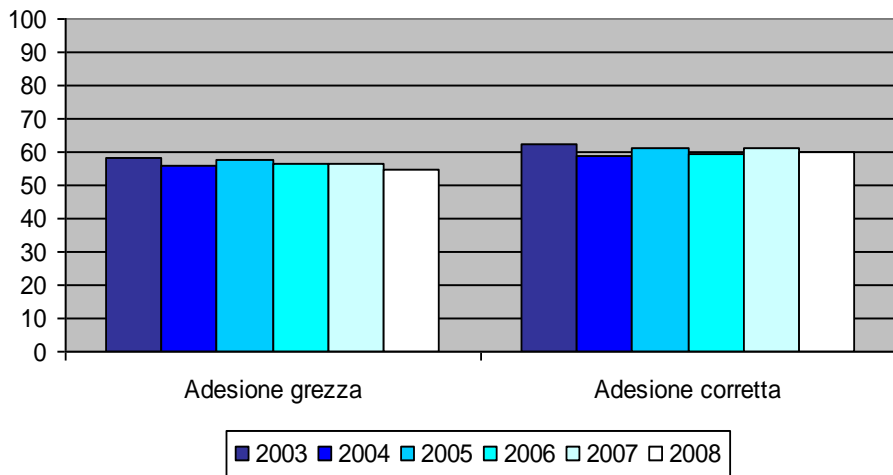
Anno 2008 – adesione grezza e corretta (%) per area



Anno 2007 adesione grezza 56,1%
adesione corretta 60,9%

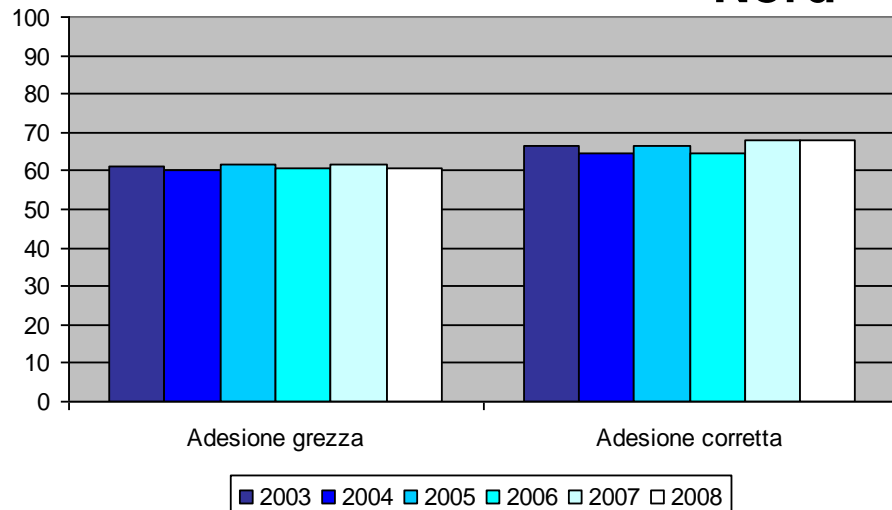
Adesione (%) per anno - 2003-2008

Italia



Adesione (%) per anno - 2003-2008

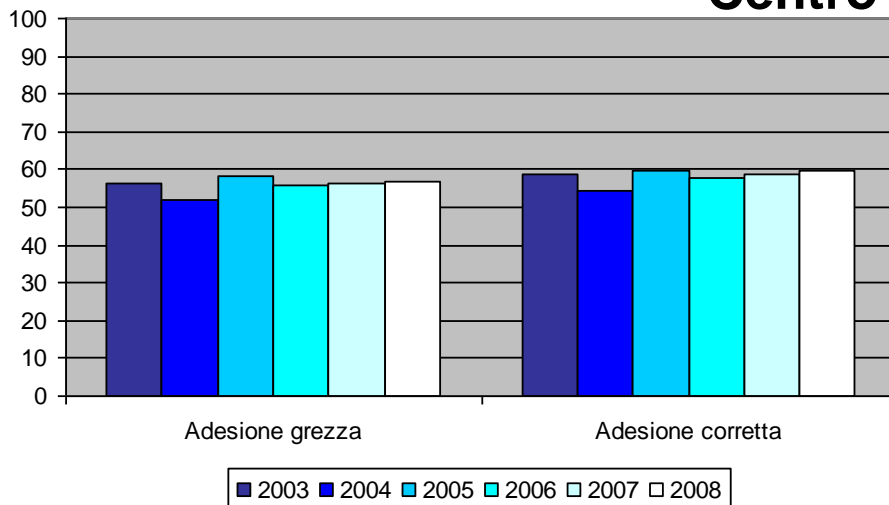
Nord



Adesione

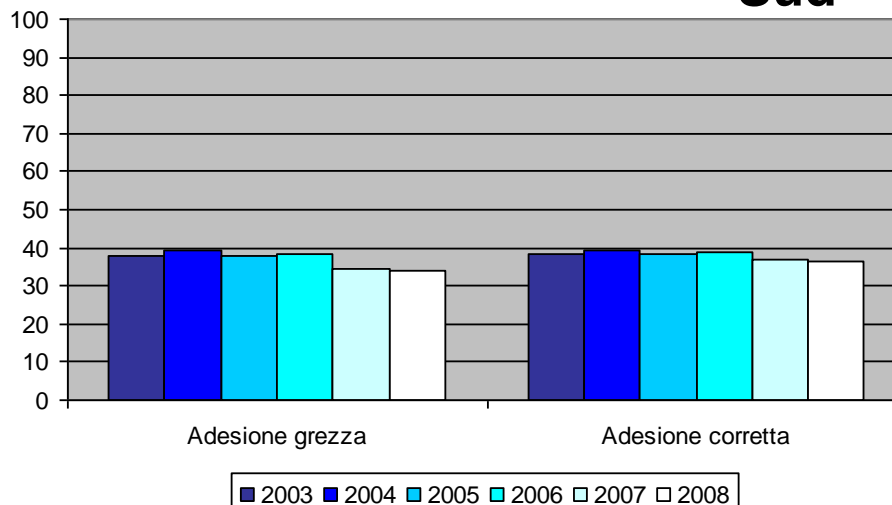
Adesione (%) per anno - 2003-2008

Centro

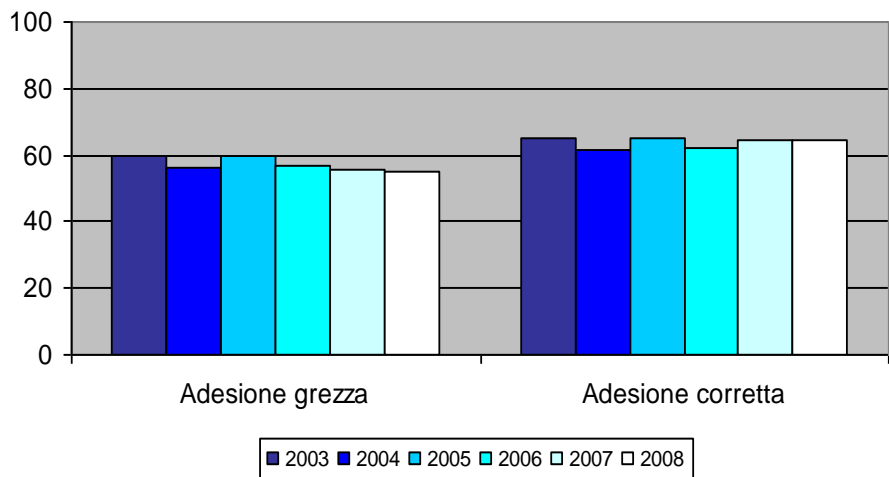


Adesione (%) per anno - 2003-2008

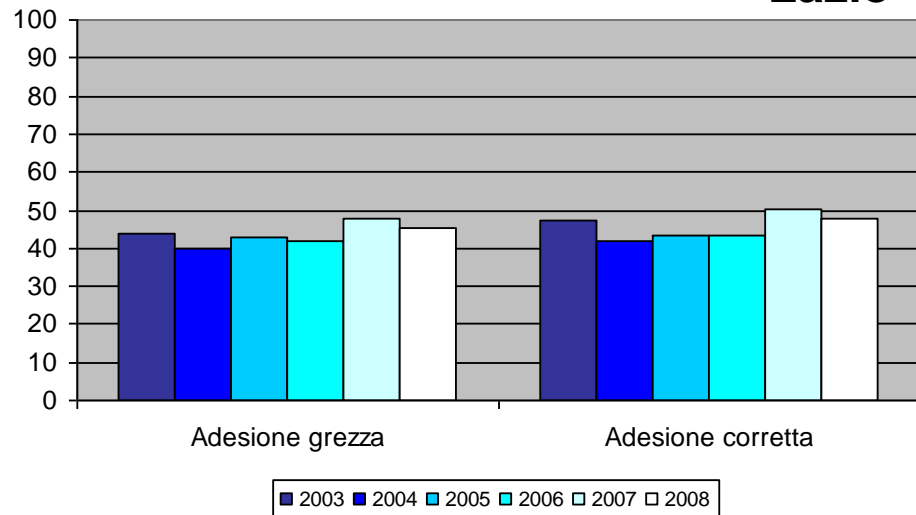
Sud



Adesione (%) per anno - 2003-2008 **Lombardia**

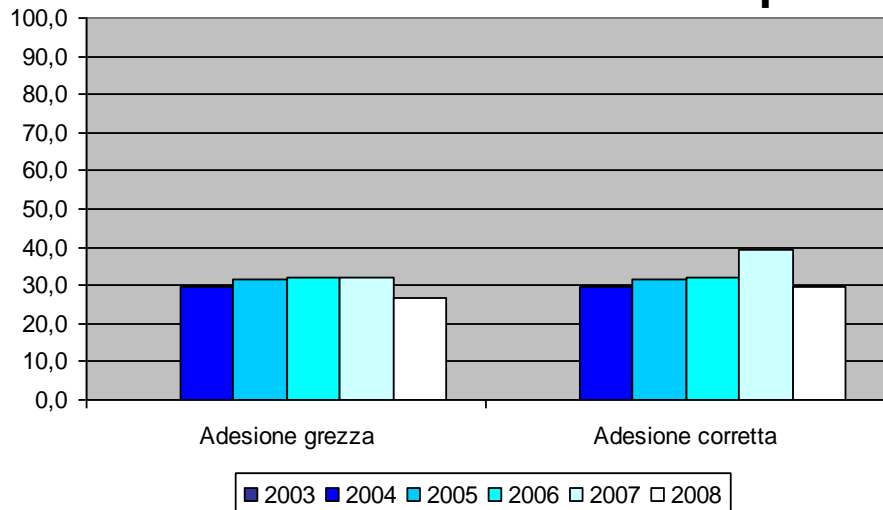


Adesione (%) per anno - 2003-2008 **Lazio**

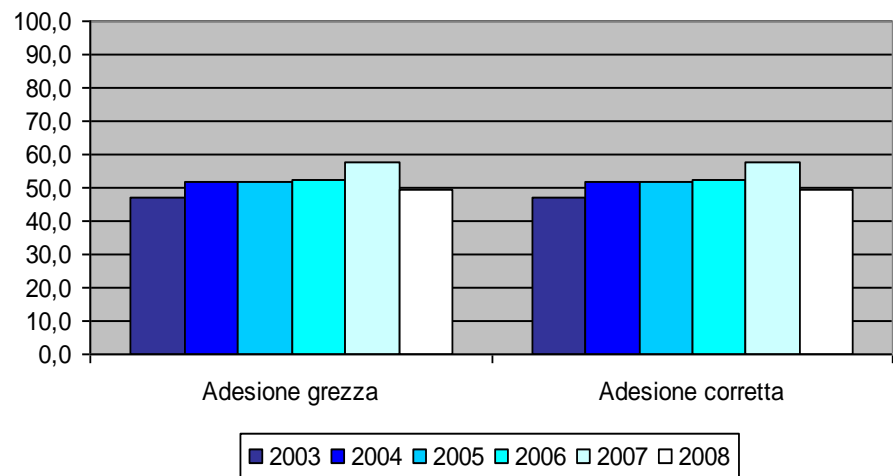


Adesione

Adesione (%) per anno - 2003-2008 **Campania**



Adesione (%) per anno - 2003-2008 **Basilicata**



- Raccolta dati (adesione corretta)
- Modello organizzativo (facilità di accesso, uso dei solleciti,...)
- Informazione
- Diverso atteggiamento culturale (fascia età 50-69)
- Competitività strutture private

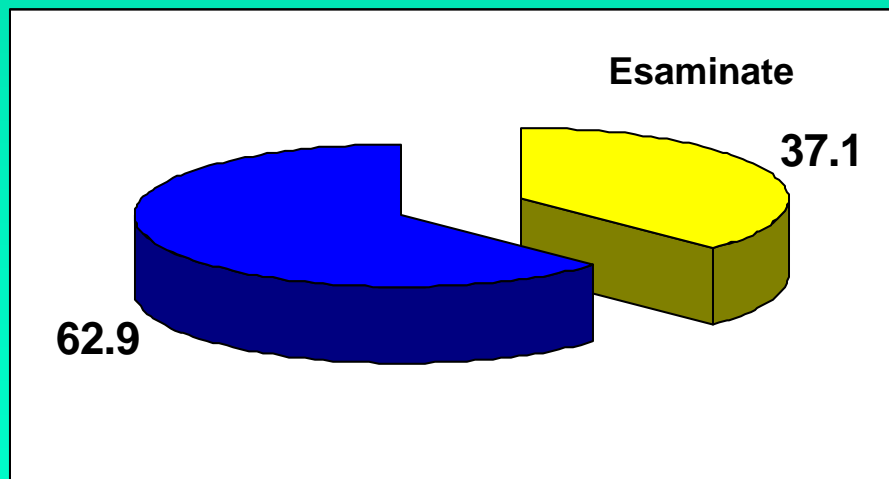
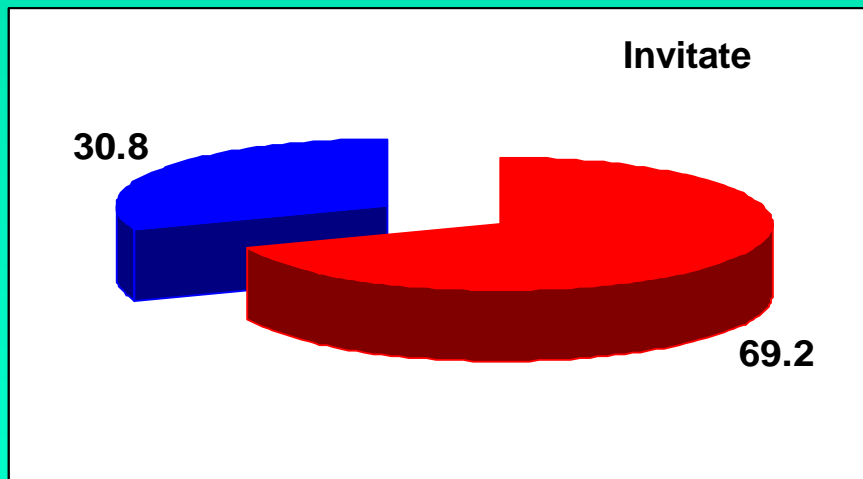
Indicatori diagnostici ...

Popolazione bersaglio italiana annuale ISTAT età 50-69:

3.709.975

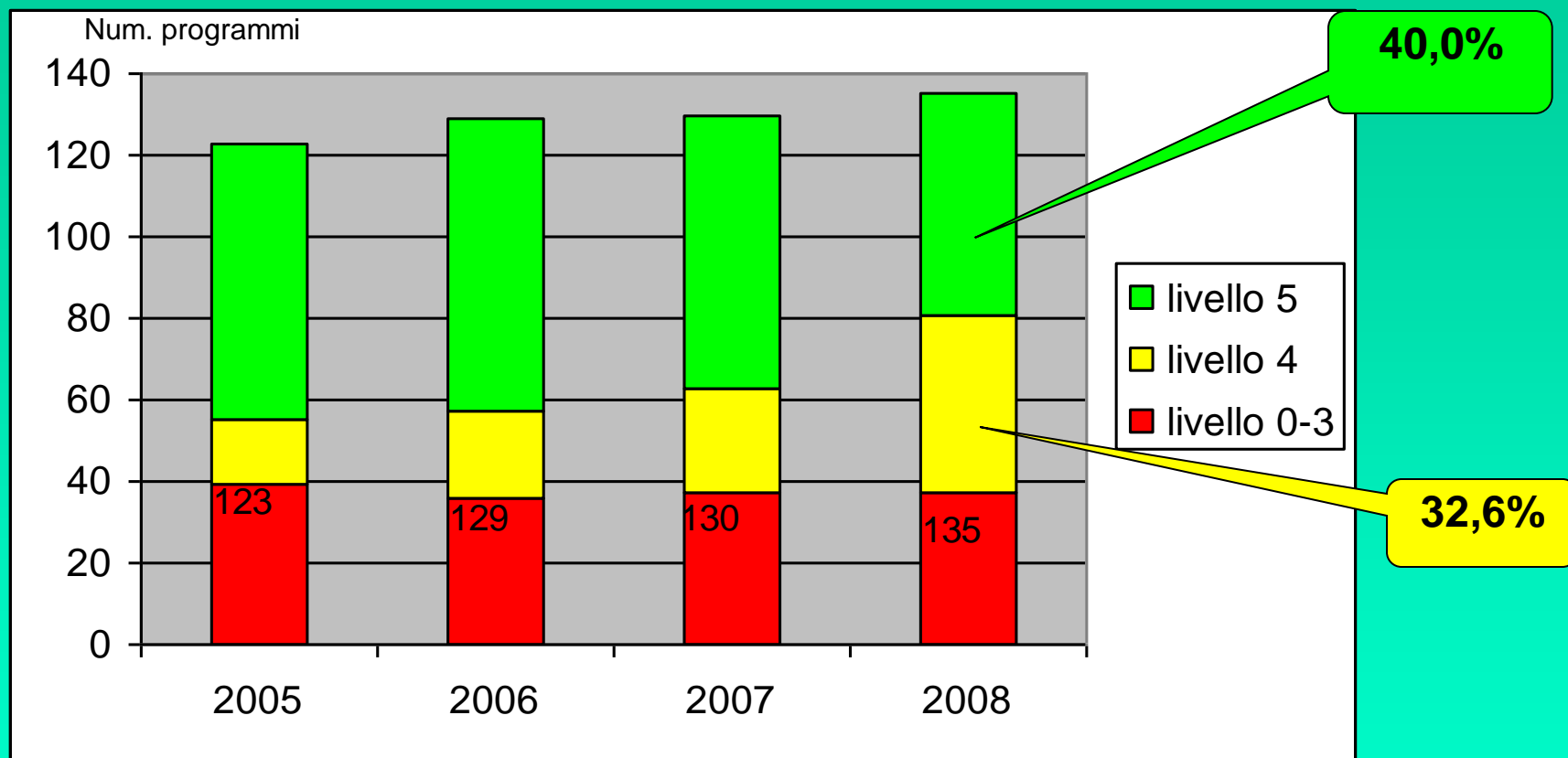
2008 - donne invitate:
2.504.706

2008 - donne esaminate:
1.375.084



Anno 2007 62.4%

Livello di completezza delle informazioni - 2005-2008

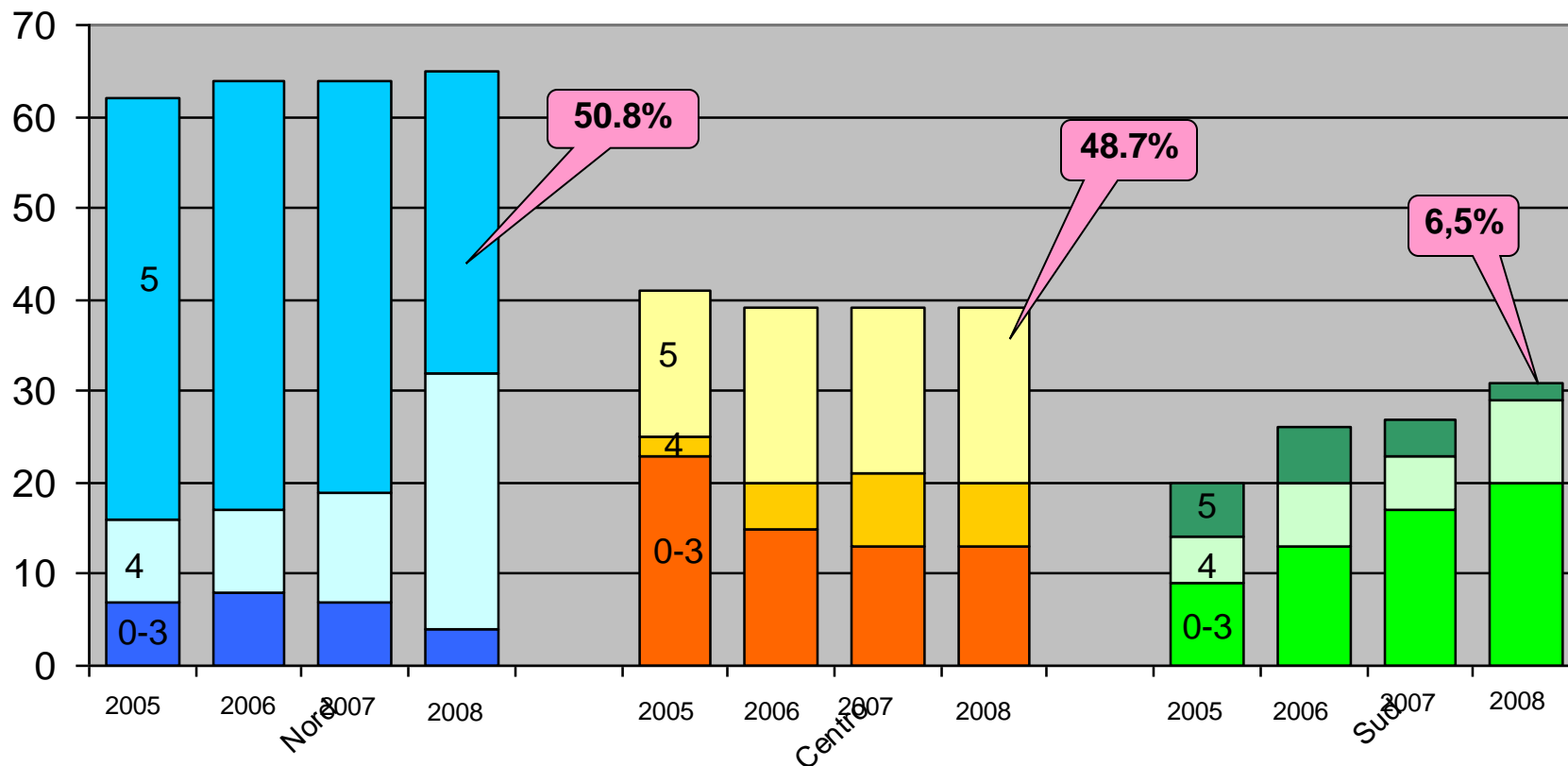


Livello:

- 0-3** = inviti, adesione, richiami, num. casi B e M
- 4** = livello 3 + TNM (parziale)
- 5** = complete (> 90% dei casi)

Livello di completezza delle informazioni per Area - 2005-2008

Livelli di completezza Nord / Centro / Sud. Numero di programmi. Anni 2005-2008



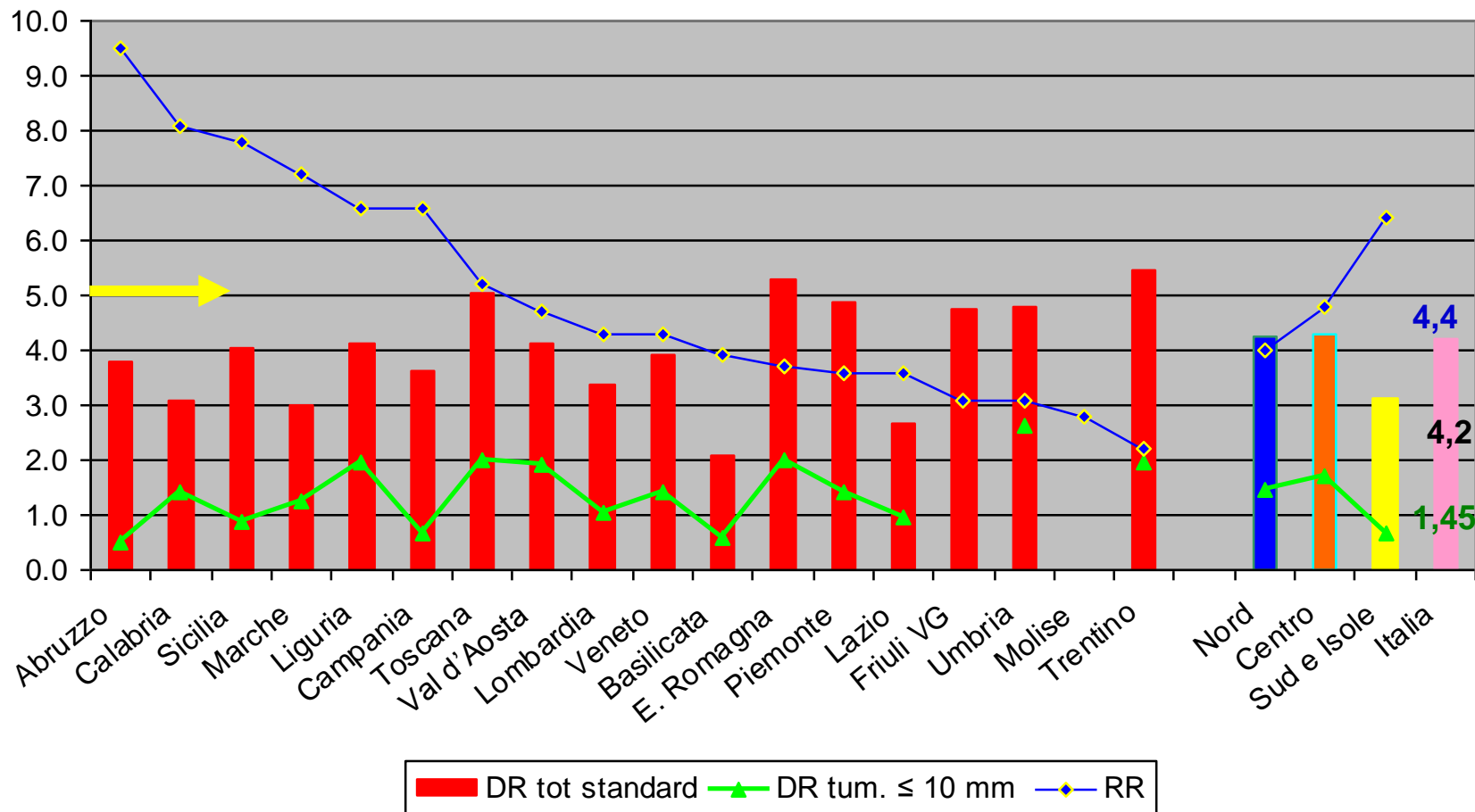
Totale donne esaminate **1.343.947**

Primi esami **330.135 (24,6%)**

Esami successivi **1.013.812 (75,4%)**

RR (%), DR totale stand. (x 1000), DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) – Esami successivi - 2008

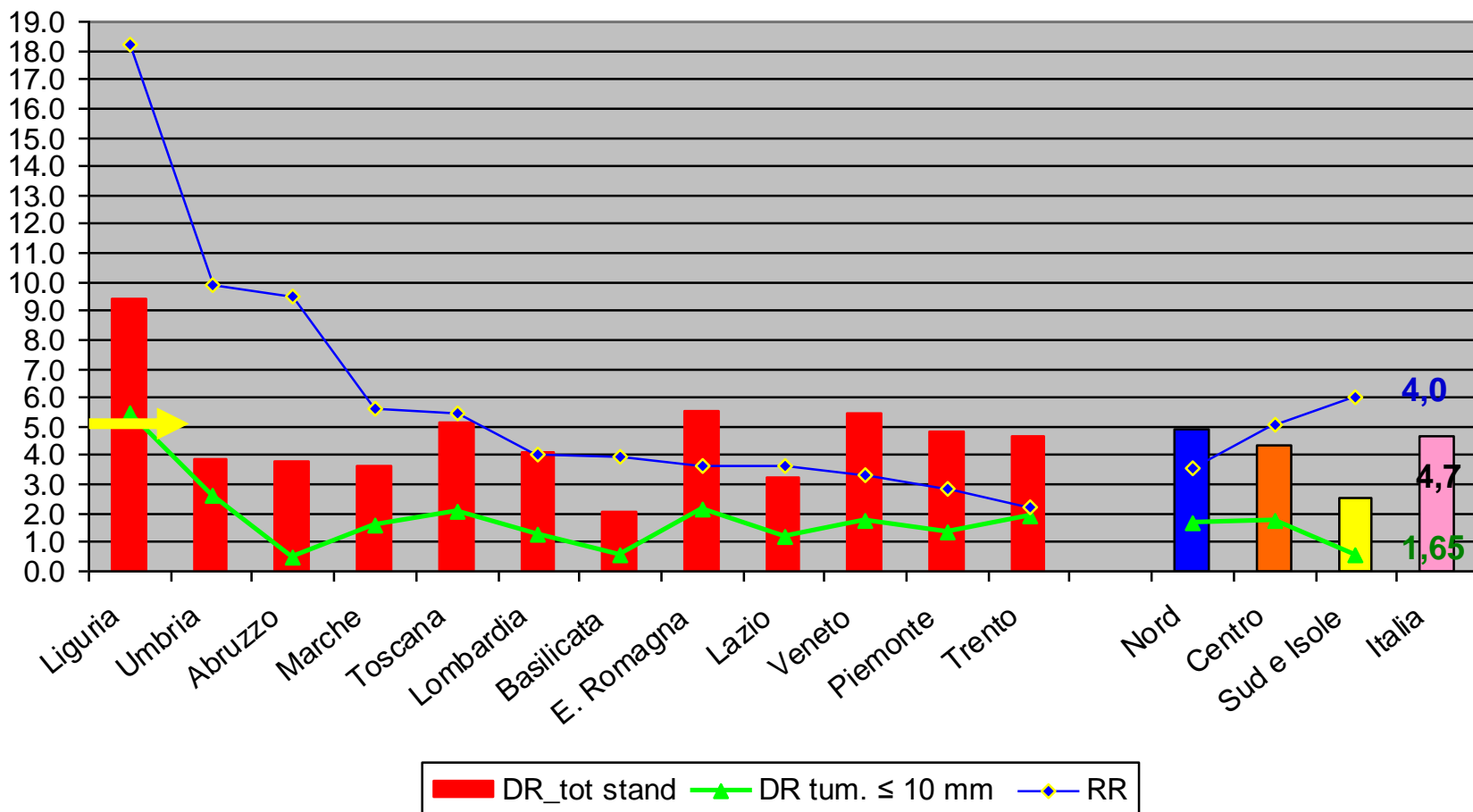
esami successivi



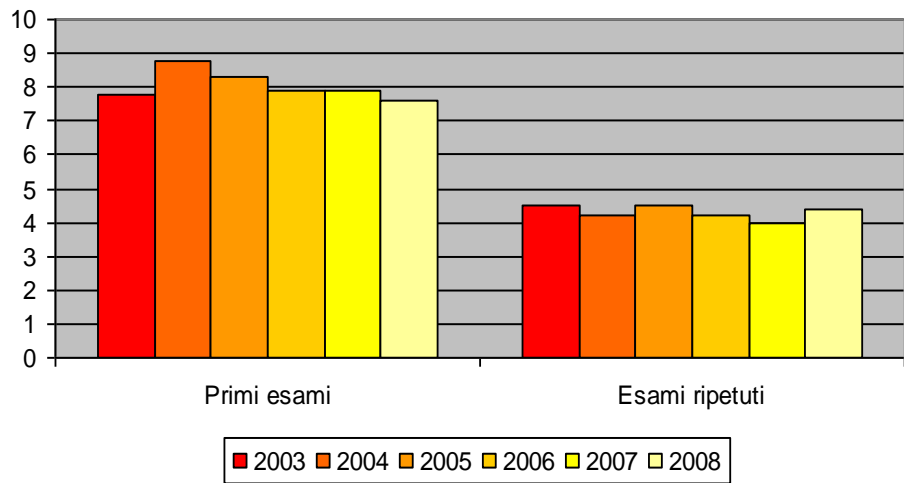
RR (%), DR totale stand. (x 1000), DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) – Esami successivi – 2008

Solo programmi con livello di completezza 5 (n. 53)

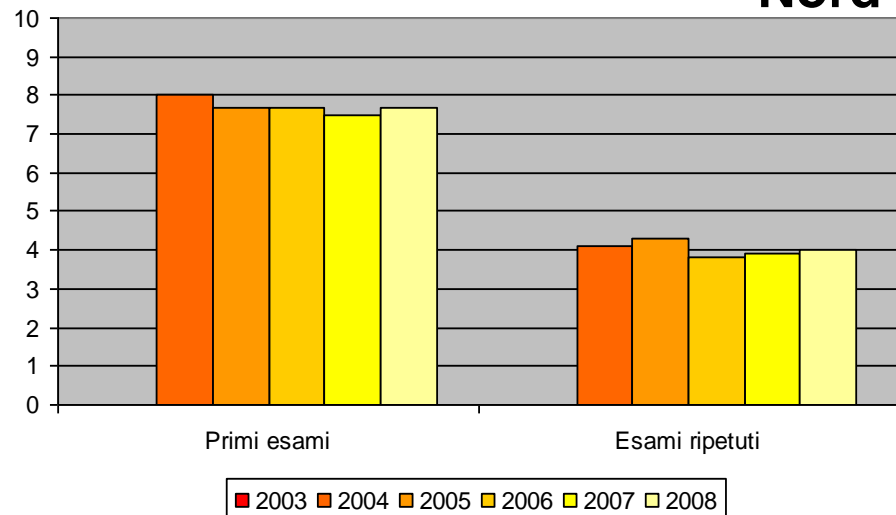
esami successivi - livello 5



Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008 **Italia**

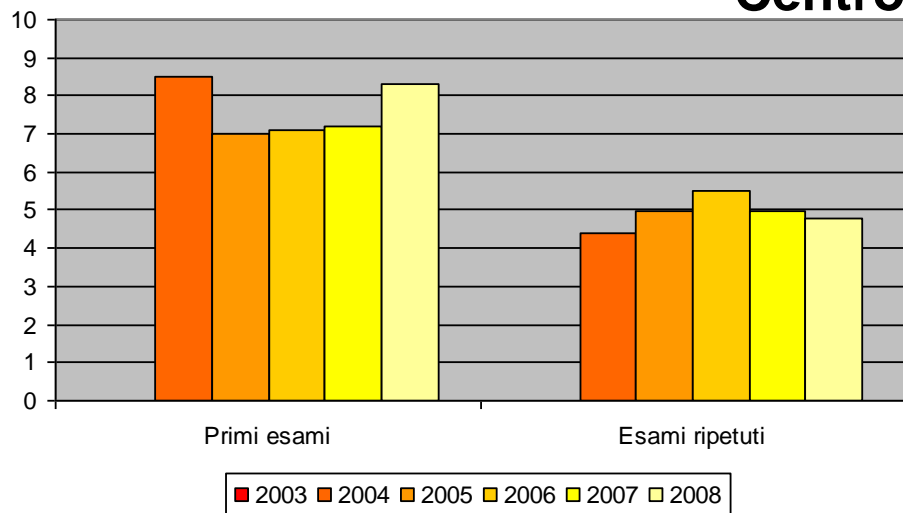


Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008 **Nord**

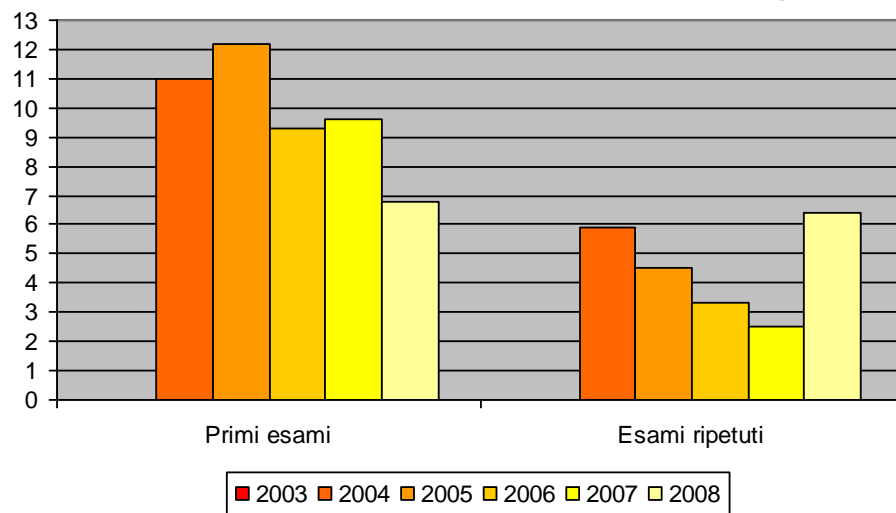


Richiami per approfondimenti

Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008 **Centro**

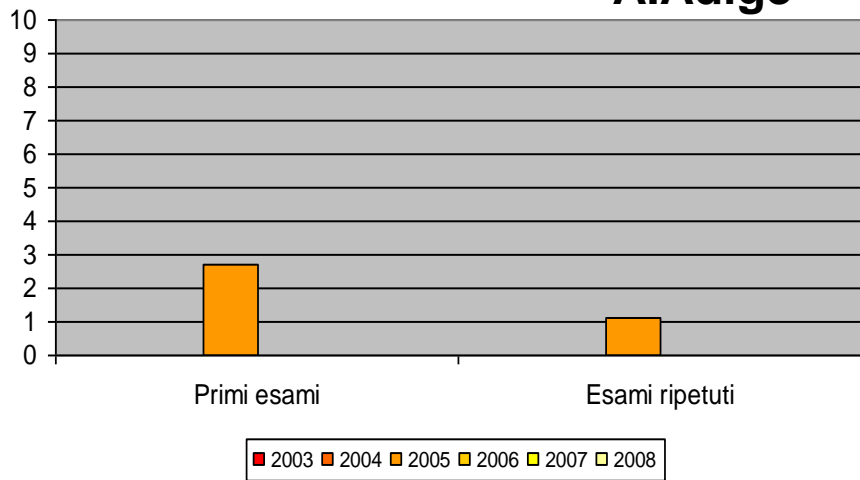


Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008 **Sud**



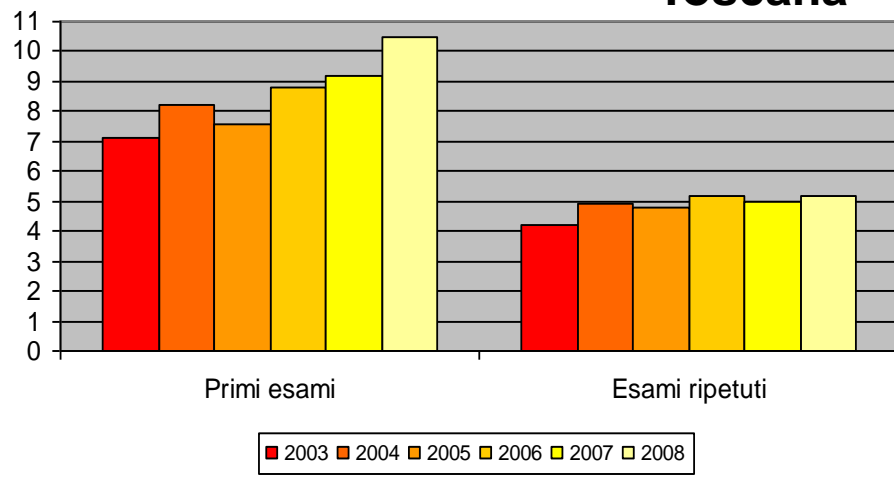
Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008

A.Adige



Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008

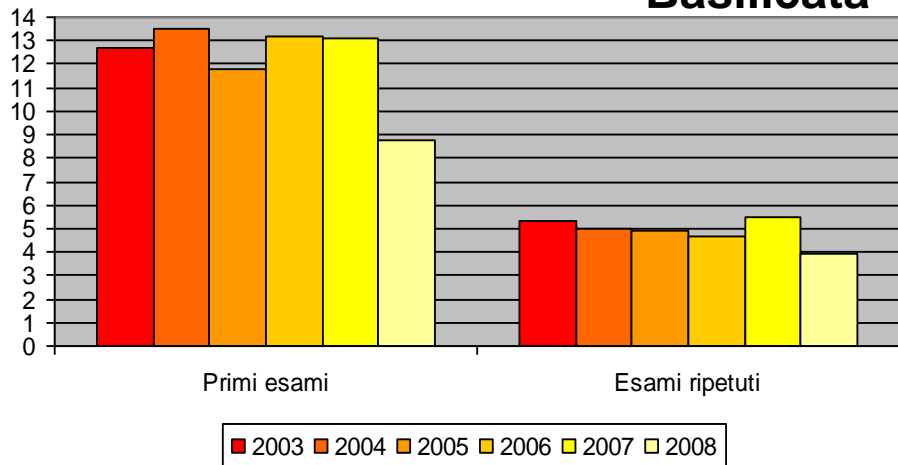
Toscana



Richiami per approfondimenti

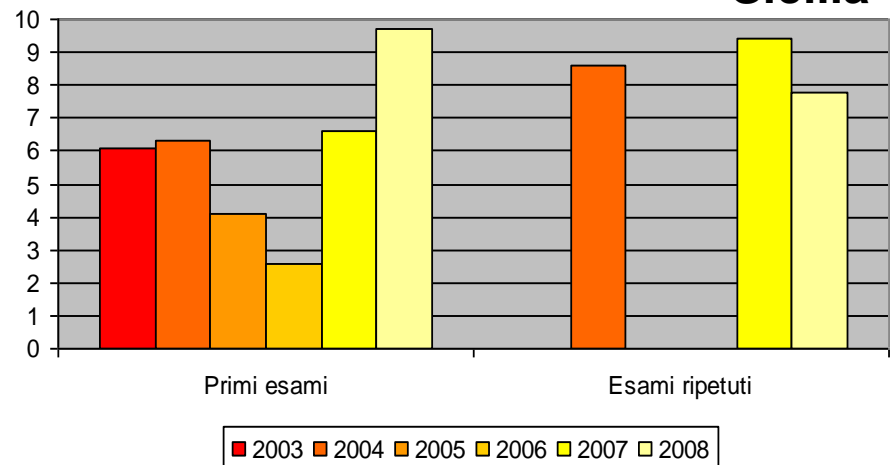
Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008

Basilicata

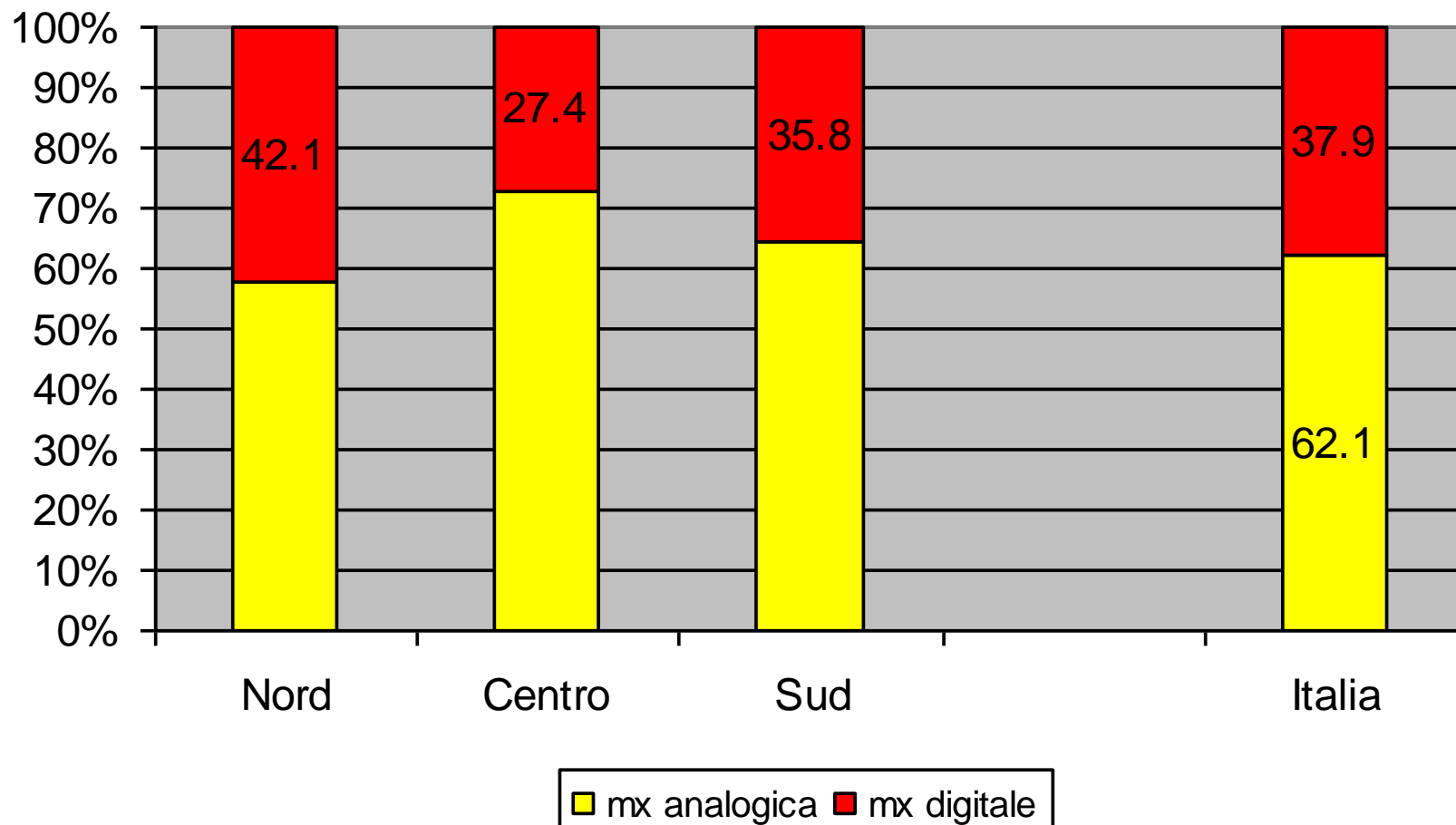


Richiami per approfondimenti (%) per anno - 2003-2008

Sicilia

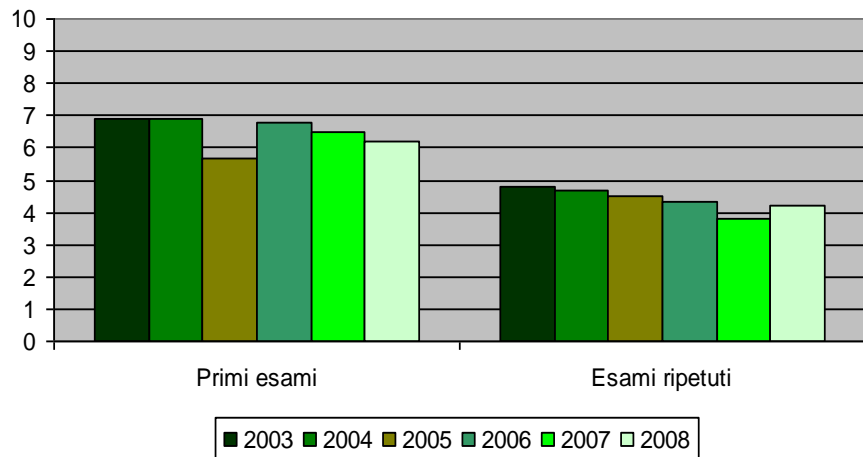


Tipo di mammografia utilizzato – Anno 2008

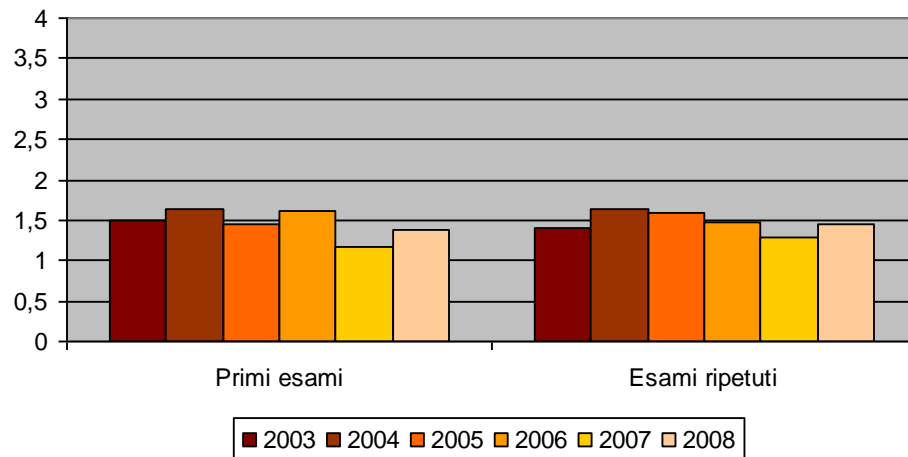


ITALIA

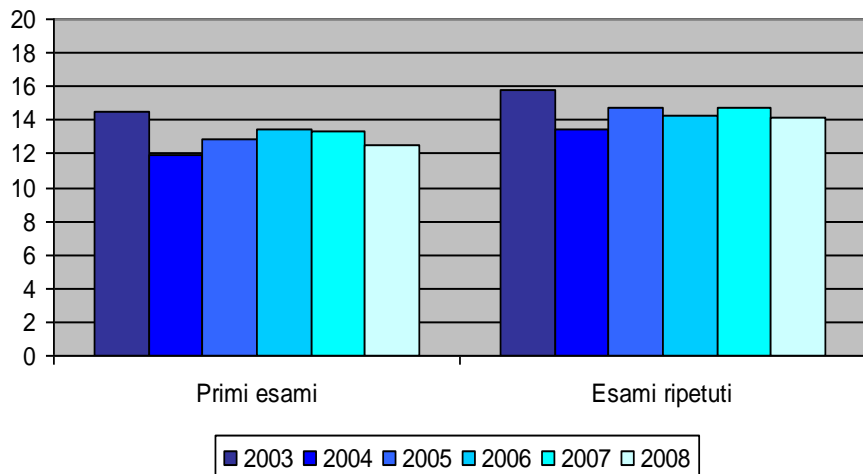
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



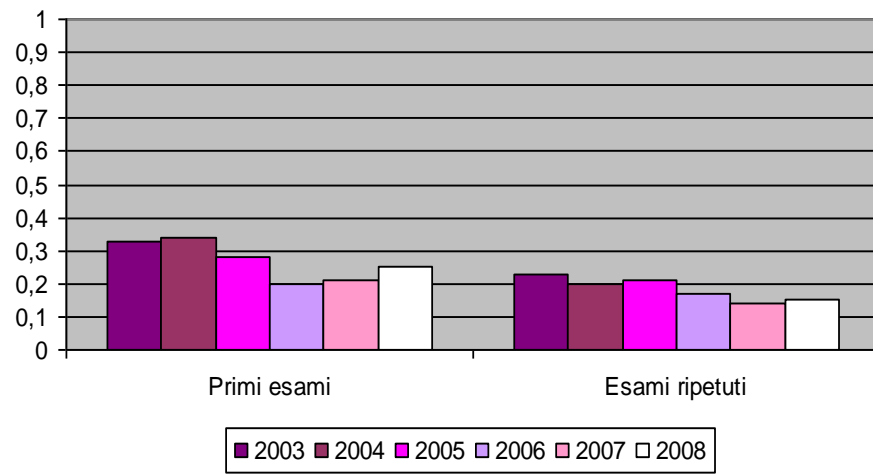
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

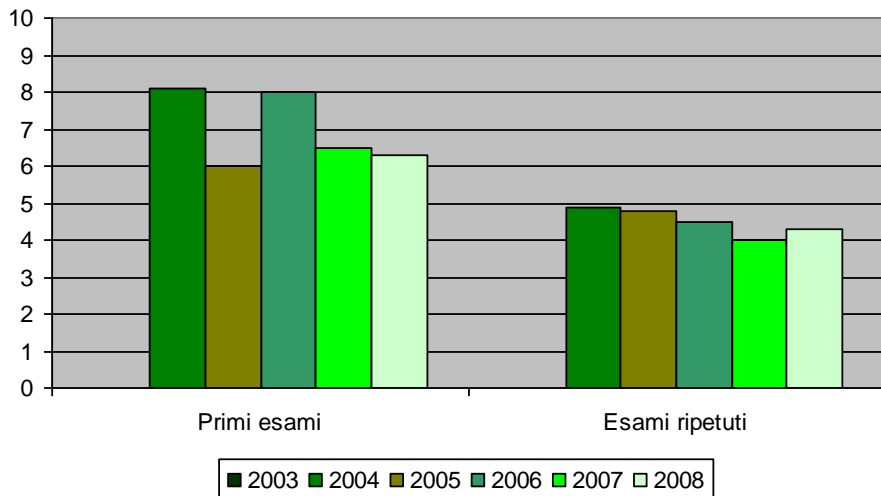


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

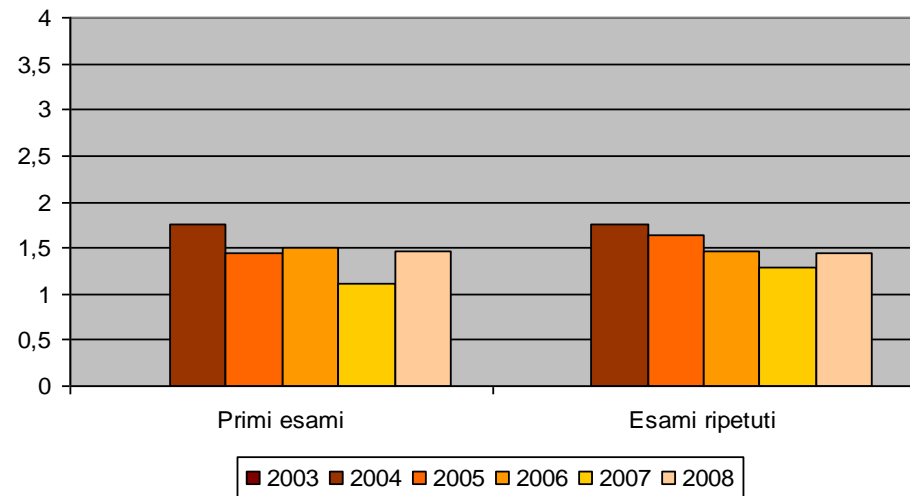


NORD

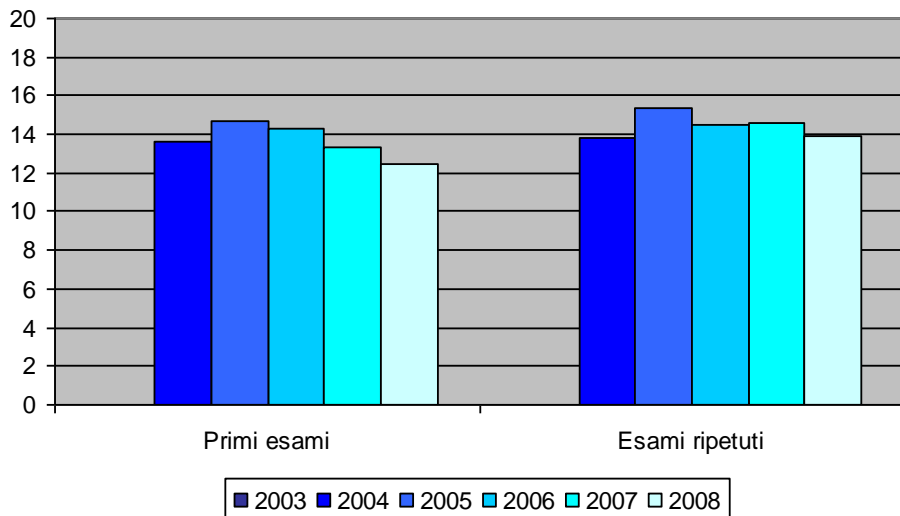
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



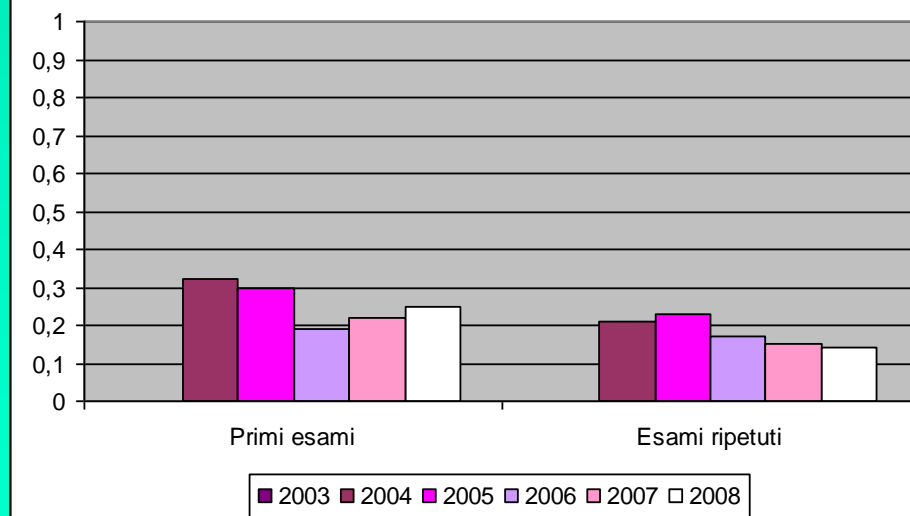
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

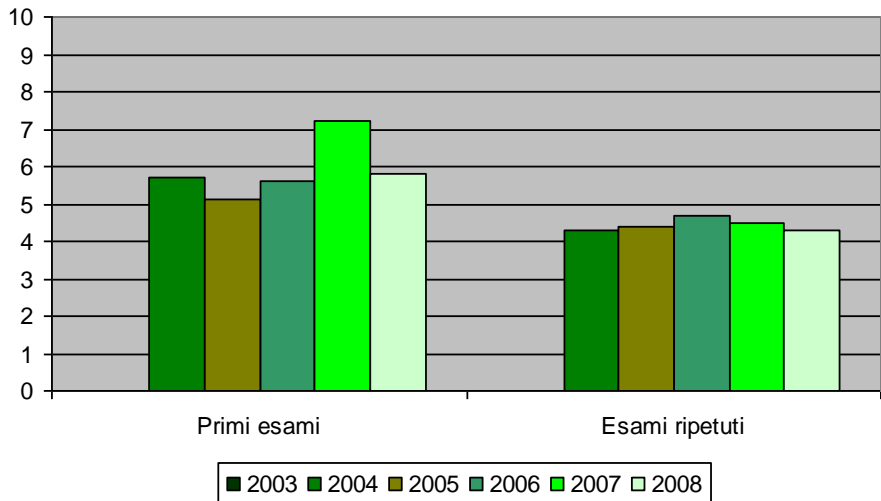


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

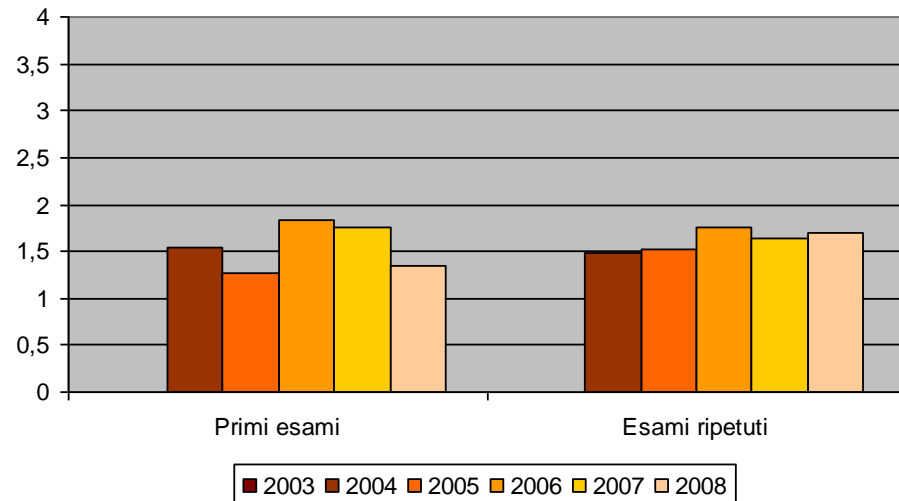


CENTRO

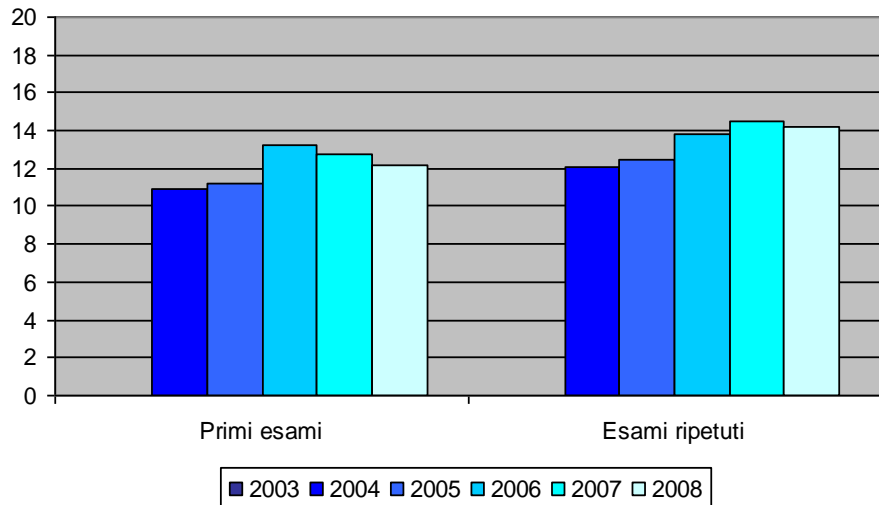
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



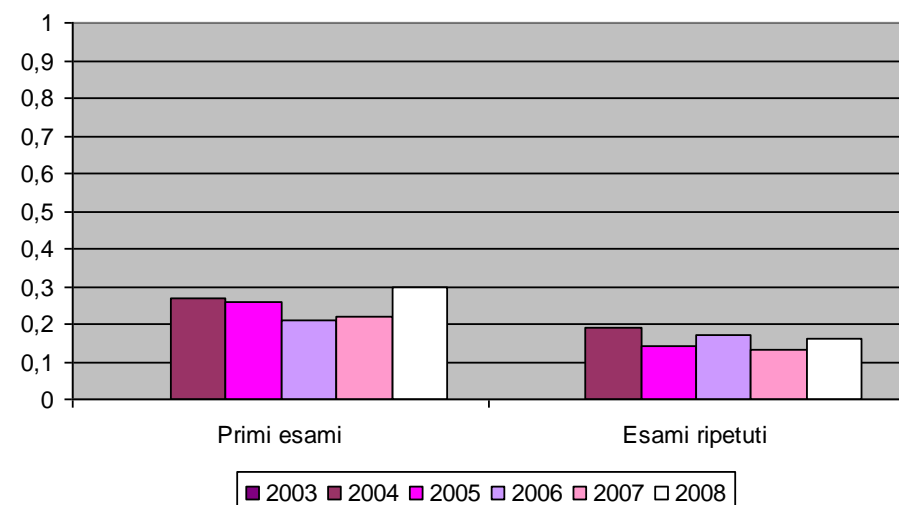
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

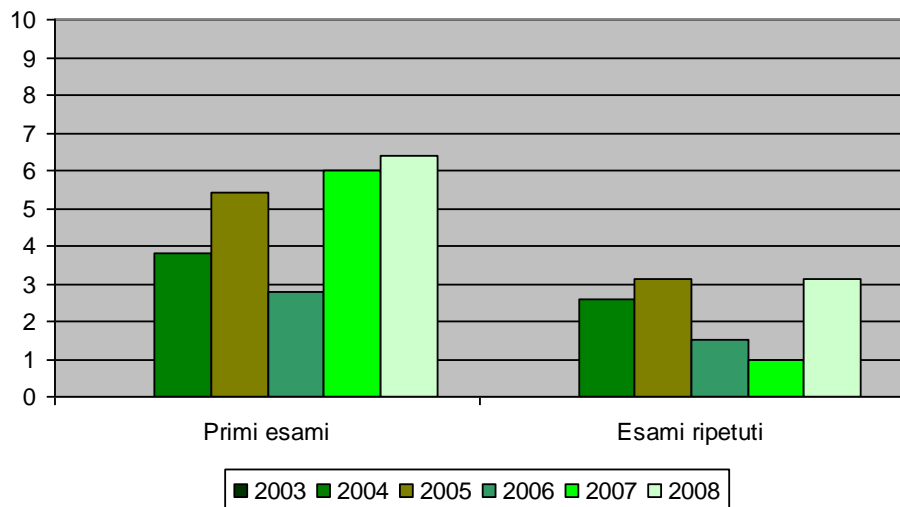


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

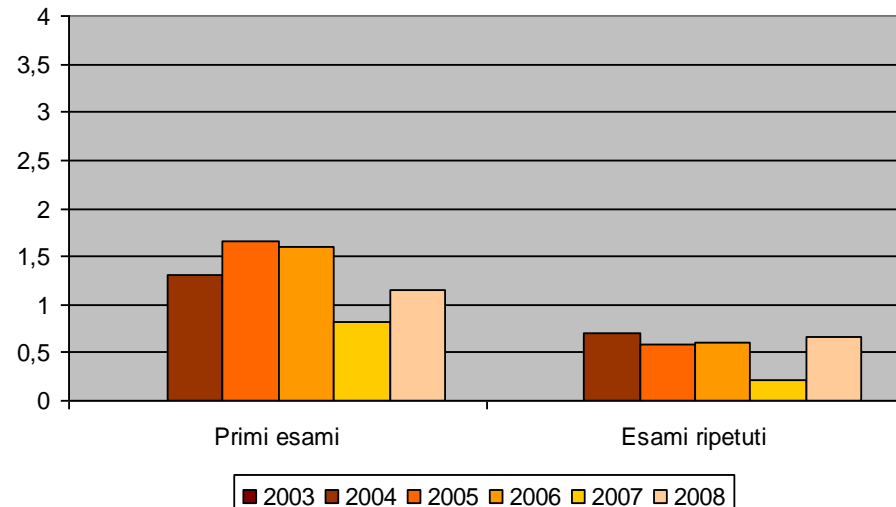


SUD

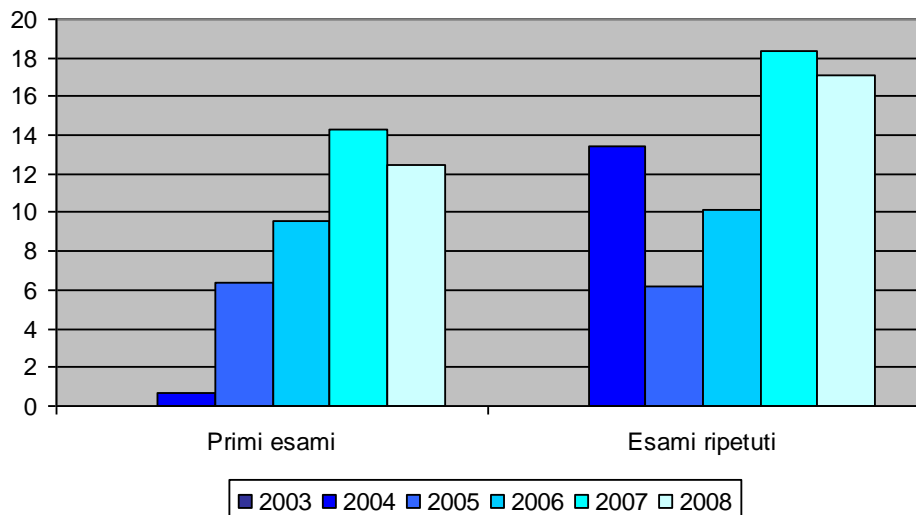
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



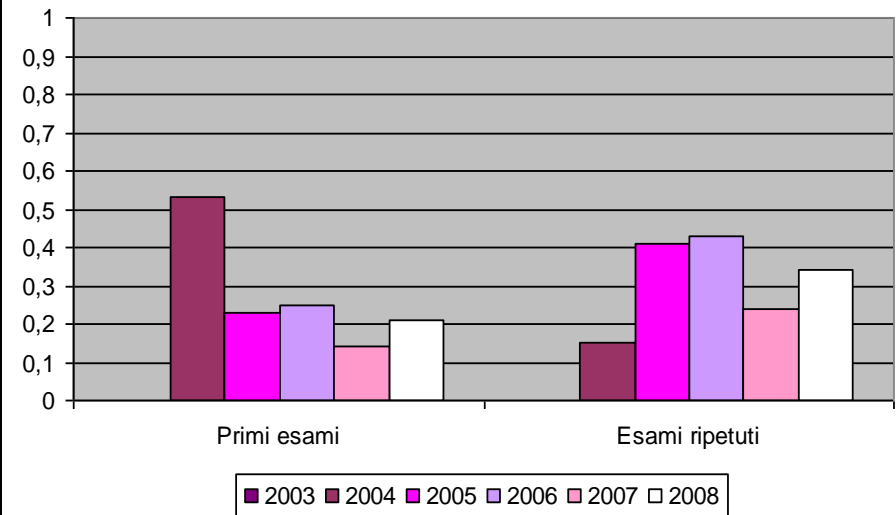
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

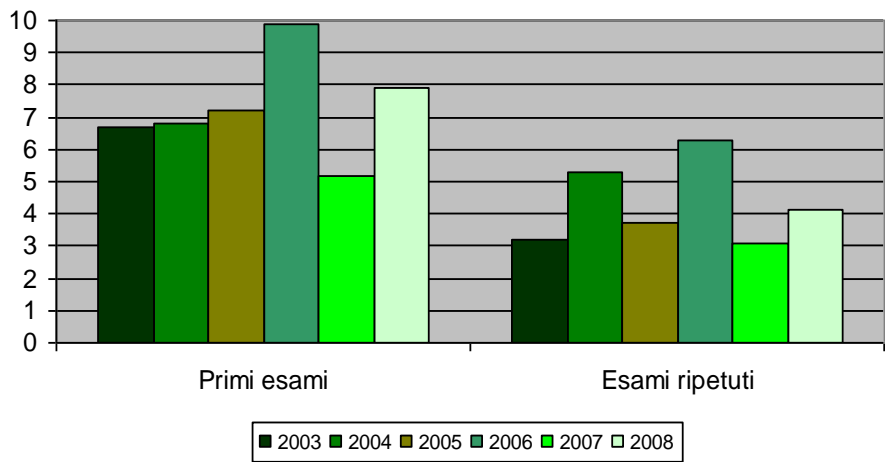


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

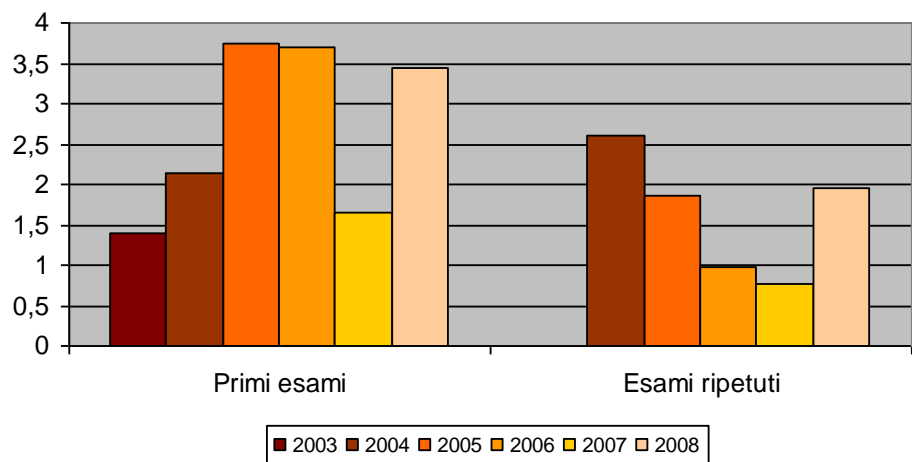


Liguria

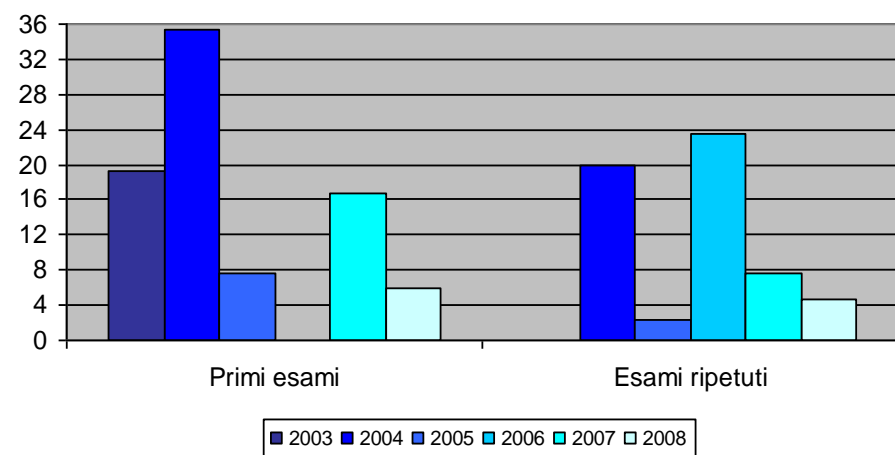
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



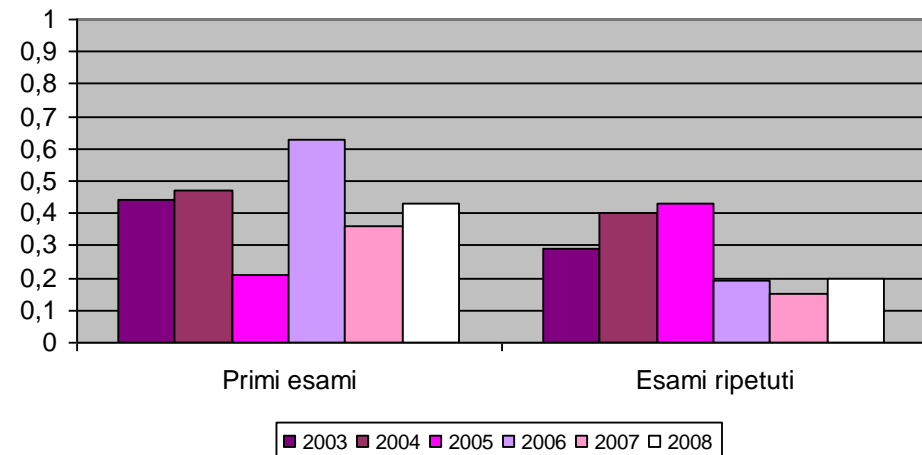
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

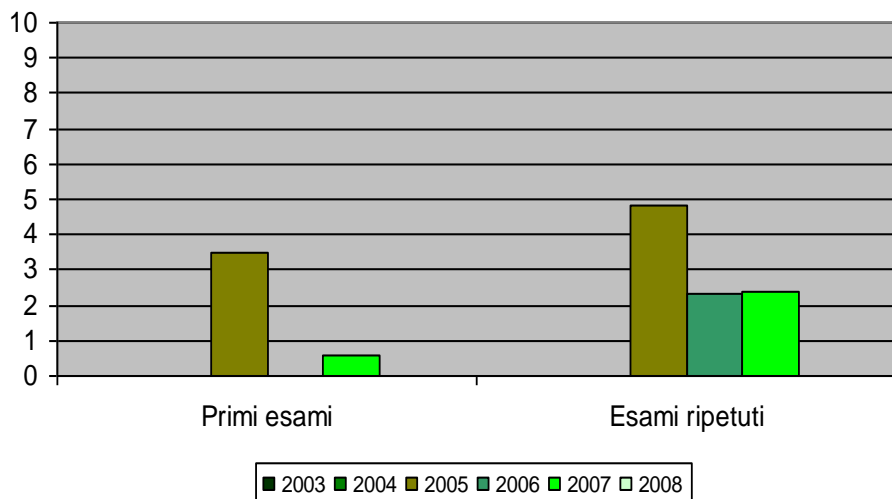


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

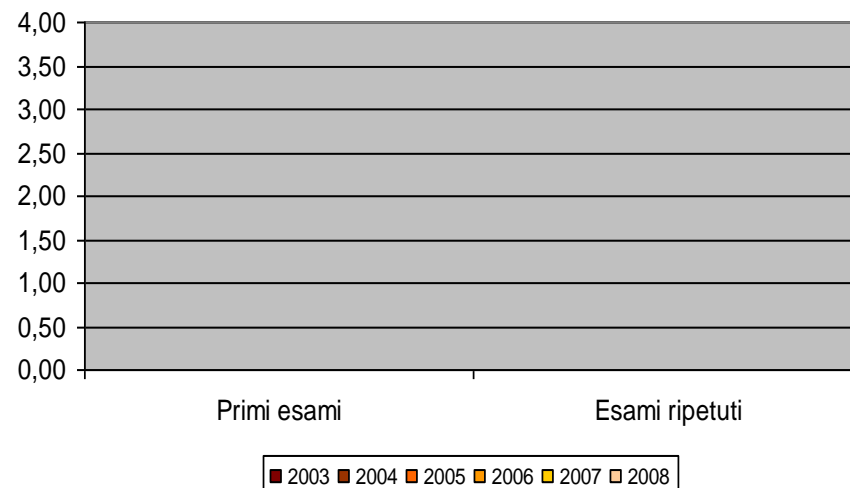


Alto Adige

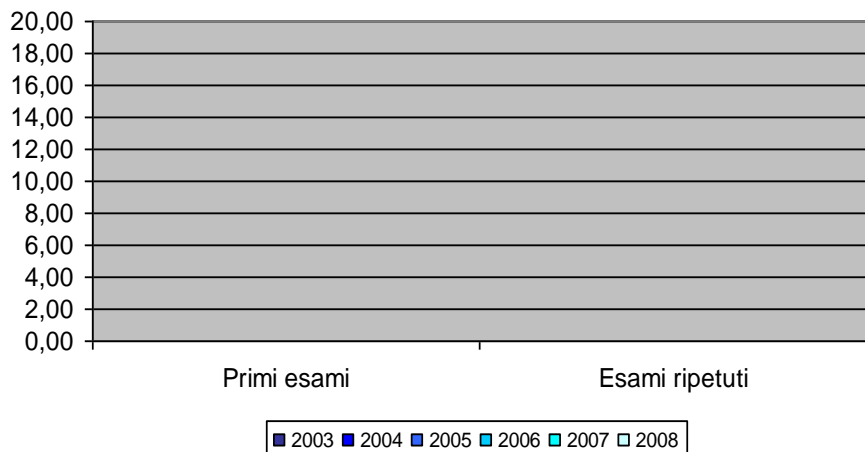
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



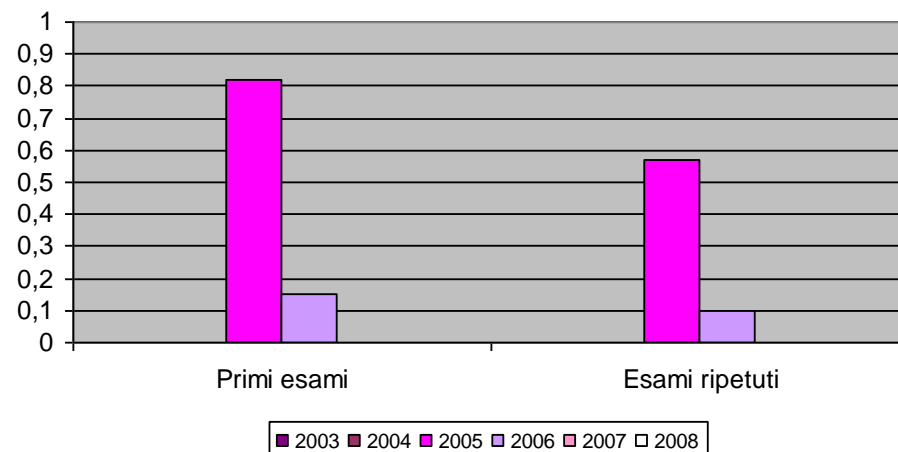
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

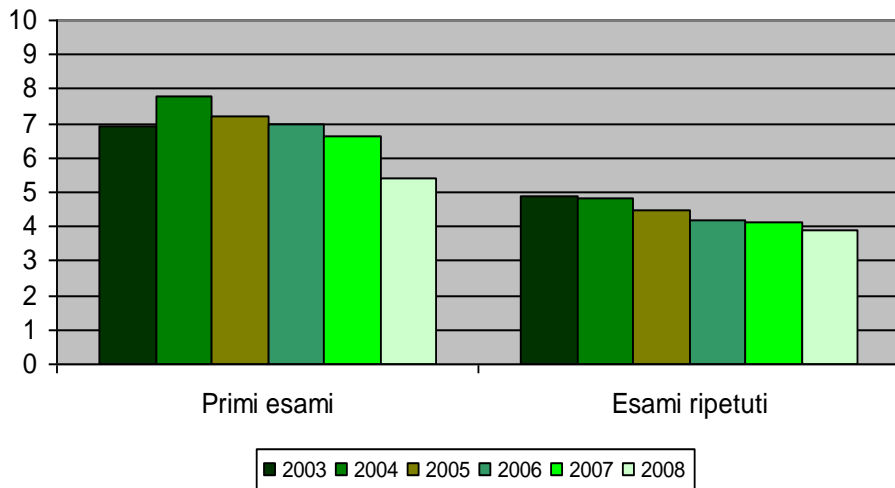


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

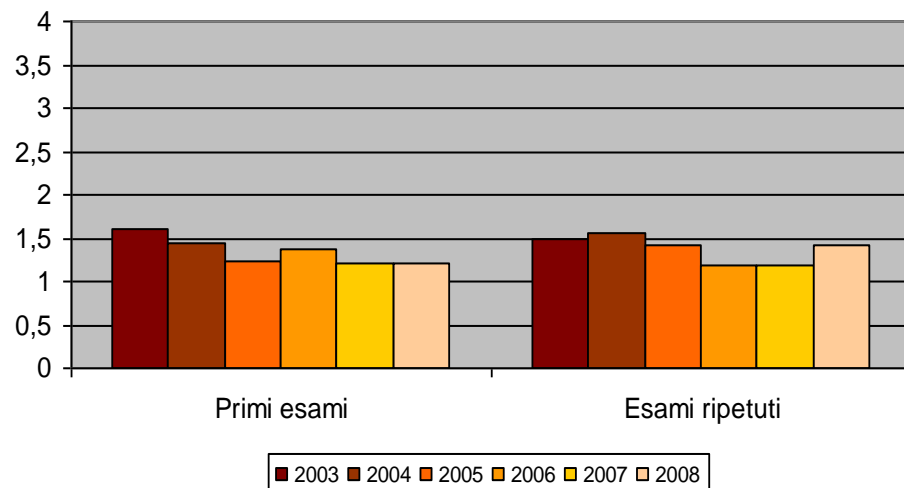


Veneto

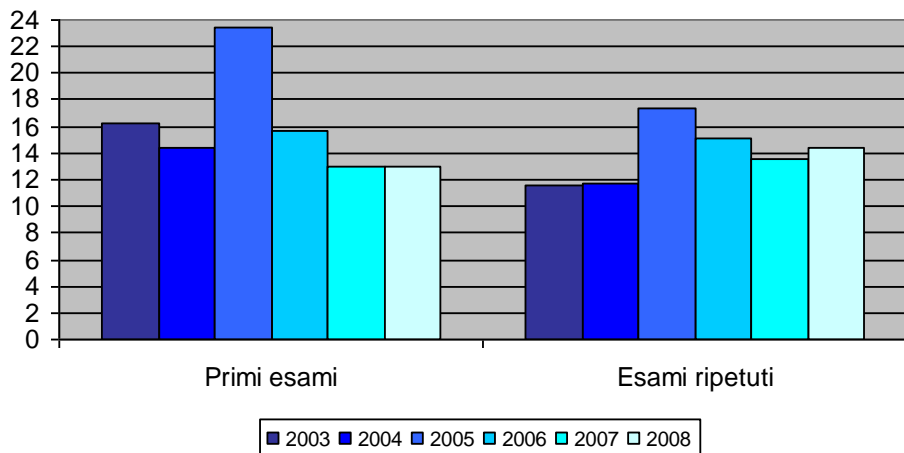
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



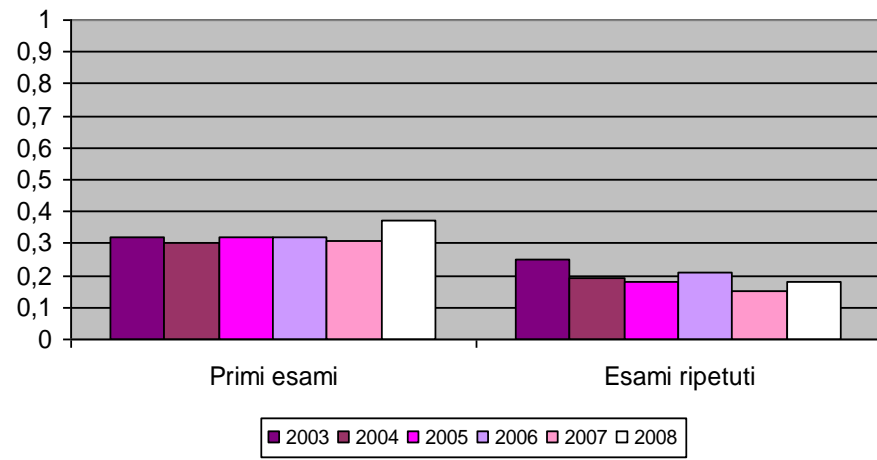
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008

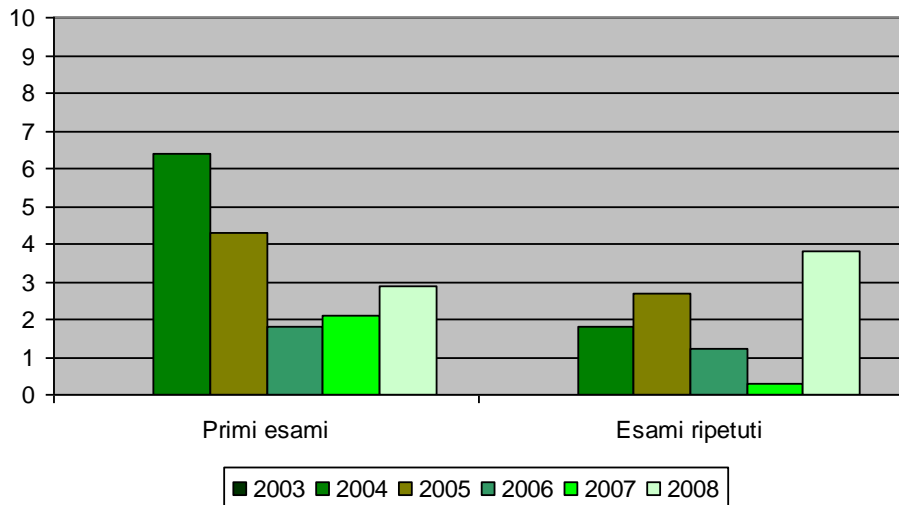


Rapporto B/M per anno - 2003-2008

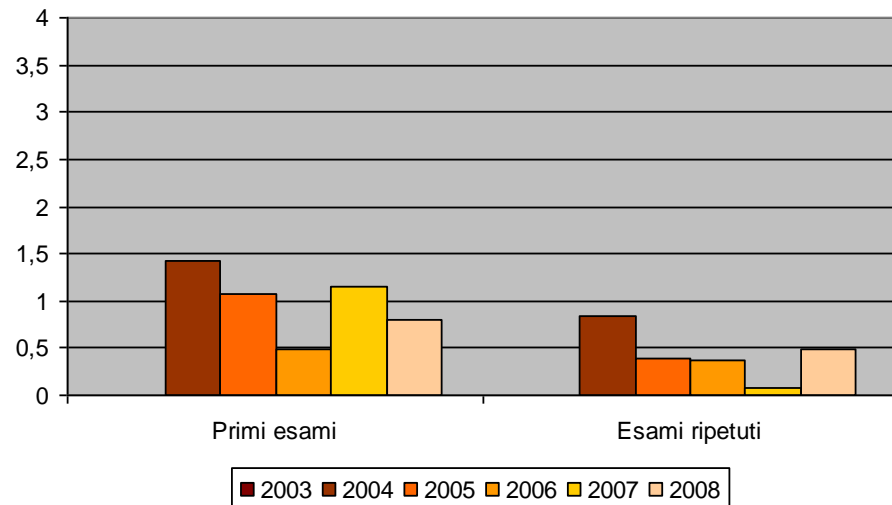


Abruzzo

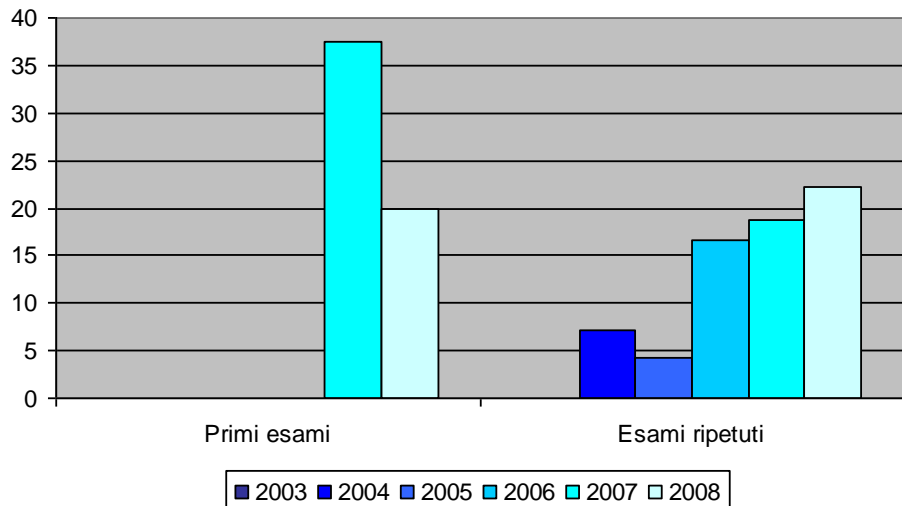
DR standardizzato (pop. eur. x 1000) per anno - 2003-2008



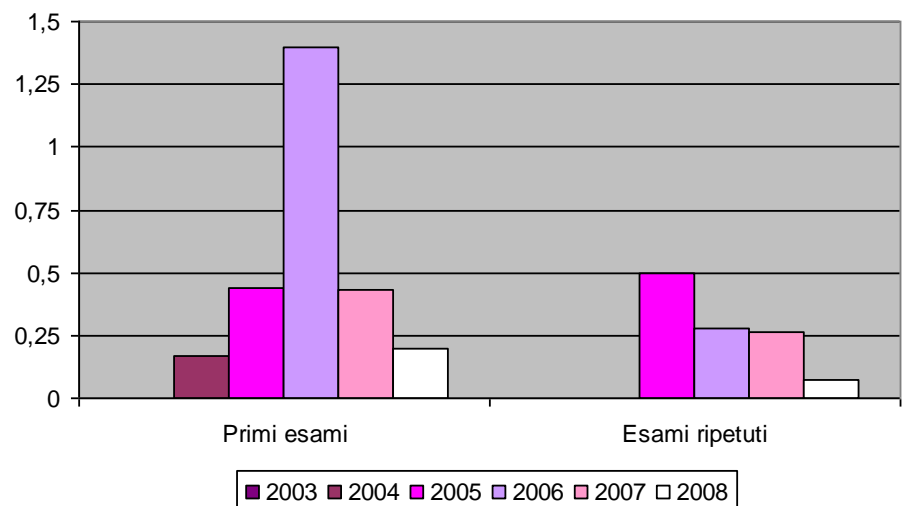
DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) per anno - 2003-2008



Tumori in situ (%) per anno - 2003-2008



Rapporto B/M per anno - 2003-2008



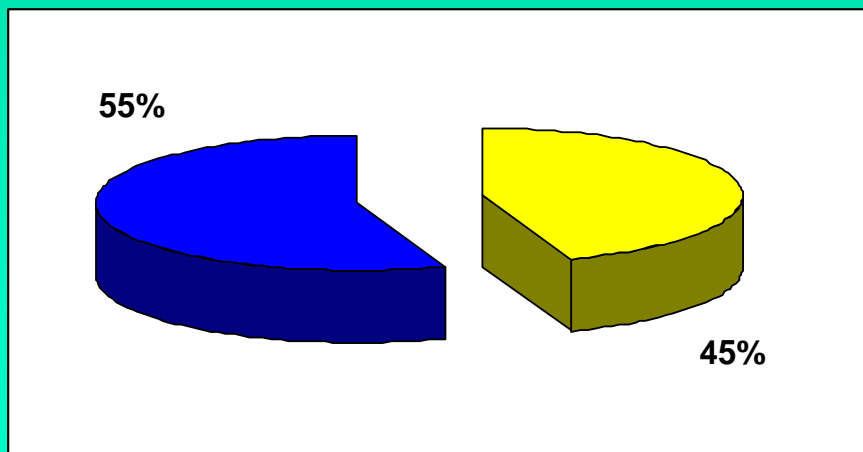
- Raccolta dati
- Uso mammografia digitale
- Numero medio di esami per singolo programma
- Formazione operatori

Tempi ...

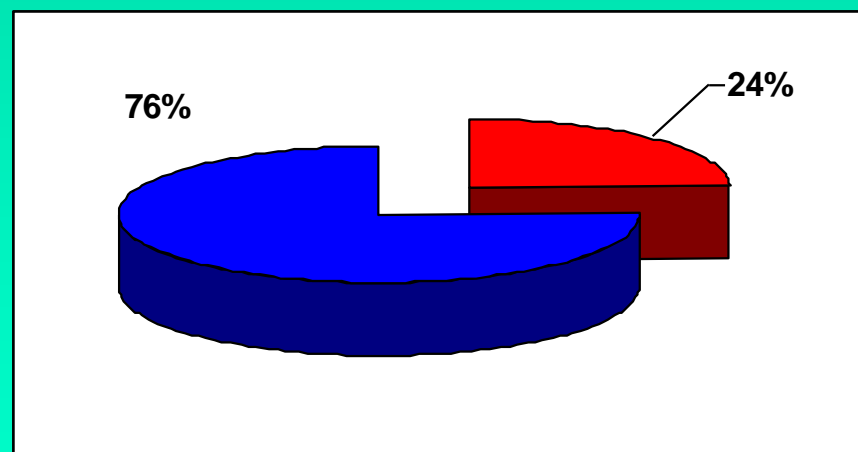
Intervallo data test - lettera negativa

Standard accettabile:
90% delle risposte
negative entro 21 giorni

Standard desiderabile:
90% delle risposte
negative entro 15 giorni



45 programmi su 101



22 programmi su 90

Piano oncologico nazionale 2010-2012

TABELLA 2.2 PREVENZIONE SECONDARIA (SCREENING)

Azioni Programmatiche Triennio 2010 - 2012

- Estendere i programmi di screening organizzati, per ca cervice, ca mammario, ca colon-retto dimezzando il differenziale tra la percentuale di estensione degli inviti osservata e quella attesa (copertura totale della popolazione target).
- Potenziare e migliorare, mediante gli strumenti del Piano Nazionale della Prevenzione e vincoli di utilizzo di quote del Fondo sanitario regionale, la qualità dei programmi di screening erogati dalle regioni così come definita dal set di indicatori concordati tra Osservatorio nazionale Screening e coordinamento delle regioni.
- Rendere sostenibili i programmi di popolazione per lo screening del cancro di mammella, cervice uterina e colon-retto, reingegnerizzando lo screening opportunistico
- Definire un programma nazionale, in accordo con le regioni, per la sperimentazione di innovazioni nei modelli organizzativi per i programmi di screening di mammella, cervice e colon-retto
- Definire criteri di accreditamento del disease management del cancro della prostata
- Costituire uno steering board per la programmazione centralizzata di studi pilota sull' impatto e la valutazione di cost-eccetiveness di nuove tecnologie per i programmi di popolazione (a partire dall' uso della colonografia per lo screening del cancro coloretale)
- Costituzione di uno steering group per la definizione di un Piano nazionale di Public Health genomics

Screening Mammografico

Gli indicatori di cui sopra vanno riportati per età e per test di screening (primo e successivo)

- Estensione teorica o estensione dei programmi = % di popolazione rispetto al totale della popolazione target che risiede in un area dove è attivo un programma di screening
- Estensione effettiva o estensione degli inviti = % di popolazione rispetto al totale della popolazione target annuale che nel corso dell'anno di rilevazione ha ricevuto un invito (solleciti esclusi)
- Adesione all'invito
- Tasso di richiamo ad approfondimenti diagnostici (tasso di positività al test mammografico)*
- Valore Predittivo Positivo per l'invio ad approfondimento diagnostico
- Tasso di consiglio di exeresi (% di donne inviate ad exeresi sul totale delle donne screenate)
- Tasso di identificazione per Carcinoma
- Rapporto biopsie benigne /maligne
- Distribuzione del tempo che intercorre fra test positivo e esecuzione dell'approfondimento*
- Distribuzione del tempo che intercorre fra consiglio di exeresi e intervento chirurgico

	Italia				Standard	
	Valore	%	Range		Accettabile	Desiderabile
Screenate						
Età 50-69	1056586					
Tasso di Richiami					<7%	<5%
Età 50-54		8,2	2,4	14,4		
Età 55-59		5,4	2,2	11,3		
Età 60-64		4,9	1,9	9,9		
Età 65-69		4,2	2,2	8,6		
Età 50-69	54786	5,2	2,0	9,9		
Tasso di Exeresi						
Età 50-69	5347	9,9	0,0	24,1		
Tasso di Identificazione (x1.000) Totale						
Età 50-54		2,9	0,0	5,2		
Età 55-59		3,6	0,0	6,7		
Età 60-64		4,9	0,0	8,6		
Età 65-69		5,9	0,0	8,7		
Età 50-69	4435	4,2	0,0	6,2		
Tasso di Identificazione (x1.000) Tumori < 10mm						
Età 50-54		0,7	0,0	1,6		
Età 55-59		0,9	0,0	1,8		
Età 60-64		1,4	0,0	2,8		
Età 65-69		1,8	0,0	3,5		
Età 50-69	1266	1,2	0,0	2,1		
Tumori < 10mm (%)					≥20%	≥25%
Età 50-54		34,8	0,0	100,0		
Età 55-59		34,4	0,0	64,7		
Età 60-64		38,9	12,5	50,0		
Età 65-69		40,6	17,5	62,5		
Età 50-69	1266	38,3	20,8	51,4		
Tumori in Situ (%)					10%	10-20%
Età 50-54		17,7	0,0	40,0		
Età 55-59		15,4	0,0	30,0		
Età 60-64		13,6	0,0	25,0		
Età 65-69		12,9	0,0	24,2		
Età 50-69	556	14,2	0,0	22,2		
Rapporto B/M					≤1 : 1	≤0.5 : 1
Età 50-54		0,3	0,0	1,0		
Età 55-59		0,2	0,0	0,5		
Età 60-64		0,1	0,0	0,4		
Età 65-69		0,1	0,0	0,3		
Età 50-69		0,1	0,0	0,5		

ONS

**Report per le
regioni**

A

**Dati nazionali
esami ripetuti**
(anche per primi esami)

	Regione		Standard	
	Valore	%	Accettabile	Desiderabile
Screenate				
Età 50-69	115086			
Tasso di Richiami			<7%	<5%
Età 50-54		6,2		
Età 55-59		5,2		
Età 60-64		5,0		
Età 65-69		5,0		
Età 50-69	6023	5,2		
Tasso di Exeresi				
Età 50-69	744	12,4		
Tasso di Identificazione (x1.000) Totale				
Età 50-54		3,6		
Età 55-59		4,0		
Età 60-64		6,4		
Età 65-69		7,4		
Età 50-69	644	5,6		
Tasso di Identificazione (x1.000) Tumori < 10mm				
Età 50-54		1,2		
Età 55-59		1,3		
Età 60-64		2,4		
Età 65-69		2,7		
Età 50-69	230	2,0		
Tumori < 10mm (%)			≥20%	≥25%
Età 50-54		42,9		
Età 55-59		42,1		
Età 60-64		47,7		
Età 65-69		48,0		
Età 50-69	230	46,3		
Tumori in Situ (%)			10%	10-20%
Età 50-54		16,9		
Età 55-59		17,9		
Età 60-64		13,9		
Età 65-69		14,9		
Età 50-69	91	15,3		
Rapporto B/M			≤1 : 1	≤0.5 : 1
Età 50-54		0,1		
Età 55-59		0,1		
Età 60-64		0,1		
Età 65-69		0,1		
Età 50-69		0,1		

ONS

**Report per le
regioni**

B

**Dati regionali
esami ripetuti**
(anche per primi esami)

	ASL		Standard	
	Lucca		Accettabile	Desiderabile
	Valore	%		
Screenate <i>Età 50-69</i>	6751			
Tasso di Richiami <i>Età 50-54</i> <i>Età 55-59</i> <i>Età 60-64</i> <i>Età 65-69</i> <i>Età 50-69</i>		6,8 4,4 5,3 5,2 5,2	<7%	<5%
Tasso di Exeresi <i>Età 50-69</i>	66	18,8		
Tasso di Identificazione (x1.000) Totale <i>Età 50-54</i> <i>Età 55-59</i> <i>Età 60-64</i> <i>Età 65-69</i> <i>Età 50-69</i>		9,6 4,7 11,7 9,2 8,9		
Tasso di Identificazione (x1.000) Tumori < 10mm <i>Età 50-54</i> <i>Età 55-59</i> <i>Età 60-64</i> <i>Età 65-69</i> <i>Età 50-69</i>		4,3 1,8 6,1 6,1 4,7		
Tumori < 10mm (%) <i>Età 50-54</i> <i>Età 55-59</i> <i>Età 60-64</i> <i>Età 65-69</i> <i>Età 50-69</i>		66,7 60,0 72,2 85,7 74,4	≥20%	≥25%
Tumori in Situ (%) <i>Età 50-54</i> <i>Età 55-59</i> <i>Età 60-64</i> <i>Età 65-69</i> <i>Età 50-69</i>		25,0 37,5 24,0 22,2 25,4	10%	10-20%
Rapporto B/M <i>Età 50-54</i> <i>Età 55-59</i> <i>Età 60-64</i> <i>Età 65-69</i> <i>Età 50-69</i>		0,16 0,11 0,10	≤1 : 1	≤0.5 : 1

ONS
Report per le
regioni
C
Dati aziendali
esami ripetuti
(anche per primi esami)

Conclusioni

- ❖ Risorse
- ❖ Estensione ad altre fasce di età dopo la copertura delle 50-69enni
- ❖ Adesione: informazione, differenza di cultura, mammografie in strutture private ??
- ❖ Formazione + valutazioni periodiche multidisciplinari
- ❖ Importanza del Contesto Regionale
- ❖ Nuovi indicatori del Ministero: che succede a chi non raggiunge gli standard ?
- ❖ Andare verso un "accreditamento GISMa" ?