

Ruolo dei decisori regionali nell'attuazione  
e sviluppo dei programmi di screening.  
Standardizzazione delle procedure di  
analisi e raccolta dei dati

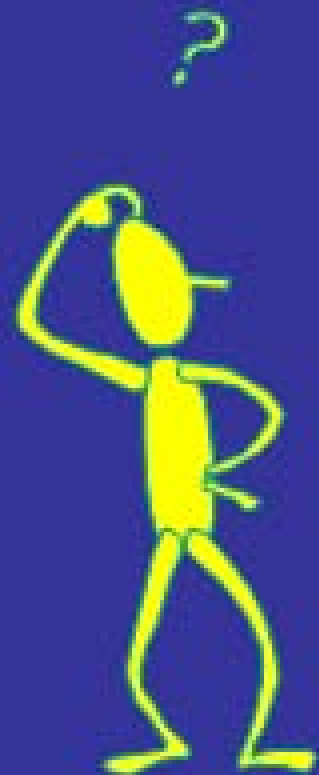
Marco Zappa

Taranto 11 Aprile 2014



# Quali sono le caratteristiche che deve avere un buon screening organizzato ?

- 1) Disponibilità del test di base la più diffusa possibile nel territorio
- 2) Massima centralizzazione delle fasi successive
  - lettura
  - approfondimento
  - trattamento
- 3) Personale dedicato ,
- 4) Aggiornamento della tecnologia (in una logica di screening)



*“Profilo complesso di assistenza”*

# Quali sono le caratteristiche che deve avere un buon screening organizzato?

- 1) Sistema di monitoraggio in grado di misurare ogni sua fase
  - 2) Valutazione e intervento a livello aziendale e Regionale
- ➔ Centro di Riferimento Regionale

# Il flusso informativo

- Tutti i dati che sono stati presentati fino ad ora sono il frutto di un flusso informativo , survey annuale, standardizzato bi-direzionale
- Programma locale → Centro Regionale → Osservatorio Nazionale Screening → Centro Regionale → Programma locale

# Il flusso informativo nazionale degli screening

Le survey hanno , contemporaneamente due scopi:

- ➔ di documentazione /certificazione (es: accordo stato-regioni 2005, L.138 ) attraverso percorsi definiti e certificati fra Ministero, ONS, Centri Regionali di Screening
- ➔ di supporto al miglioramento della qualità

# Certificazione Documentazione

- L'ONS, sulla base dei risultati della survey fornisce al ministero la valutazione per ogni singola dell'ottemperanza al Livello Essenziale di Assistenza sugli screening
- L'indicatore sulla quale le Regioni sono valutate è :  
**Numero di persone screenate in seguito ad invito**

---

**Popolazione bersaglio target annuale**

**0 = fino a 5%**

**1 = 6% - 35%**

**3 = 35% - 60%**

**5 = >60%**

# Supporto al miglioramento della qualità

- Logica del benchmarking
- Logica degli indicatori e standard
- Identificazione delle situazioni outlier (in bene e in male) nel confronto fra Regioni e all'interno della Regione
- La survey viene analizzata da parte dell'ONS sia a livello regionale che di singolo programma
- In questa nuova forma ritorna alle singole Regioni



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1		ASL		Standard												
2		Bologna		Accettabile	Desiderabile											
3		Valore	%													
4	Screenate															
5	Età 50-69	19096														
6	Tasso di Richiami			<7%	<5%											
7	Età 50-54		2.2													
8	Età 55-59		1.7													
9	Età 60-64		2.1													
10	Età 65-69		2.3													
11	Età 50-69	398	2.1													
12	Tasso di Exeresi															
13	Età 50-69	124	31.2													
14	Tasso di Identificazione (x1.000) Totale															
15	Età 50-54		3.1													
16	Età 55-59		5.1													
17	Età 60-64		6.5													
18	Età 65-69		7.0													
19	Età 50-69	109	5.7													
20	Tasso di Identificazione (x1.000) Tumori < 10mm															
21	Età 50-54		0.3													
22	Età 55-59		1.1													
23	Età 60-64		1.3													
24	Età 65-69		1.5													
25	Età 50-69	22	1.2													
26	Tumori < 10mm (%)			≥20%	≥25%											
27	Età 50-54		16.7													
28	Età 55-59		22.7													
29	Età 60-64		24.2													
30	Età 65-69		25.0													
31	Età 50-69	22	23.7													
32	Tumori in Situ (%)			10%	10-20%											
33	Età 50-54		30.0													
34	Età 55-59		4.3													
35	Età 60-64		15.4													
36	Età 65-69		8.1													
37	Età 50-69	13	11.9													
38	Rapporto B/M			≤1:1	≤0.5:1											
39	Età 50-54		0.4													
40	Età 55-59		0.1													
41	Età 60-64		0.1													
42	Età 65-69		0.1													
43	Età 50-69		0.1													
44																
45																
46																
47																
48																
49																
50																
51																

- In molte Regioni, ogni anno, il centro Regionale di screening organizza momenti seminariali di valutazione dei risultati.
- Le criticità vengono esaminate e si cercano le soluzioni
  - sia livello di sistema regionale
  - sia a livello del singolo programma.
- Vengono creati gruppi di lavoro etc.

# Alcune Valutazioni

- La Regione Puglia invia i dati aggregati a livello Regionale.
- ➔ questo non permette una valutazione del singolo programma

# Alcune Valutazioni

- La Regione Puglia invia i dati aggregati senza distinzione fra primo e secondo round.
- ➔ questo non permette una comparazione con altre situazioni

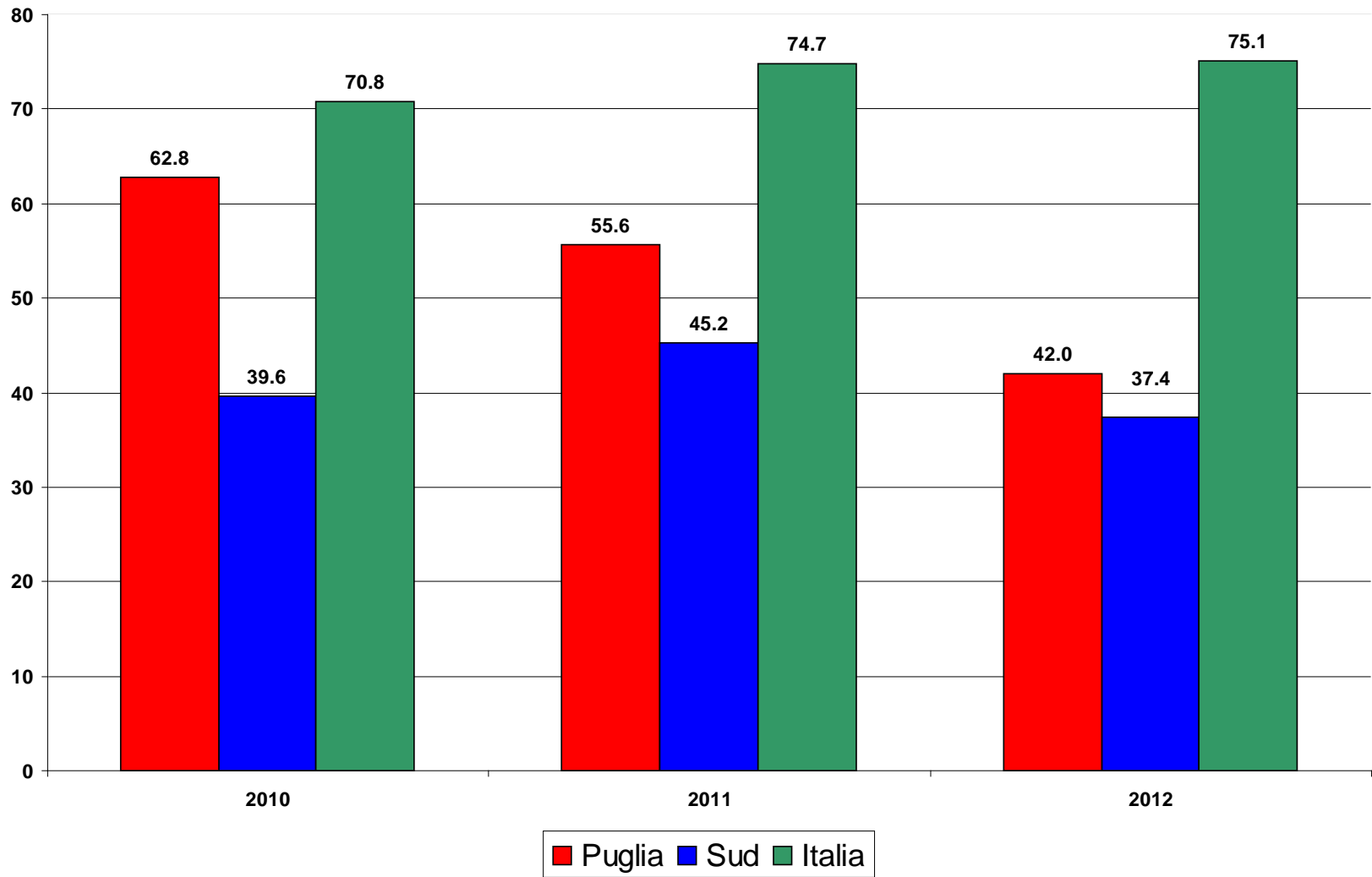
# Riepilogo 2012 (Esami Successivi)

ASL	Eta	Indicatore	Percentuale	Valore
Tot Regione	Tot 50-69	Screenate		62403
Tot Regione	50-54	Tasso di Richiami	7.31	3634
Tot Regione	55-59		5.73	
Tot Regione	60-64		4.97	
Tot Regione	65-69		5.36	
Tot Regione	Tot 50-69		5.82	
Tot Regione	50-54	Tasso di Exeresi	11.94	538
Tot Regione	55-59		15.33	
Tot Regione	60-64		16.51	
Tot Regione	65-69		21.23	
Tot Regione	Tot 50-69		15.73	
Tot Regione	50-54	Tasso di Identificazione	1.64	155
Tot Regione	55-59		2.38	
Tot Regione	60-64		2.79	
Tot Regione	65-69		3.18	
Tot Regione	Tot 50-69		2.48	
Tot Regione	50-54	Tasso di Identificazione Tumori <10mm	0.07	14
Tot Regione	55-59		0.11	
Tot Regione	60-64		0.12	
Tot Regione	65-69		0.67	
Tot Regione	Tot 50-69		0.22	
Tot Regione	50-54	Tumori <10mm	16.67	14
Tot Regione	55-59		40.00	
Tot Regione	60-64		40.00	
Tot Regione	65-69		39.13	
Tot Regione	Tot 50-69		35.90	
Tot Regione	50-54	Tumori in Situ	33.33	11
Tot Regione	55-59		0.00	
Tot Regione	60-64		28.57	
Tot Regione	65-69		20.69	
Tot Regione	Tot 50-69		22.00	
Tot Regione	50-54	Rapporto B/M	0.04	
Tot Regione	55-59		0.19	
Tot Regione	60-64		0.02	
Tot Regione	65-69		0.00	
Tot Regione	Tot 50-69		0.06	

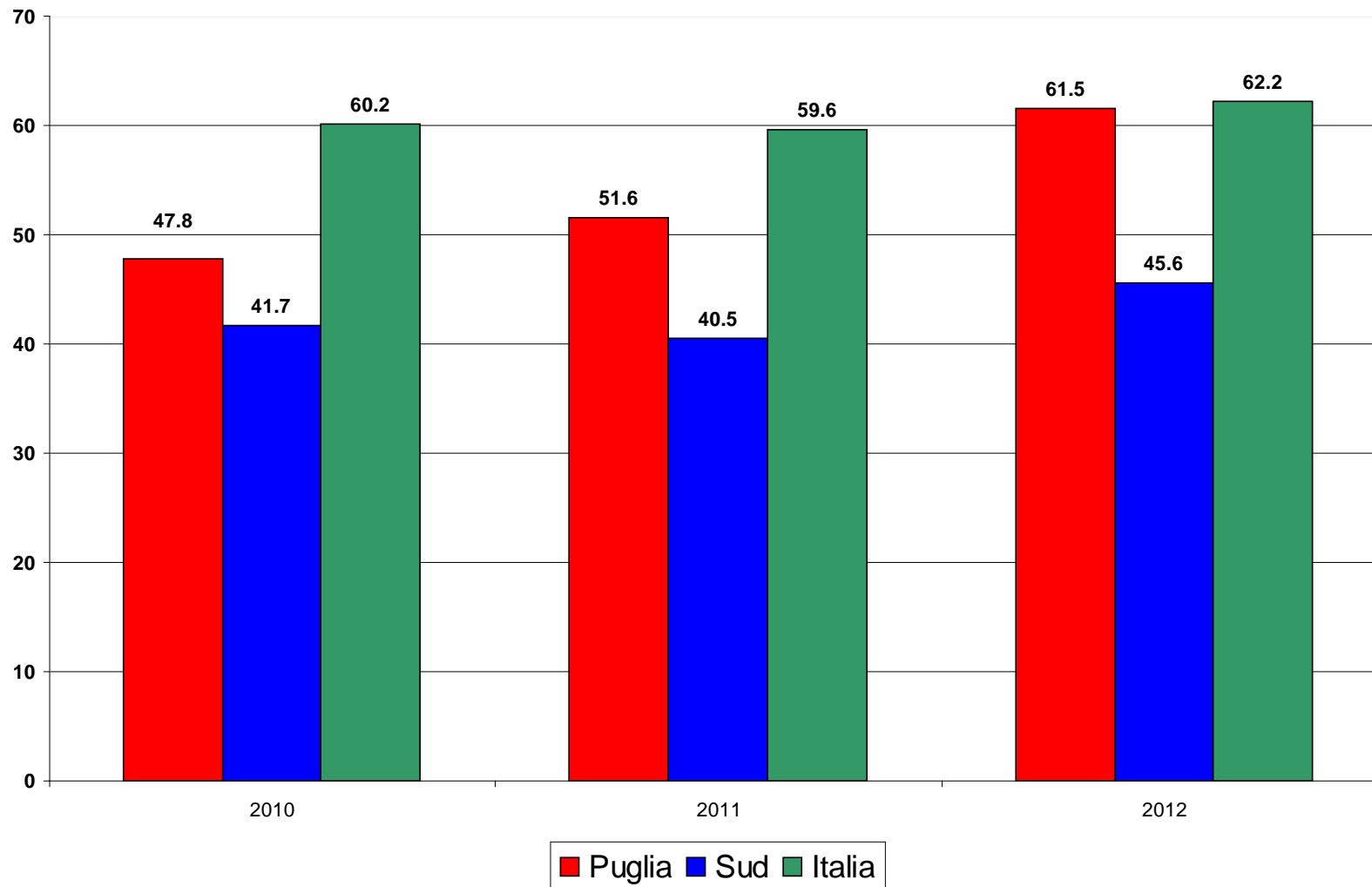
# Estensione e Adesione

<b>Regione</b>	<b>Anno</b>	<b>Invitate</b>	<b>Rispondenti</b>	<b>Popolazione ISTAT</b>	<b>Estensione Corretta</b>	<b>Adesione Corretta</b>
Puglia	2010	156385	70592	498278	62.77	47.75
Puglia	2011	140336	68597	504713	55.61	51.61
Puglia	2012	107114	62403	510642	41.95	61.51
Sud	2010	491904	190626	2495858	39.62	41.70
Sud	2011	564412	216247	2531595	45.20	40.49
Sud	2012	474926	192834	2567345	37.35	45.57
Italia	2010	2554611	1381995	7536897	70.77	60.15
Italia	2011	2699403	1460018	7613766	74.74	59.58
Italia	2012	2687657	1499311	7612337	75.06	62.25

# Estensione Corretta



## Adesione Corretta





# Indicatori (Esami Successivi)

Esami Successivi							
		2010		2011		2012	
Regione	Indicatore	Percentuale	Valore	Percentuale	Valore	Percentuale	Valore
Puglia	Screenate		70592		68597		62403
Sud			132909		138971		106439
Italia			1093862		1163376		1158346
Puglia	Tasso di Richiami	6.0	4224	5.4	3728	5.8	3634
Sud		5.2	6865	5.6	7806	6.4	6833
Italia		4.6	49932	4.7	54727	4.7	54957
Puglia	Tasso di identificazione	2.1	149	3.4	235	2.5	155
Sud		3.1	408	3.1	435	2.2	237
Italia		4.3	4744	4.4	5112	4.5	5195
Puglia	B/M	0.1		0.1		0.1	
Sud		0.1		0.1		0.1	
Italia		0.1		0.1		0.1	
Puglia	Chirurgia conservativa (%)	100.0		82.7		97.4	
Sud		89.4		64.8		88.3	
Italia		86.3		85.1		85.9	

- Questa attività che impatto ha?

# Esecuzione della mammografia

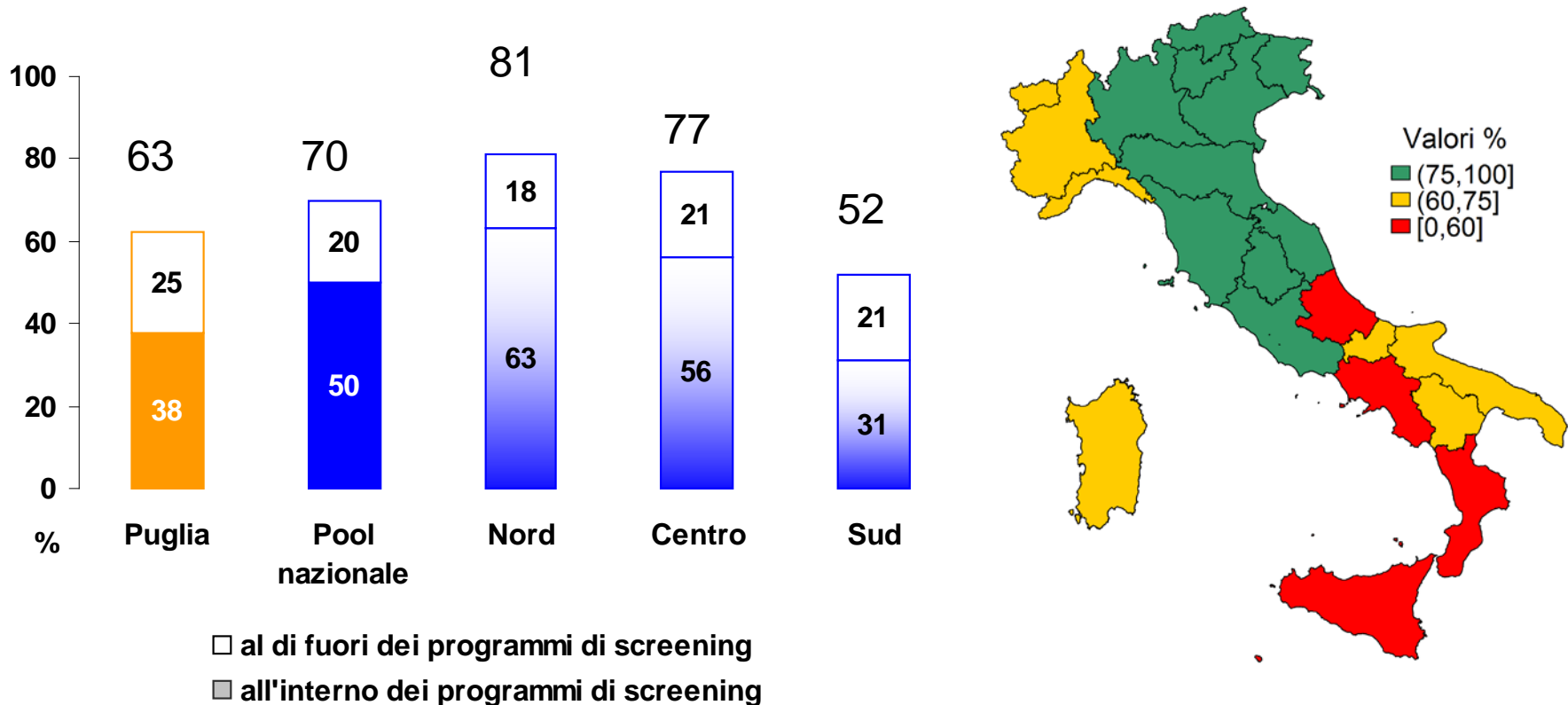
Dati PASSI  
Regione Puglia

# Differenze ONS e PASSI attese a priori

- ONS sottostima la “reale” copertura dei programmi di screening perchè è possibile che singoli programmi non siano inclusi nella *survey*
- PASSI chiede gli esami fatti in assenza di pagamento e dunque può includere anche esami gratuiti fatti al di fuori dei programmi organizzati
- PASSI, basata su interviste telefoniche, è soggetta anche a *telescoping bias* (tendenza a ravvicinare temporalmente gli esami fatti)
- PASSI ha *bias* di selezione a causa dei rifiuti e dei non trovati (interviste *missing*); parzialmente corretti utilizzando appositi fattori correttivi
- ➔ PASSI tende a sovrastimare le coperture

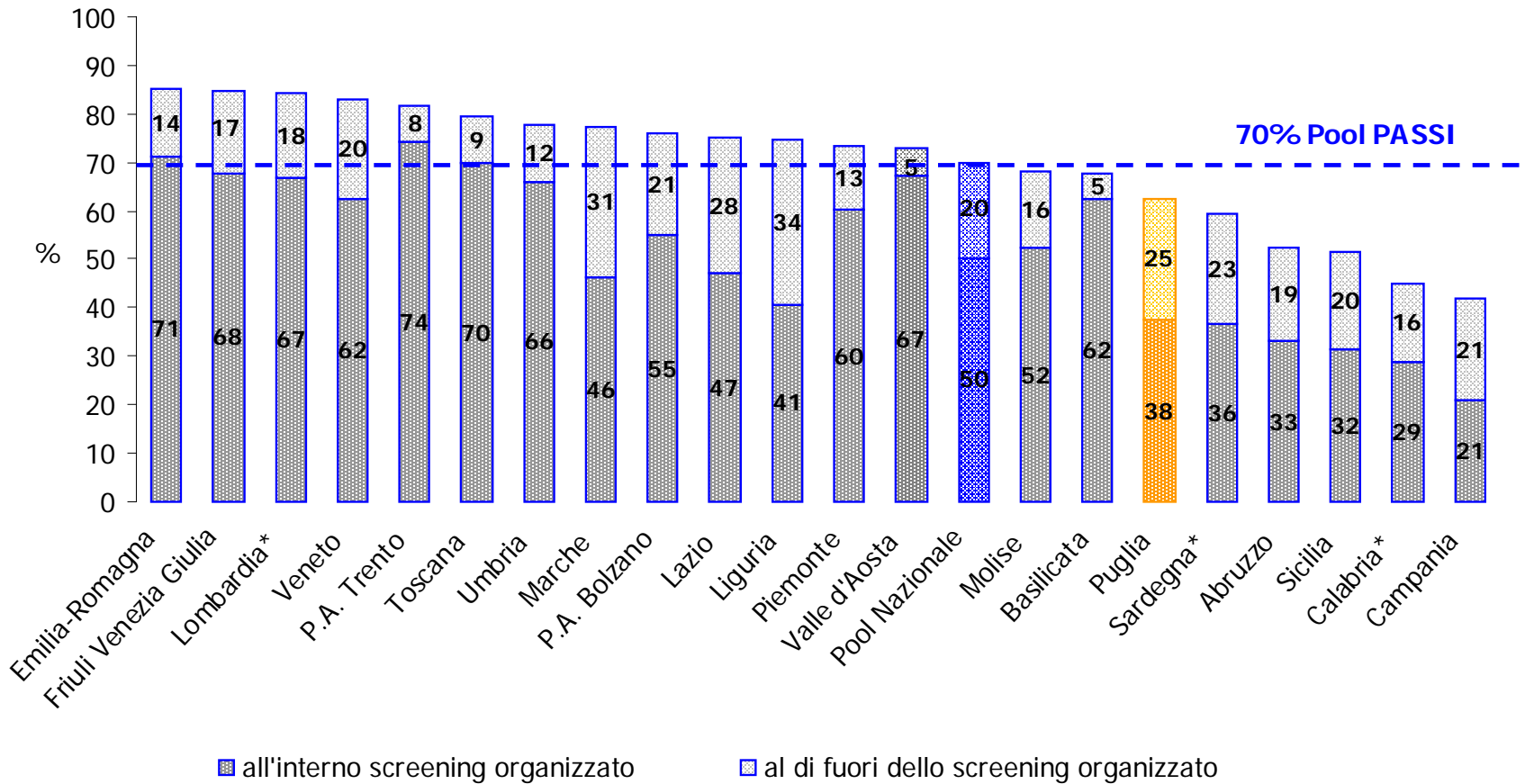
# Esecuzione di una mammografia negli ultimi 2 anni (%)

*Donne 50-69 anni*



# Esecuzione di una mammografia negli ultimi 2 anni per Regioni (%)

*Donne 50-69 anni*

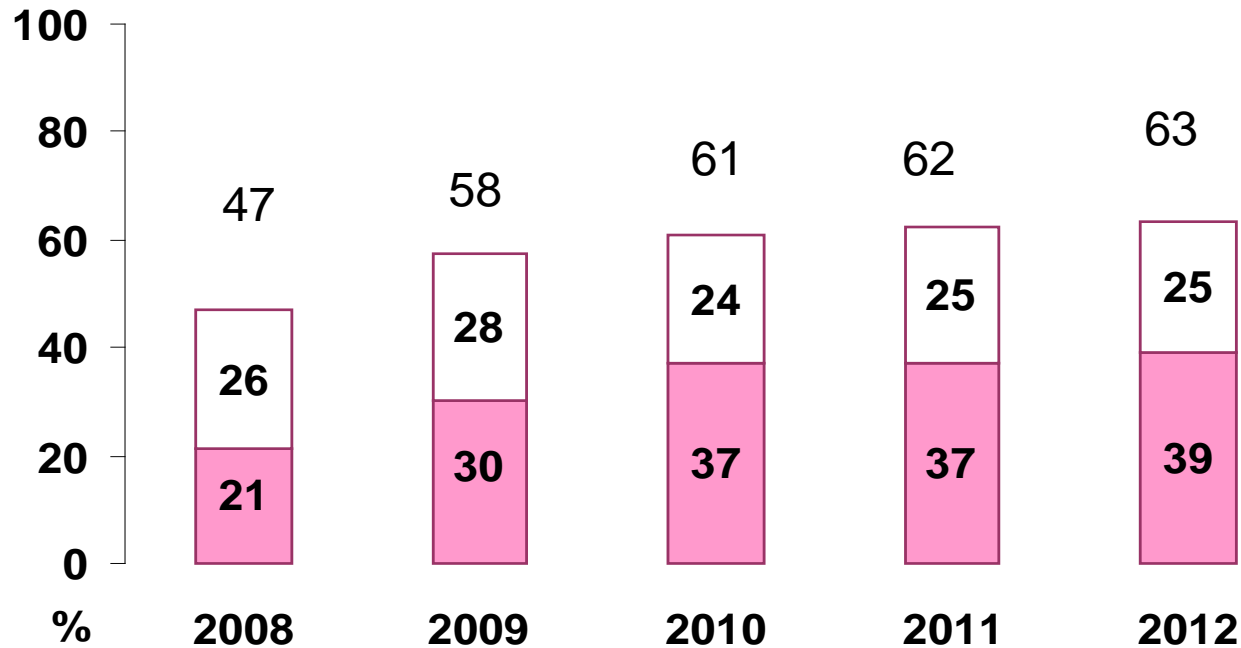


\* Regioni che non hanno aderito con un campione regionale

- Quello che fa la differenza nella copertura generale è
- la % di esami eseguiti all'interno di programmi organizzati

# Esecuzione di una mammografia negli ultimi 2 anni per anno (%)

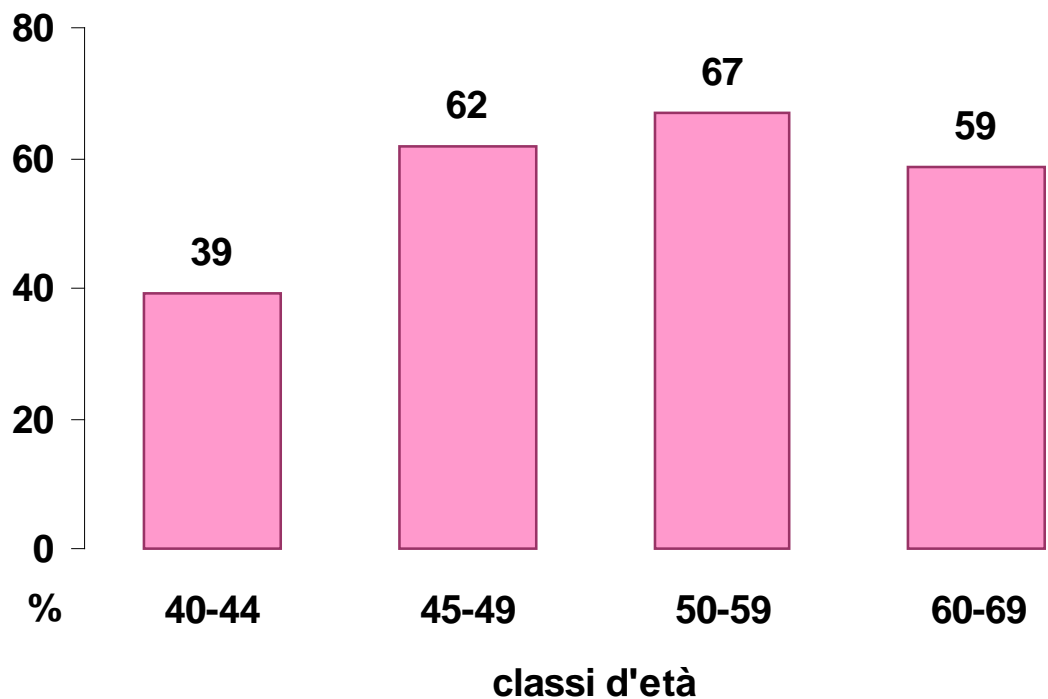
*Donne 50-69 anni*





# Esecuzione di una mammografia negli ultimi 2 anni per classe d'età (%)

*Donne 40-69 anni*



# Conclusioni

- Lo screening mammografico è una situazione che è partita e sta producendo dei risultati
- Necessità del rafforzamento del coordinamento regionale