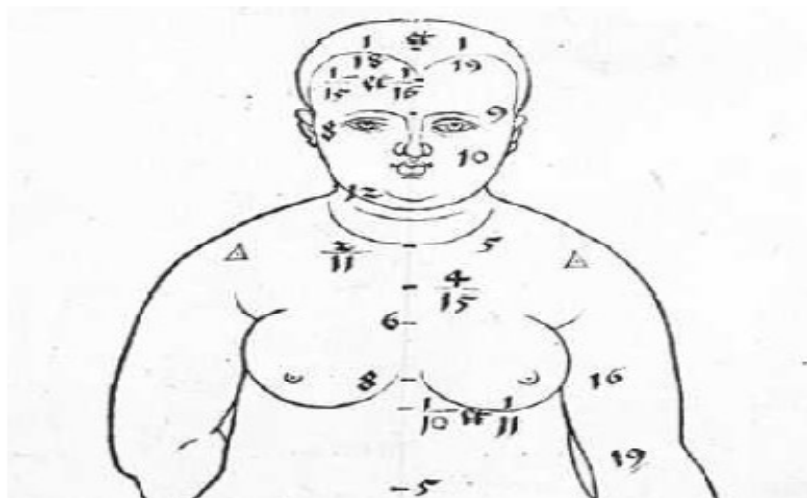


Seminario

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

ROMA 21 Aprile 2008
CNR – Aula Convegni
Piazzale Aldo Moro, 7





La tipologia e la qualità dei dati - dati aggregati

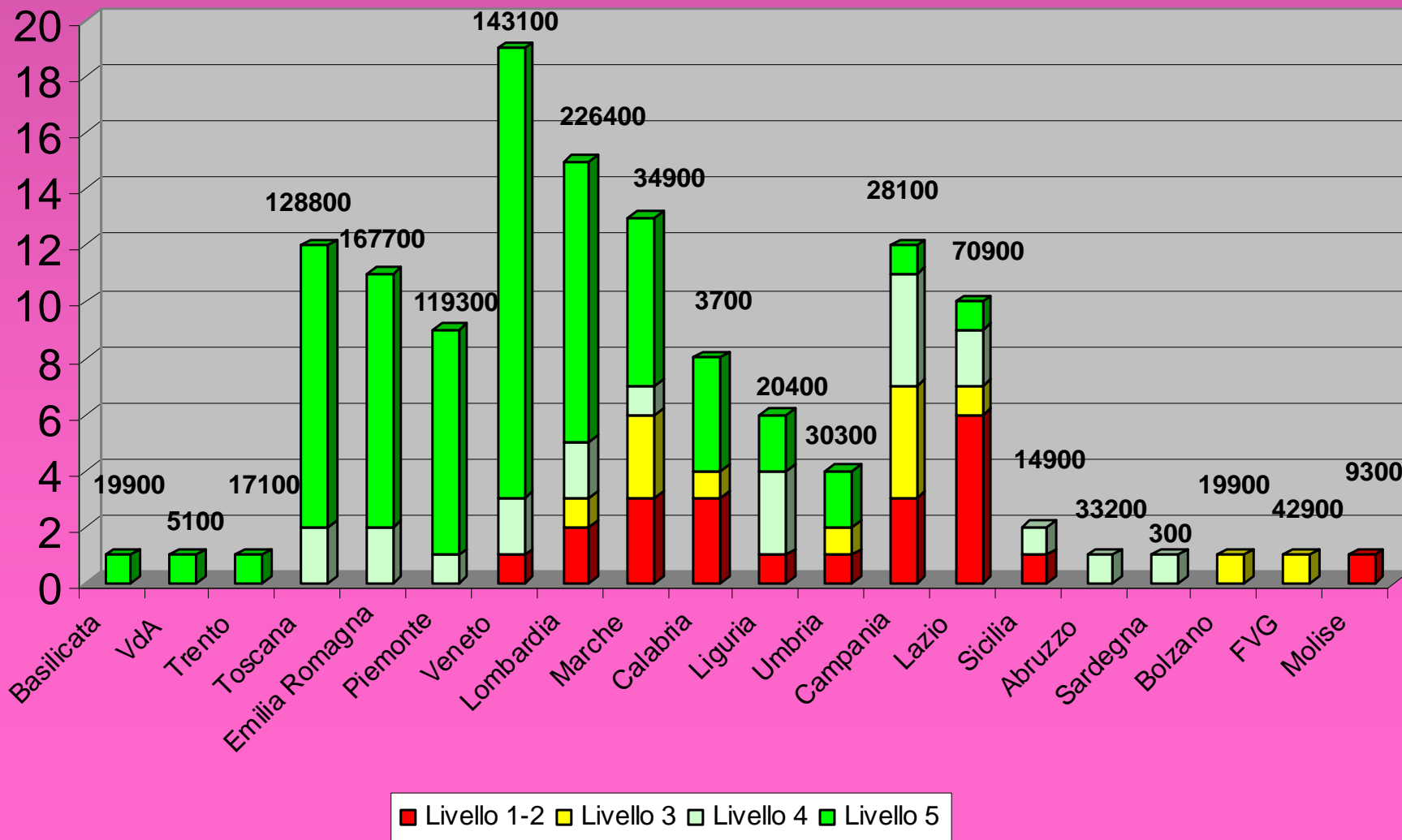
D. Giorgi

LA RACCOLTA DATI NEL TEMPO

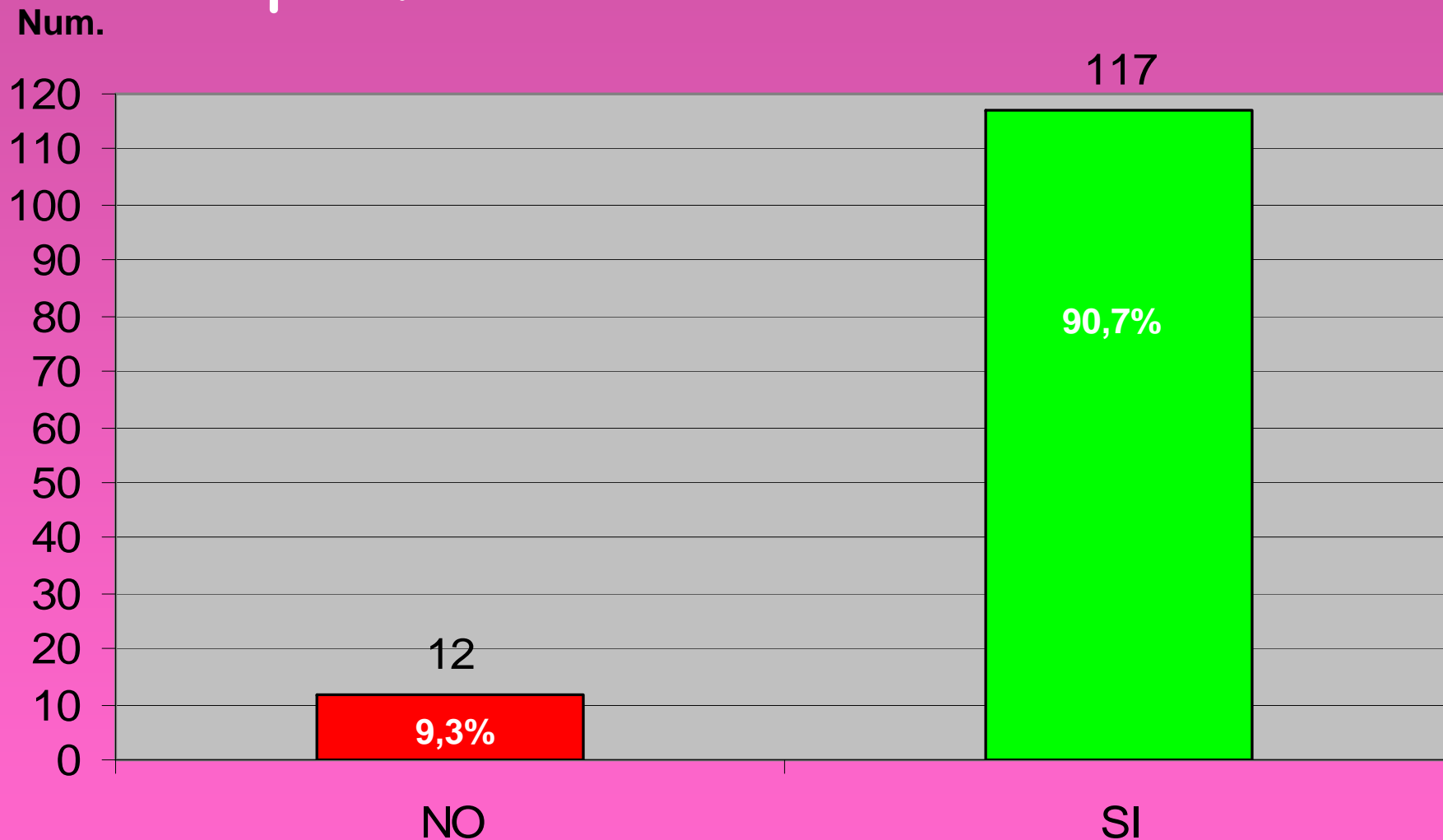
- ❖ Modalità di raccolta (cartacea → foglio elettronico)
- ❖ La rispondenza dei programmi
- ❖ Il debito informativo
- ❖ Il controllo delle regioni

Livello di completezza dati dei programmi per regione - anno 2006

Num.

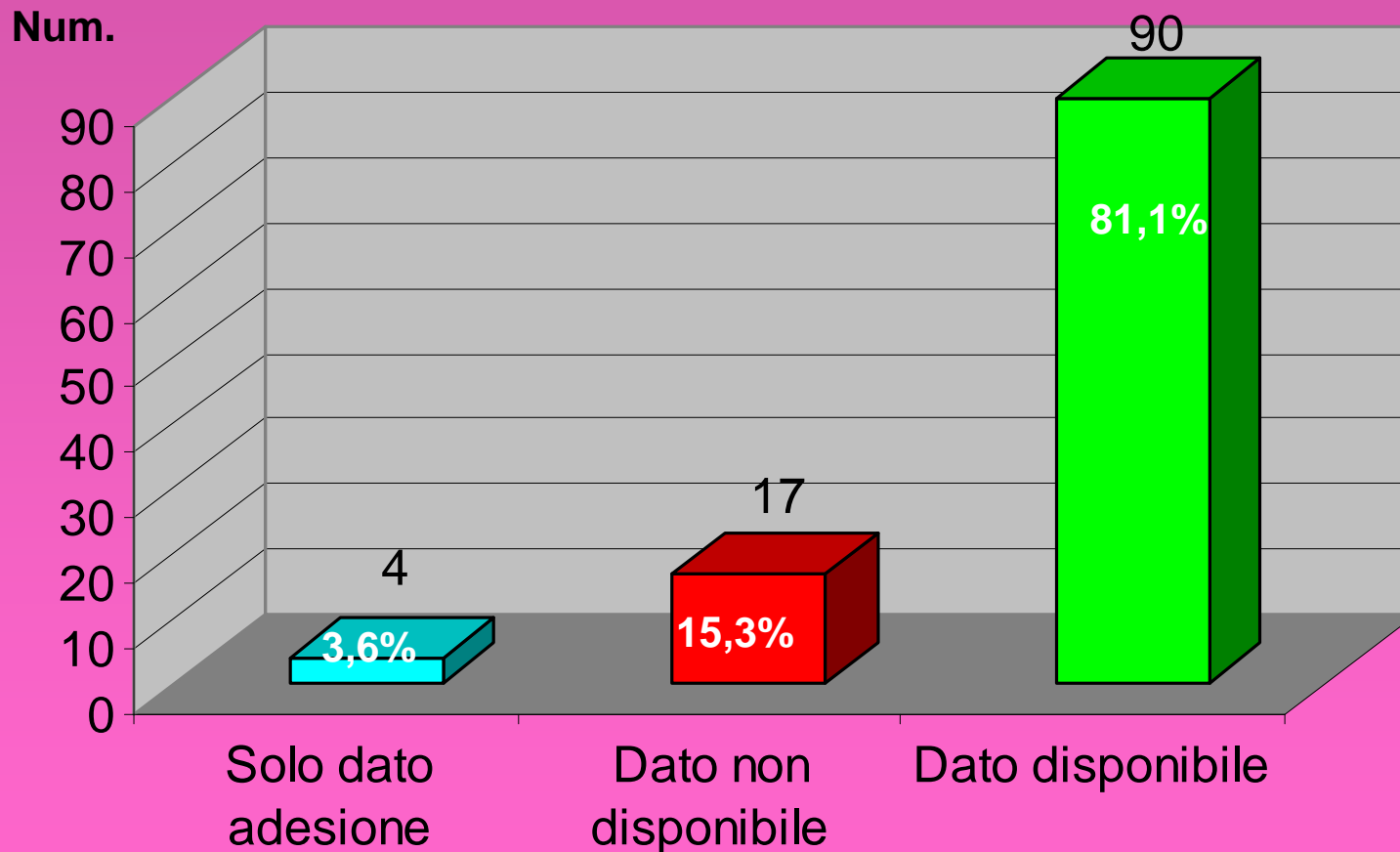


Numero di programmi con dati disponibili per fasce di età - anno 2006



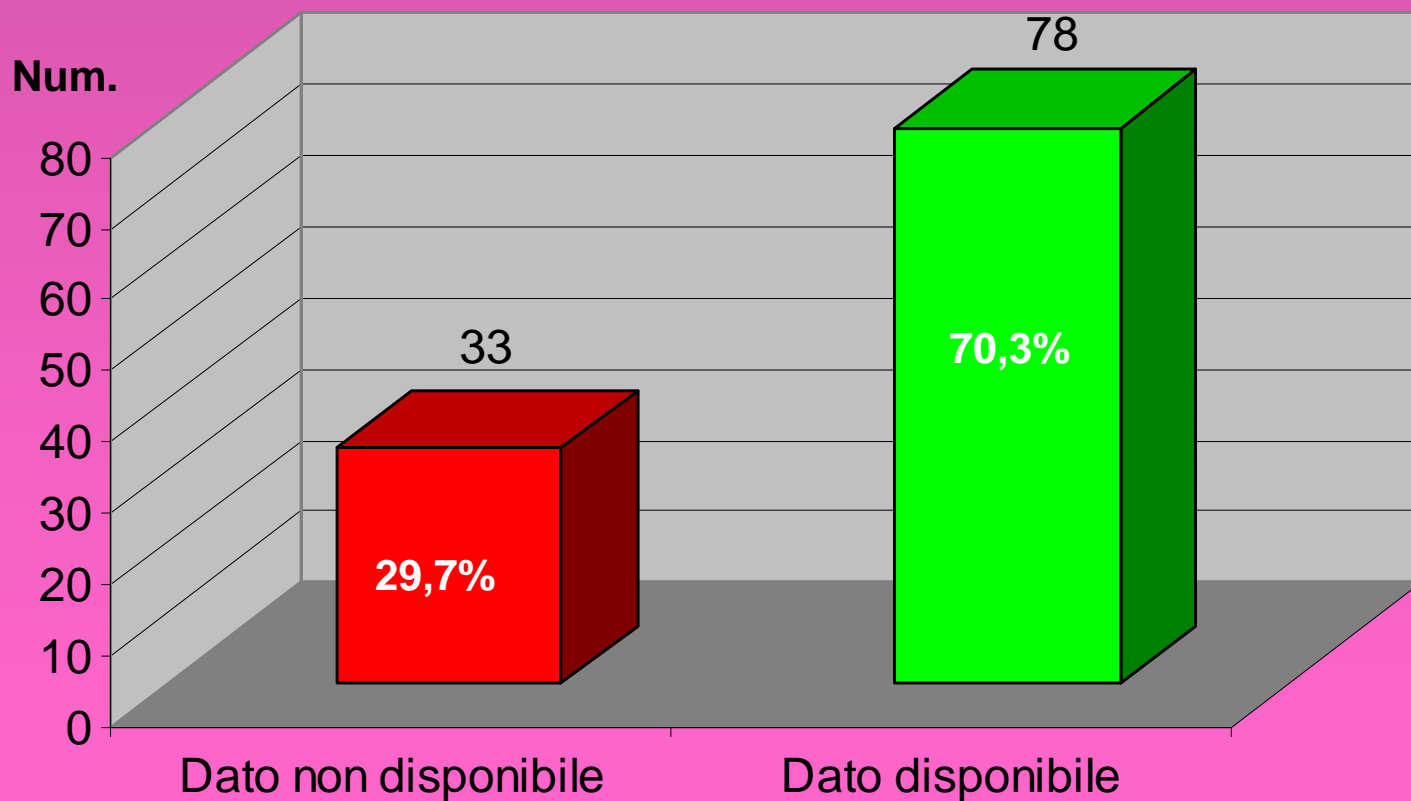
7 in Campania, 4 nelle Marche, 1 nel Lazio

Numero di programmi con dati disponibili per primi esami e ripetuti - anno 2006



Non applicabile a 18 programmi che sono al primo round

Numero di programmi con il dato di adesione per le donne invitate la prima volta - anno 2006



18 programmi sono al primo passaggio

Dati richiesti dal programma di screening mammografico inglese

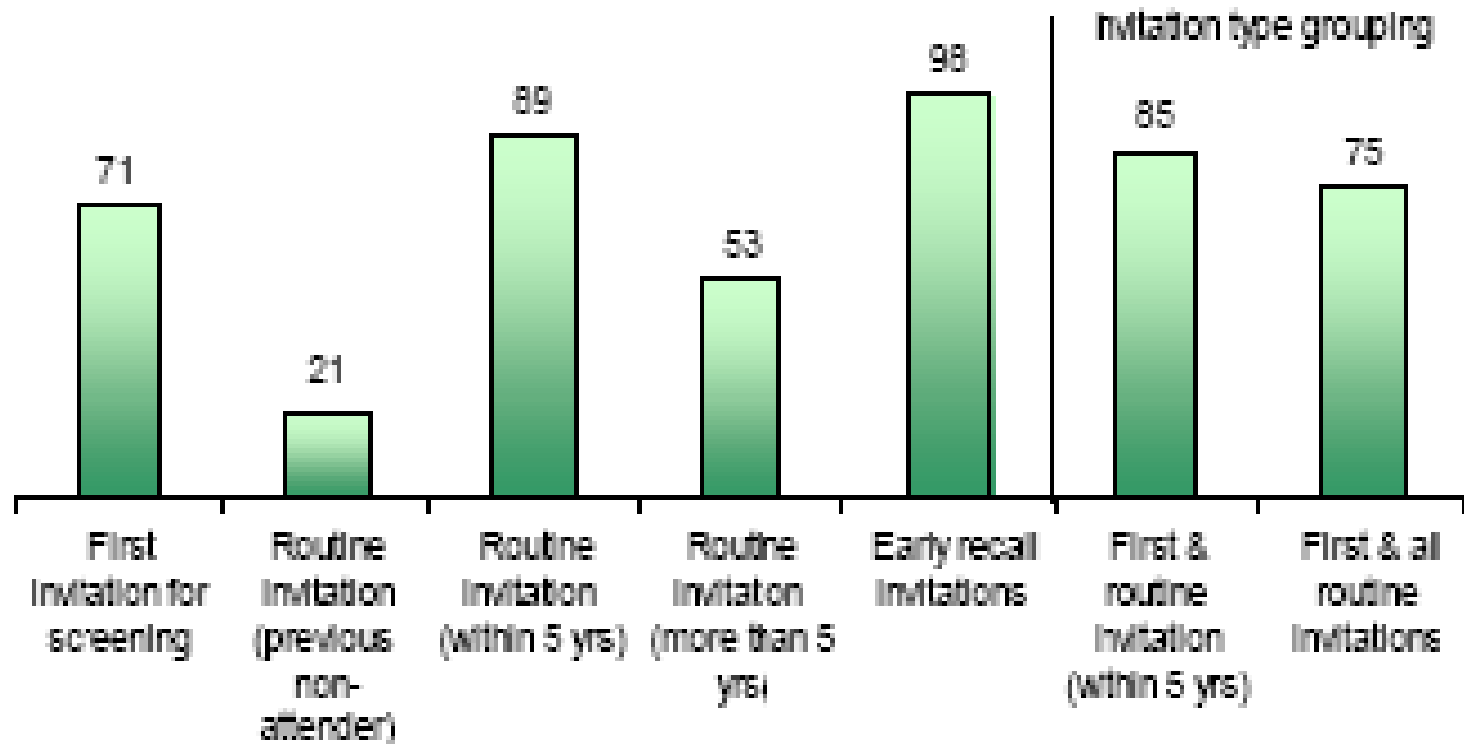
Parts 1 to 6 are repeated for Tables A to T

Table A:*	First invitation for routine screening	←
Table B:*	Routine invitation to previous non-attenders	←
Table C1:*	Routine invitation to previous attenders (Last screen within 5 years)	←
Table C2:	Routine invitation to previous attenders (Last screen more than 5 years)	←
Table D:	Early Recall	
Table E:	Self/GP referrals of women not screened previously	
Table F1:	Self/GP referrals of women screened previously (Last screen within 5 years)	
Table F2:	Self/GP referrals of women screened previously (Last screen more than 5 years previously)	
Table T:	All invitations and screenings : Sum of Tables A - F2	

* Columns 49 to 51 are only appropriate for Tables A, B and C1

Rapporto programma UK 2005-2006

Figure 5 Estimated percentage uptake of invitations for women aged 50-64 by type of invitation 2005-06



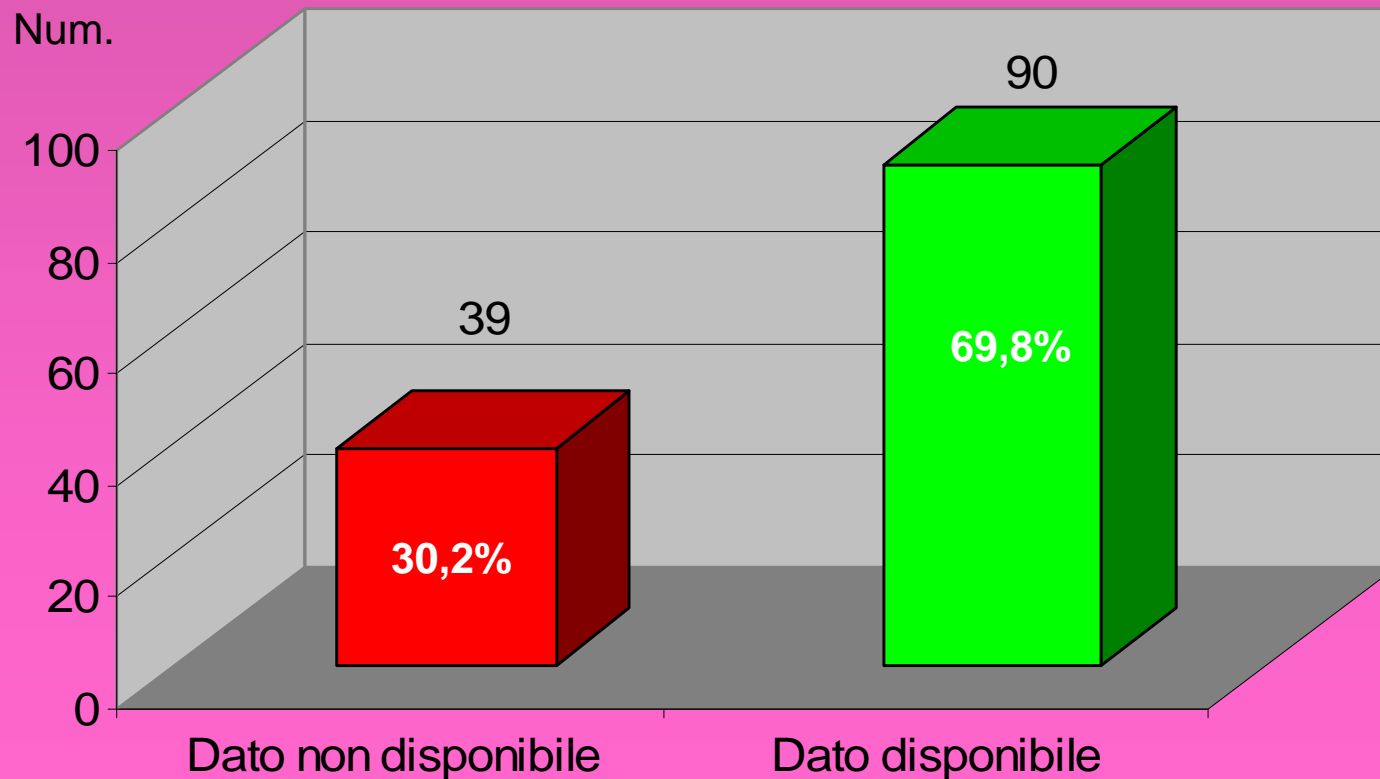
Source: KC62 The Information Centre

Indicazioni LG Europee

Raccolta dati invitate ed esaminate per:

- ❖ Initial screening
- ❖ Subsequent-regular
- ❖ Subsequent-irregular

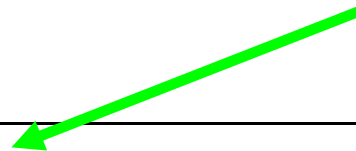
Numero di programmi con dato sulle esclusioni dopo invito per mammografia recente - anno 2006



LG EUROPEE

Table 9: Potential adjustments to identify the 'eligible' population

	Initial screening*		Subsequent screening*	
Target population* (n)				
Eligible population* (n)				
Reason for exclusion	Excluded from		Excluded from	
	Target (yes/no, n)	Outcomes (yes/no, n)	Target (yes/no, n)	Outcomes (yes/no, n)
Previous breast cancer				
Previous mastectomy				
* Unilateral				
* Bilateral				
Recent mammogram*				
Symptomatic women*				

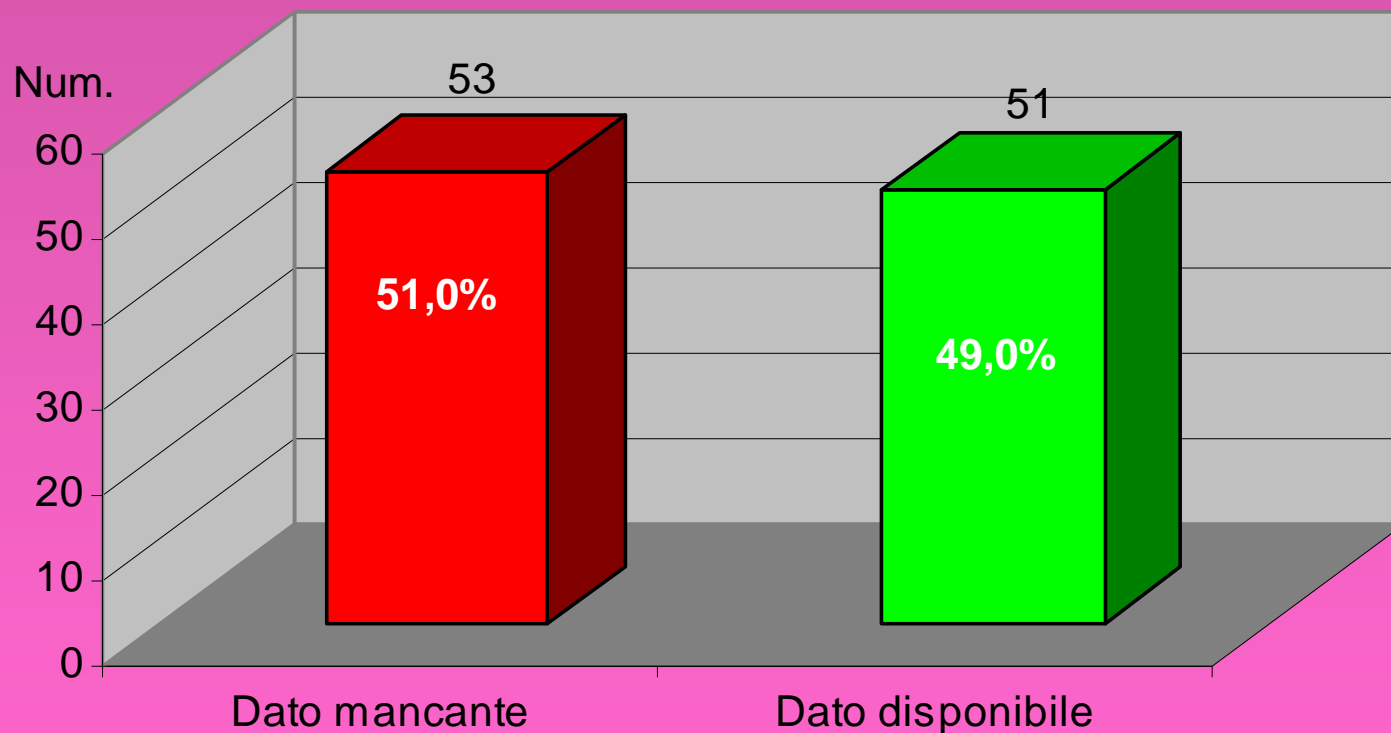


Recent mammogram:

a mammogram performed at a shorter time interval than the regular screening interval. Women who had a recent mammogram (either diagnostic or screening) may potentially be excluded from the target population and/or the results dependent on screening policy.

I TEMPI

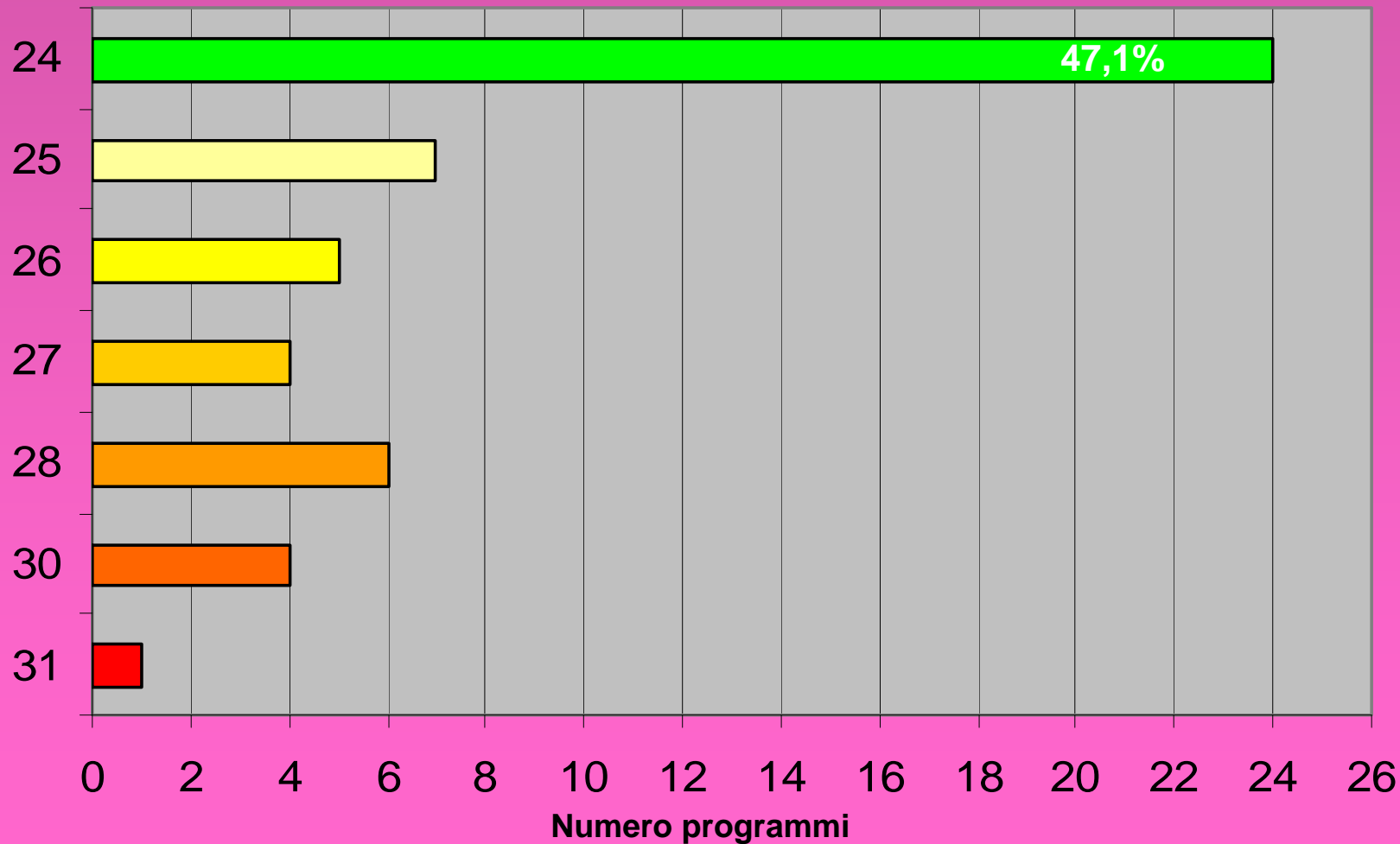
Informazione sull'intervallo di tempo tra due round effettivi di screening - 2006



Dato non calcolabile per 25 programmi

Intervallo di tempo (mesi) tra due round effettivi di screening - anno 2006

Tempo
(mesi)



Indicatore GISMa

❖ Periodismo degli inviti successivi al primo (%) Women reinvited within the specified screening interval (%)

accettabile 95% entro 24 mesi

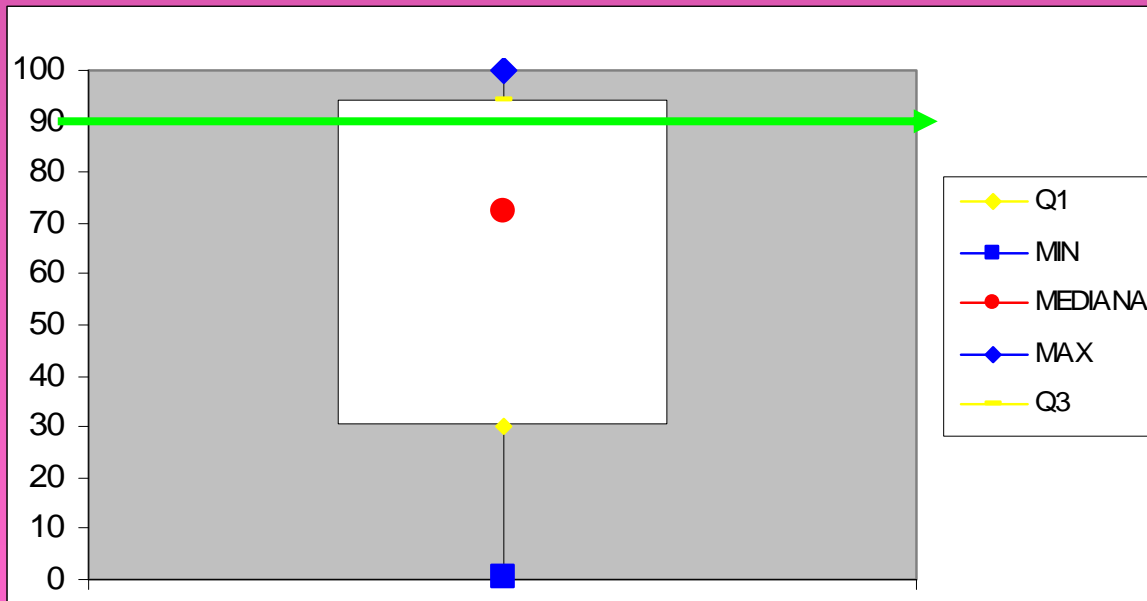
desiderabile 100% entro 24 mesi



European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis *Fourth Edition*

	Acceptable level	Desirable level
6. Proportion of eligible women reinvited within the specified screening interval ^{1T32}	> 95%	100%
7. Proportion of eligible women reinvited within the specified screening interval + 6 months ^{1T32}	> 98%	100%

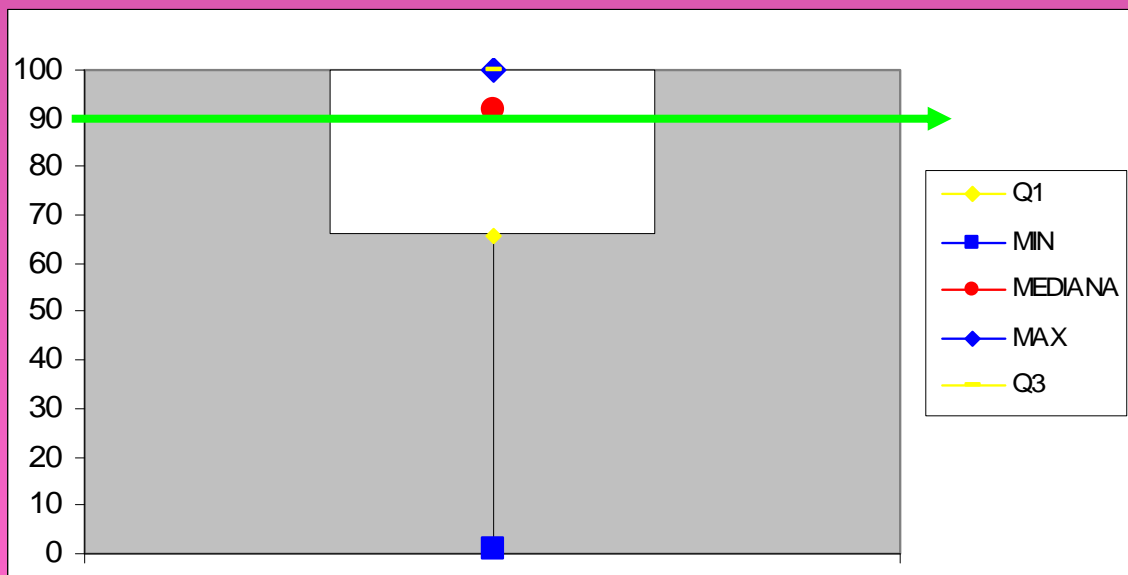
Intervallo data test – lettera negativa



Dato fornito dal 70% dei programmi

Entro 15 giorni di
calendario
(standard
accettabile 90%)

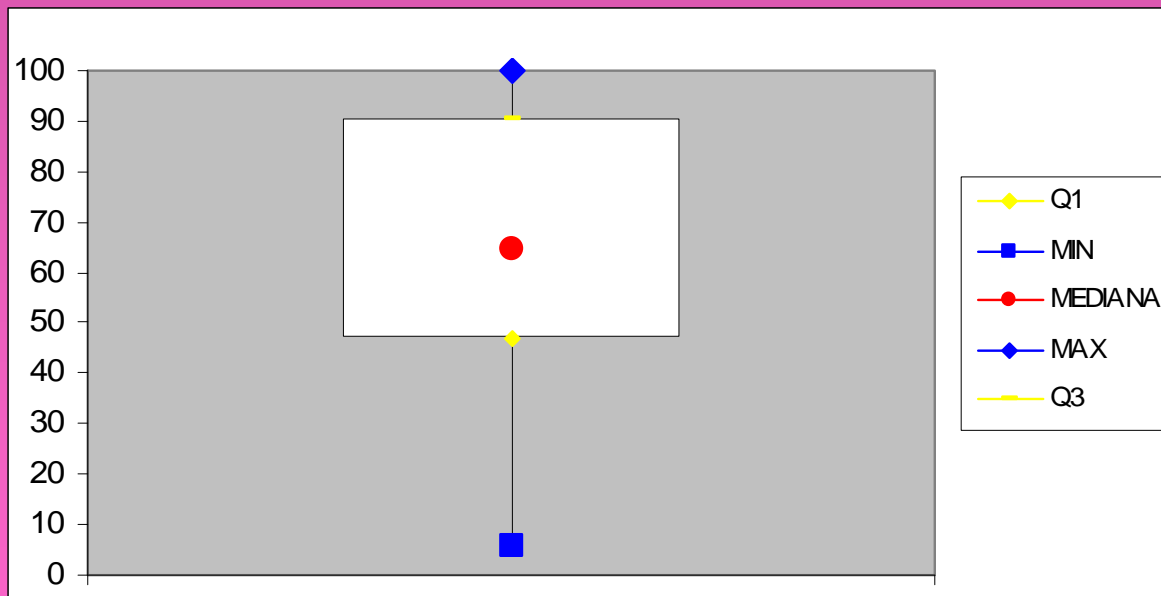
Intervallo data test – approfondimento



Dato fornito dall'81% dei programmi

Entro 28 giorni di
calendario
(standard
accettabile 90%)

Intervallo data test – data intervento



Dato fornito dal 64% dei programmi

Entro 60 giorni di
calendario
(90% entro 30 giorni
dalla diagnosi)

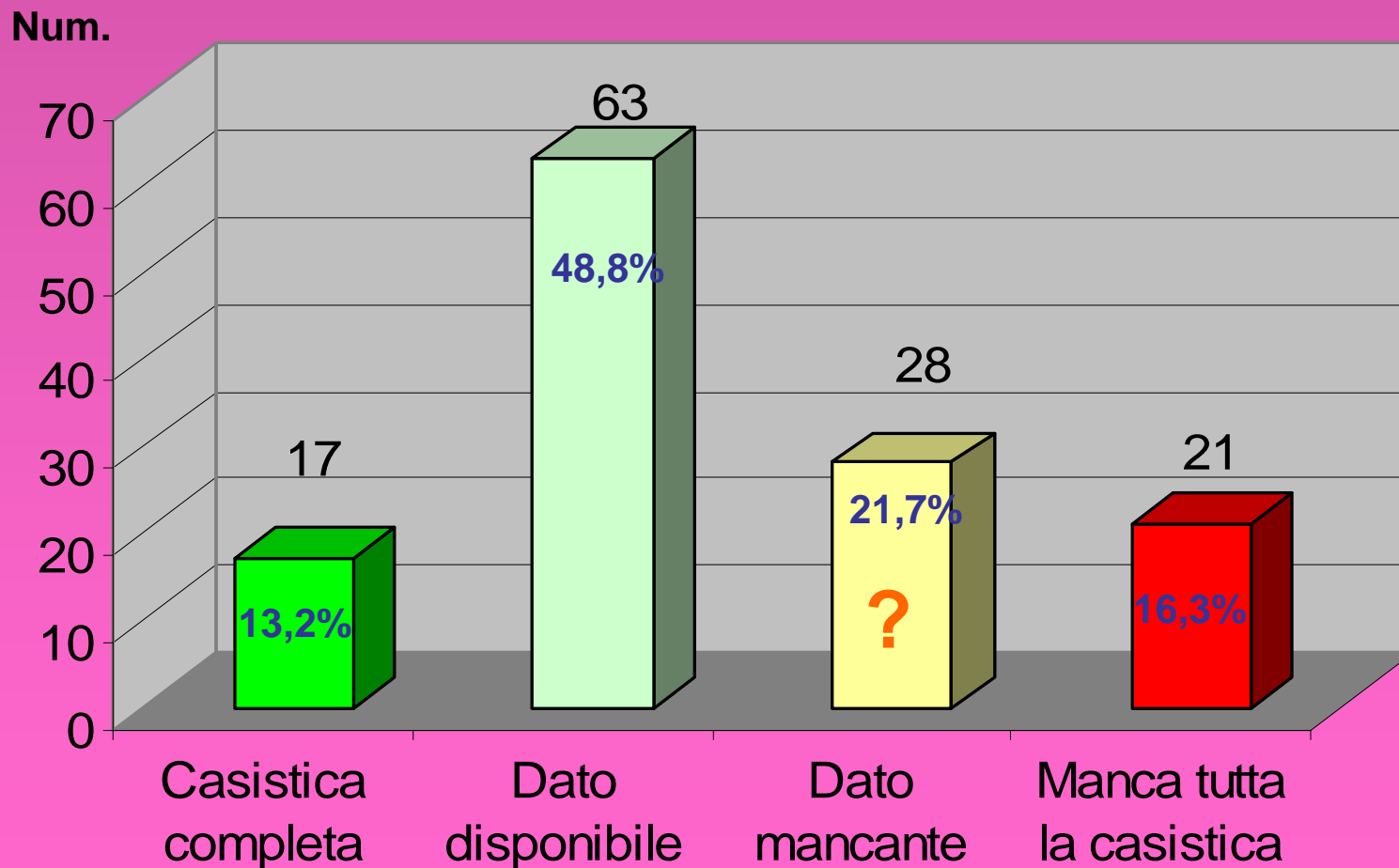
Dati sui tempi spesso sono stime

Altri indicatori GISMa suggeriti
sui tempi

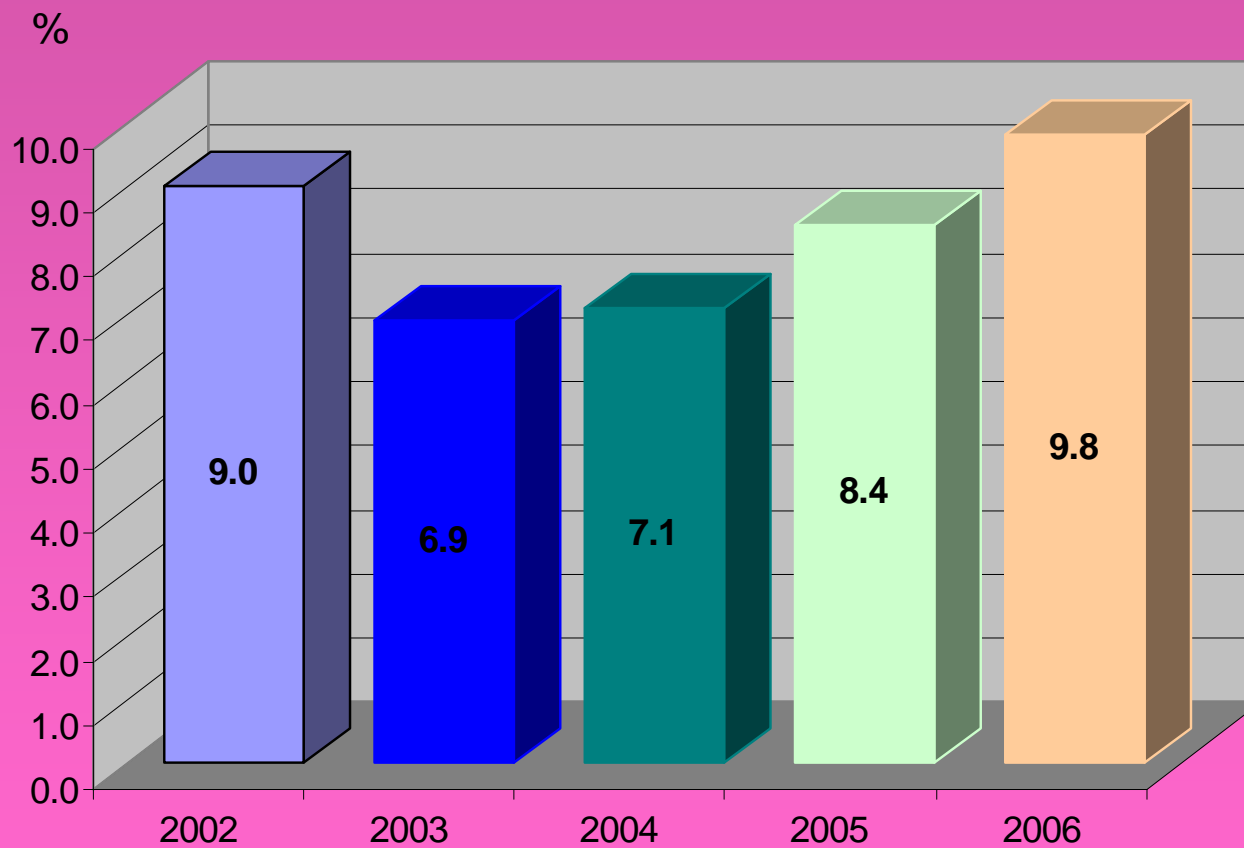
Uso dell'indicatore GISMa sul
periodismo

LA CASISTICA ...

Programmi con segnalazione del dato sui casi inviati a trattamento chirurgico senza ulteriori informazioni - anno 2006



Percentuale di casi inviati ad intervento di cui il programma non ha ancora informazioni - anno 2006



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

Nuovi indicatori definiti nell'accordo Ministero-Regioni

Conclusioni:

- La raccolta procedecon i limiti dei dati aggregati
- Uso regionale dei dati di ritorno della survey e ruolo dei CRR
- Debito informativo maggiore
- Introduzione nuove tecnologie (mx digitale)
- DWH e raccolta record individuali
- Raccolta dati sul biennio

Grazie per l'attenzione