



Giornata di approfondimento sugli indicatori di attività
dei programmi di screening mammografico italiani - GISMA

Analisi degli indicatori come funzione della governance

Dr Antonio Federici

Responsabile Screening

Direzione Generale Prevenzione Ministero della Salute



agenda

- Lo scenario
- Cosa abbiamo fatto
- Cosa potremmo fare



Cosa è un LEA



- I Livelli Essenziali di Assistenza sanitaria (LEA) sono le prestazioni e i servizi che il Servizio sanitario nazionale è tenuto a garantire a tutti i cittadini, gratuitamente o in compartecipazione, grazie alle risorse raccolte attraverso il sistema fiscale; ciò non toglie che, utilizzando risorse proprie, le Regioni possano garantire servizi e prestazioni ulteriori rispetto a quelle previste nei LEA.
- Il nuovo contesto costituzionale (riforma del Titolo V della Costituzione), prevede possibili differenze organizzative delle singole Regioni in un quadro nazionale fortemente unitario garantito dai livelli essenziali di assistenza (LEA)



Cosa è un LEA



- Alla competenza esclusiva statale sulla determinazione dei LEA corrisponde la responsabilità del Ministero della salute circa la garanzia ai cittadini dei diritti loro riconosciuti in merito all'accesso ai livelli essenziali di assistenza.
- Funzionale all'adempimento di tale responsabilità ministeriale è il ruolo gestionale affidato alle Regioni, in quanto responsabili della localizzazione e dell'organizzazione delle strutture e dei servizi sanitari, nella garanzia non solo dell'effettività delle prestazioni incluse nei LEA, ma anche della loro appropriatezza.
- Il requisito dell'appropriatezza, insieme a quello di necessità, è strettamente legato alla nozione stessa di essenzialità.



LEA SCREENING

Attività di prevenzione rivolta alle persone

Prestazioni	Fonti	Modalità organizzative e standard	Liste di prestazioni
Vaccinazioni obbligatorie e vaccini per le vaccinazioni raccomandate anche a favore dei bambini extracomunitari non residenti.	Legge 23 dicembre 1996, n. 662, art. 1, comma 34; DPR 23 luglio 1998 "Psn 1998-2000"; Provvedimento Conferenza Stato-Regioni 18 giugno 1999 "Piano nazionale vaccini 1999-2000".	Il Piano nazionale vaccini individua le percentuali di copertura vaccinale attese, le modalità operative, i requisiti dei servizi.	Il PSN e il Piano nazionale vaccini elencano le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate.
Programmi organizzati di diagnosi precoce e prevenzione collettiva in attuazione del PSN,	D.lgs. 29 aprile 1998, n.124, art.1. Provvedimento Conferenza Stato-Regioni 8 marzo 2001 (Linee guida per prevenzione, diagnostica e assistenza in oncologia).		Le Linee guida individuano gli screening oncologici.
Prestazioni specialistiche e diagnostiche per la tutela della salute collettiva obbligatorie per legge o disposte localmente in situazioni epidemiche.(2)			



Strumenti di Monitoraggio

**Indicatori Sistema
di Garanzia
DM 12.12.2001**

Griglia LEA
Intesa Stato
Regioni 23
marzo 2005

Cortesia L. Lispi



Adempimenti LEA

Intesa Stato Regioni 23 marzo 2005

Nella certificazione degli adempimenti a cui sono tenute le Regioni per l'accesso al maggiore finanziamento, l'adempimento “**mantenimento dell'erogazione dei LEA**”, è analizzato con una **griglia di valutazione** che prevede per i diversi livelli di assistenza un **set essenziale** di **indicatori** correlato ad un **sistema di pesi**



Griglia di valutazione

Intesa Stato Regioni 23 marzo 2005

Livello di assistenza	N. Indicatori	Peso complessivo
Prevenzione	6	5
Assistenza distrettuale	9	10
Assistenza ospedaliera	6	10

PUNTEGGI DI VALUTAZIONE

Valore normale	Scostamento minimo	Scostamento rilevante ma in miglioramento	Scostamento non accettabile	Dato mancante o palesemente errato
9	6	3	0	-1

Cortesia L. Lispi



Gli indicatori LEA

GRIGLIA LEA 2010 Prevenzione 5/ 21 indicatori

Definizione	Peso (25)	Punteggi di valutazione				
		Valore normale 9	Scostament o minimo 6	Scostamento rilevante ma in miglioramento 3	Scostament o non accettabile 0	Dato mancante o palesemente errato -1
Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella, colon retto	0,6	score ≥ 9	score 7 - 8	score 5 - 6	score 0 - 4	.

Lo score totale è calcolato sommando gli scores dei singoli programmi di screening

SCORE	0 (zero)	1 (uno)	3 (tre)	5 (cinque)
Mammografico	0% - 5%	6% - 34%	35% - 59%	$\geq 60\%$
Cervicale	0% - 5%	6% - 24%	25% - 49%	$\geq 50\%$
Colorettale	0% - 5%	6% - 24%	25% - 49%)	$\geq 50\%$

Pertanto lo score totale dell'indicatore in questione varia da 0 a 15 punti.



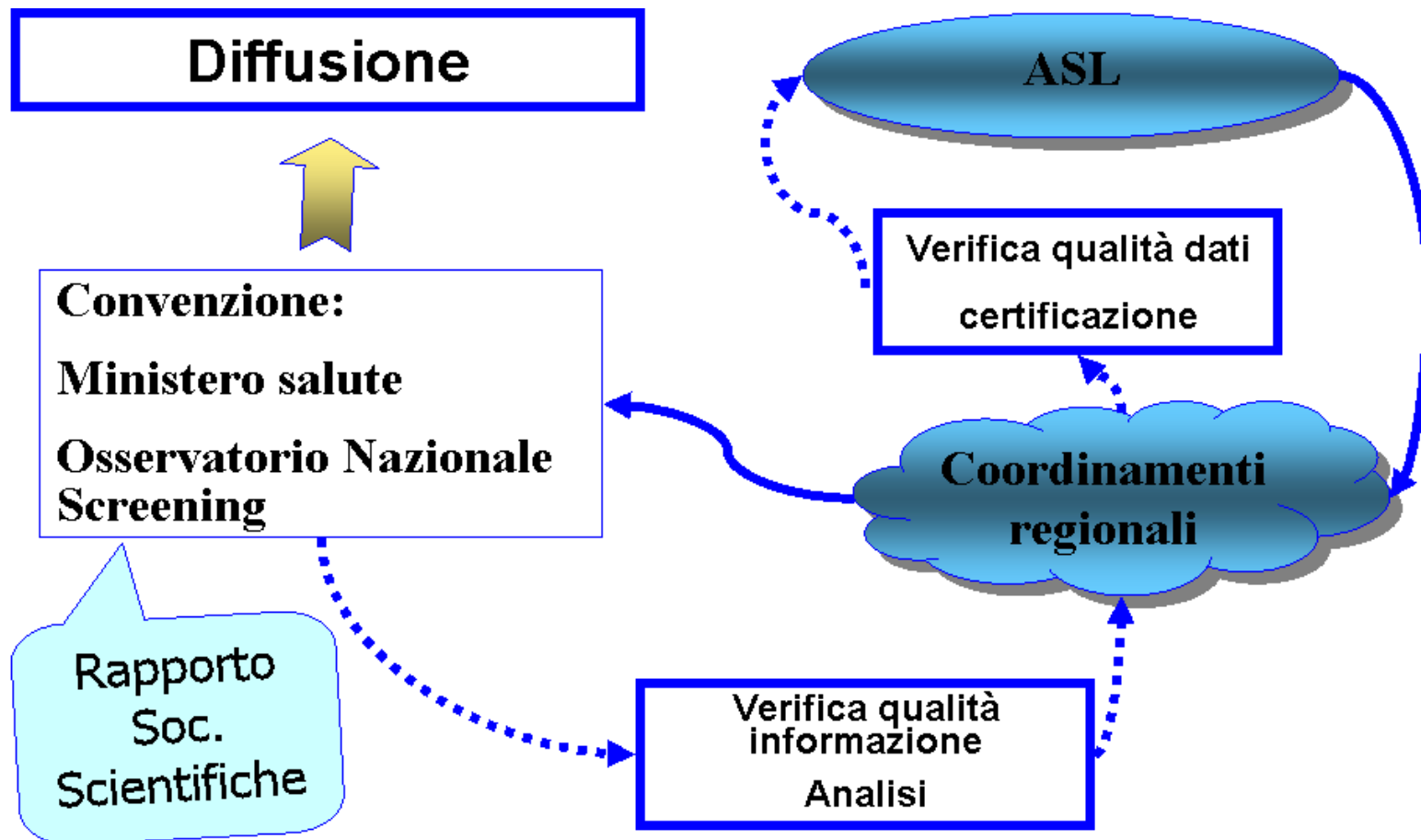
agenda

- Lo scenario
- Cosa abbiamo fatto
- Cosa potremmo fare



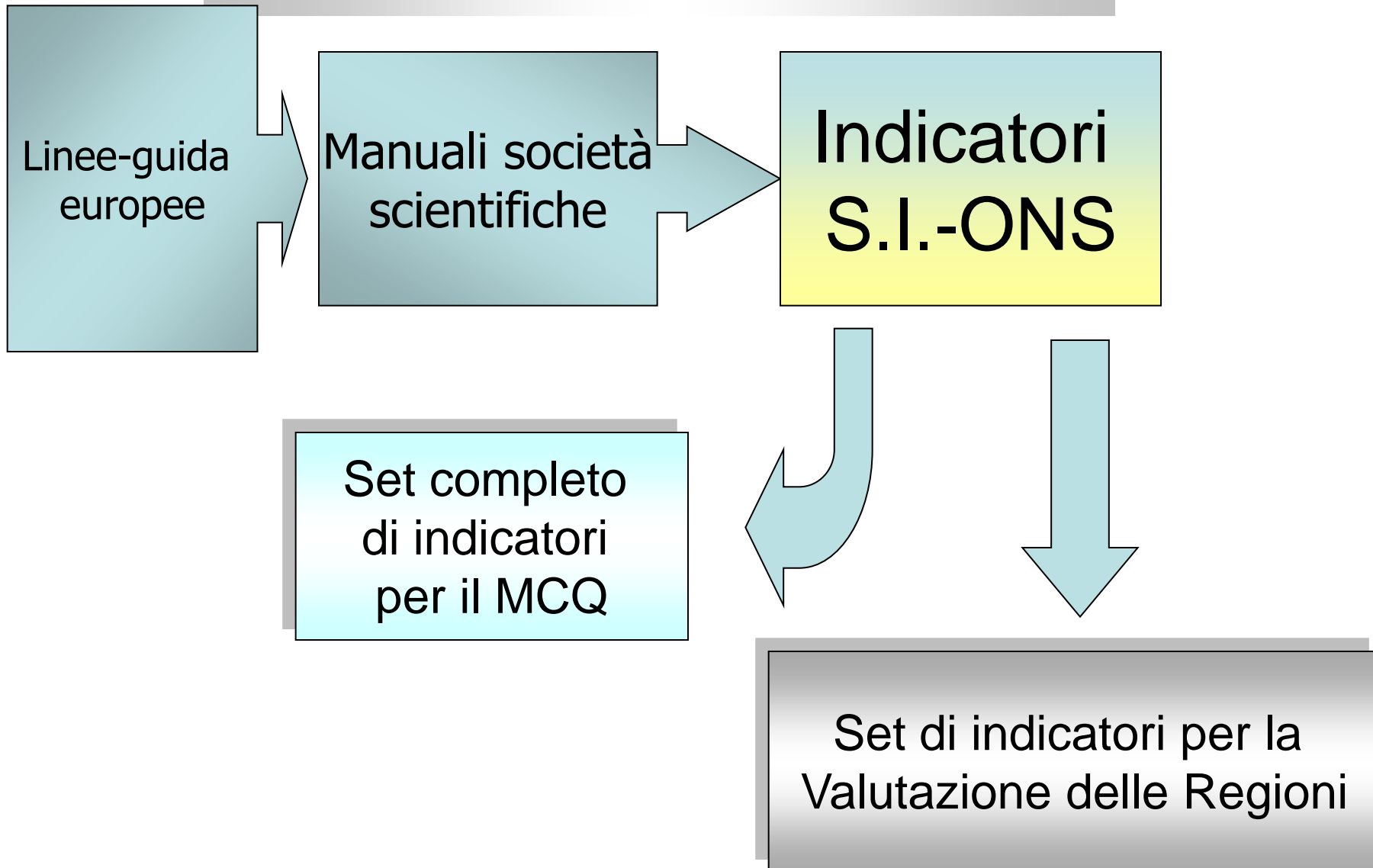
Cosa abbiamo fatto

Il sistema informativo: flusso dei dati





Cosa abbiamo fatto gli indicatori





agenda

- Lo scenario
- Cosa abbiamo fatto
- Cosa potremmo fare



Caratteristiche di un eventuale indicatore CI per il rispetto dei LEA

- Fortemente legato alla qualità complessiva del PS come intervento di sanità pubblica
- Misura più proxy dell'outcome
- Sintesi della capacità di governo complessivo della prevenzione oncologica (influenzato dalla prevenzione individuale)



Caratteristiche di un eventuale indicatore CI per il rispetto dei LEA

- Molto “s sofisticato” (avanzato) per:
 - Qualità dei flussi informativi necessari al suo calcolo
 - Qualità tecnico professionale e adesione dei professionisti
 - Accettazione da parte della popolazione (empowerment e buona comunicazione)



Obiettivo di un eventuale indicatore CI per il rispetto dei LEA

- Valutare l'impatto (proxy) degli interventi di prevenzione secondaria oncologica cioè di assicurare un LEA come beneficio di salute



Cosa serve per un eventuale indicatore CI per il rispetto dei LEA

- Consenso professionale
- Capacity building:
 - Formazione
 - Flussi
-Decisione Comitato LEA



Take home messages

- Scelte istituzionali come funzione della governance (documento GISMa sulle fasce di età; indicatori di rispetto LEA)
- Valutazione dell'outcome (proxy)
- IT complesso: DWH, sistema di valutazione
 - indicatori per:
 - MCQ
 - Ricerca & sviluppo
- evoluzione della società scientifica in una “palestra” di governance



GRAZIE DELL'ATTENZIONE

E BUON LAVORO