

PREVENZIONE SERENA



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte

Lo screening “spontaneo” e la “riconversione”

Programma Regionale di Screening per il Cervicocarcinoma
Workshop 2012
19 settembre 2012

Il Dirigente
Data 22 FEB 2010
Protocollo 6368 /DA2005

Ai Signori Direttori Generali
delle Aziende Sanitarie regionali

Ai Signori Direttori Dipartimenti
Di Prevenzione Secondaria dei
Tumori

Ai Signori Direttori di Distretto

Loro Sedi

Oggetto: Modalità applicative DGR 111-3632 del 2006 in tema di prescrizioni.

La D.G.R. 111-3632 del 2.8.2006 introduce profonde innovazioni sull'attività di prevenzione secondaria dei tumori, tra cui l'assorbimento dello screening spontaneo nel programma regionale "Prevenzione Serena" ed il superamento del doppio regime di erogazione delle prestazioni, al fine di incrementare la copertura e la qualità degli screening oncologici.

A tal fine secondo quanto previsto dalla deliberazione citata, le AS hanno presentato un piano di riconversione delle modalità di erogazione dei test di screening all'interno del programma organizzato, affinché gli esami preventivi per i carcinomi della mammella, della cervice uterina e del colon-retto che vengono erogati attraverso i canali della clinica ambulatoriale, siano ricondotti ai percorsi dello screening organizzato, con i criteri e la periodicità previsti.

Al fine di consentire ai Dipartimenti di Prevenzione Secondaria dei Tumori (di seguito DPST) la corretta applicazione della DGR, si ritengono necessarie sia una più dettagliata informazione, sia il coinvolgimento di tutte le strutture aziendali ospedaliere e territoriali, in particolare:

- Direzioni Sanitarie di azienda e di presidio
- Assistenza territoriale
- Distretti
- Servizi di Radiologia
- Servizi di Anatomia Patologica
- Assistenza di base e Medici di medicina generale (MMG)
- CUP
- Consultori Familiari
- Specialisti Ambulatoriali

Le strutture private accreditate non devono effettuare esami per i carcinomi della mammella, della cervice uterina e del colon-retto per finalità di prevenzione, o comunque con modalità non coerenti alle indicazioni sotto indicate.

Infine, si rammenta che devono essere promosse all'interno di ogni Azienda sanitaria e DPST iniziative di informazione a favore di tutti gli operatori coinvolti, compresi i MMG e gli specialisti ambulatoriali.

Ad ogni buon conto, si allegano, di seguito, il dettaglio delle modalità di prescrizione delle prestazioni di screening ed il relativo diagramma di flusso.
Certo di un fattivo riscontro, porgo cordiali saluti.

Vittorio Demicheli

MAR/BR/HT
S.N.

Verbale n. 86

Adunanza 2 agosto 2006

L'anno duemilasei il giorno 2 del mese di agosto alle ore 14:45 in Torino presso la Sede della Regione, Piazza Castello n.165, nella apposita sala delle adunanze di Giunta, si è riunita la Giunta Regionale con l'intervento di Mercedes BRESSO Presidente, Paolo PEVERARO Vicepresidente e degli Assessori Giovanni CARACCILO, Sergio CONTI, Nicola DE RUGGIERO, Sergio DEORSOLA, Giuliana MANICA, Teresa Angela MIGLIASSO, Giovanni OLIVA, Giovanna PENTENERO, Giacomino TARICCO, Mario VALPREDA, ~~Andrea BAIRATI, Daniele Gaetano BORIOLI, Bruno SIBILLE,~~ con l'assistenza di Roberta BUFANO nelle funzioni di Segretario Verbalizzante.

Sono assenti gli Assessori: BAIRATI, BORIOLI, SIBILLE

(Omissis)

D.G.R. n. 111 - 3632

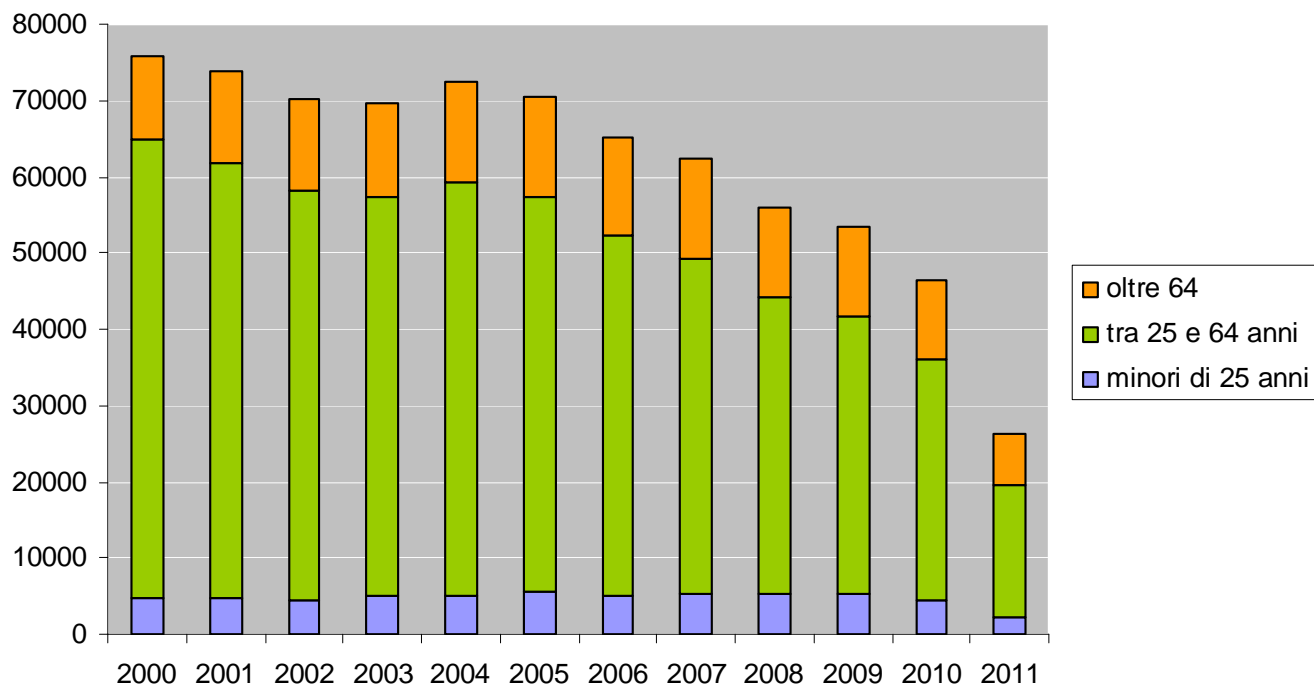
OGGETTO:

Revoca delle deliberazioni di Giunta Regionale n. 77-12306 del 23.09.1996, n. 41-22841 del 27.10.1997 e n. 34-9530 del 05.06.2003. Approvazione del nuovo programma regionale di screening per i tumori femminili e per i tumori del colonretto, denominato "Prevenzione Serena".

A relazione dell'Assessore VALPREDA:

Formazione ai medici di medicina generale, agli specialisti,
agli operatori CUP
Informazione all'utenza
Collegamento all'applicativo di Prevenzione Serena e
prenotazione presso i CUP
Linea diretta UVOS/CUP e/o MMG per verifica eleggibilità

pap test ambulatoriali (codice 91.38.5) Regione Piemonte

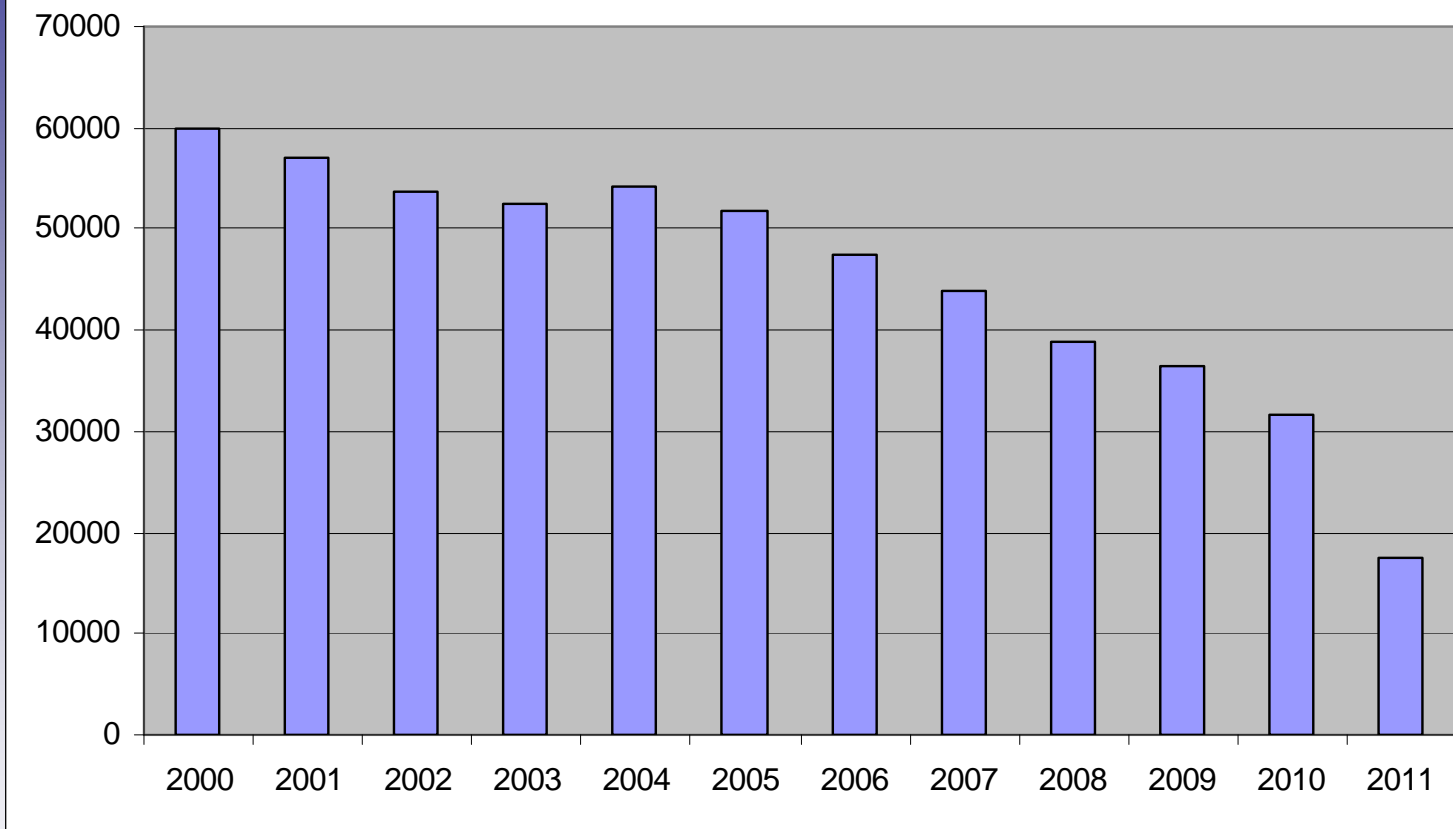


	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
ambul	75.849	73.714	70.239	69.702	72.484	70.444	65.125	62.361	55.960	53.562	46.300	26.312

Dal 2000 al 2011 i pap test sono diminuiti del 65%

Nel primo semestre 2012 i pap test sono 11.750

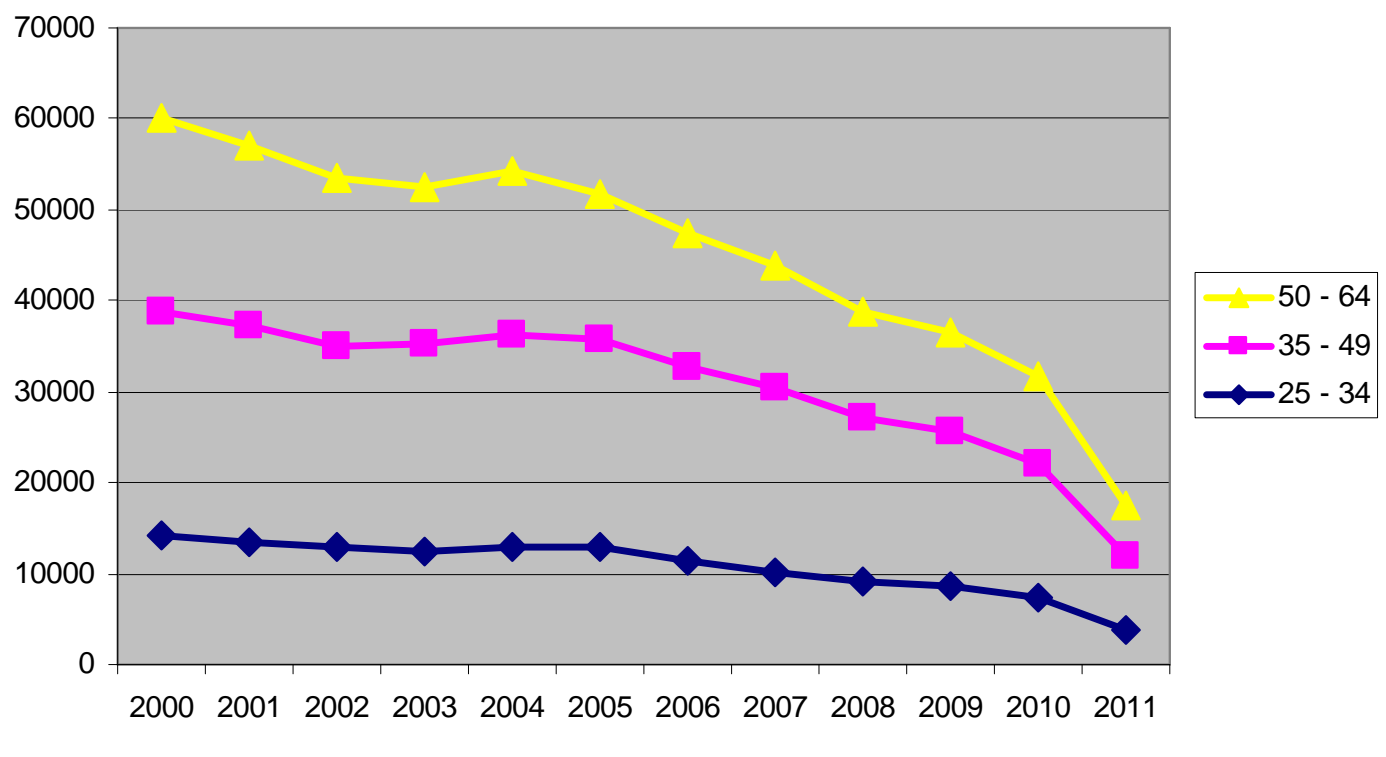
Pap test ambulatoriali regione età 25-64 anni



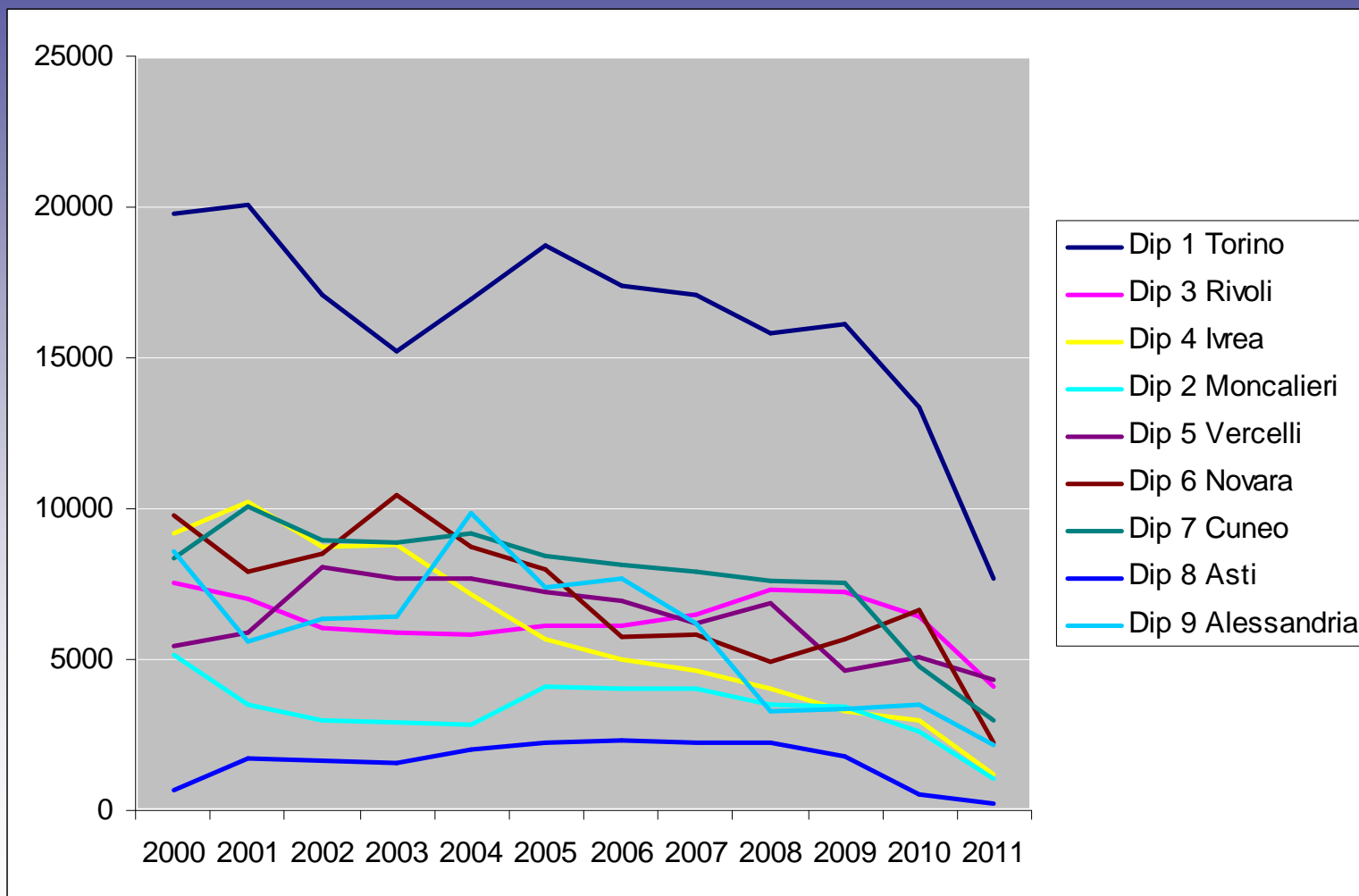
anno	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
numero	60.004	56.999	53.599	52.487	54.241	51.781	47.468	43.881	38.740	36.439	31.659	17.502

Dal 2000 al 2011 i pap test ambulatoriali in età di screening sono diminuiti del 71%; fra il 2010 e il 2011 calo del 45%

pap test ambulatoriali età screening per gruppi di età e anno

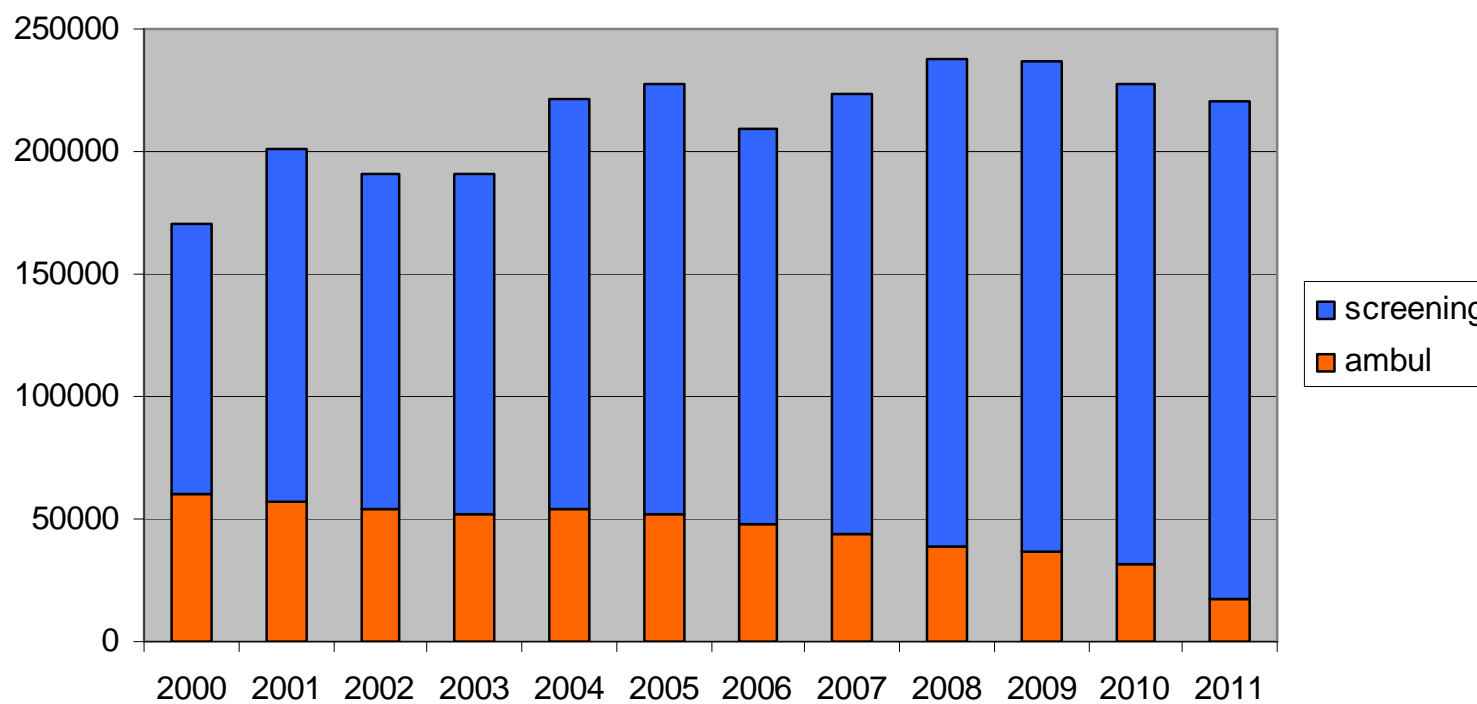


PAP test ambulatoriali per dipartimento



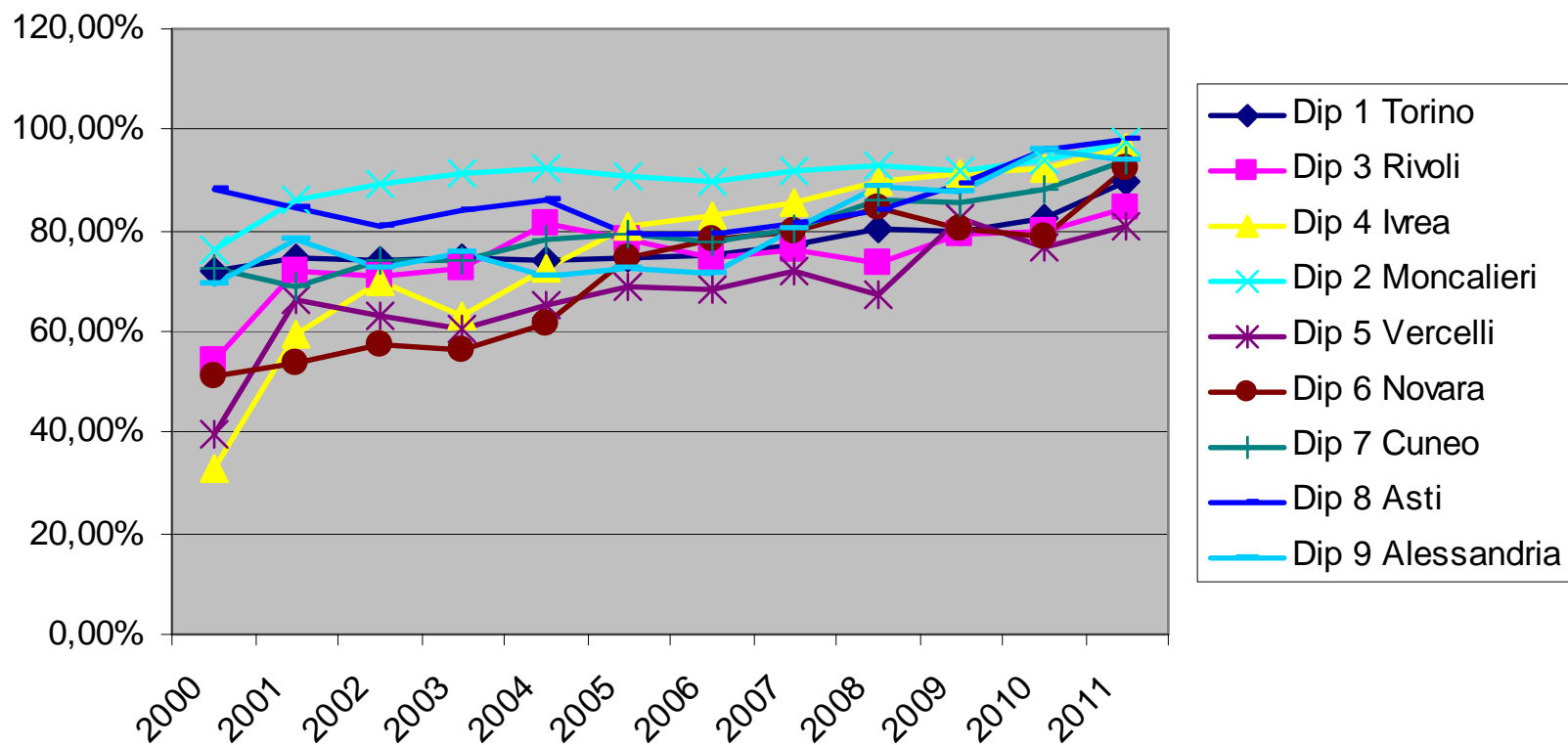
16.997 esami ambulatoriali (su tutti 12 anni analizzati) non sono riconducibili ad un dipartimento

pap test ambulatoriali ed esami di screening (pap test, HPV) età 25-64 Regione Piemonte



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
ambul	60.004	56.999	53.599	52.487	54.241	51.781	47.468	43.881	38.740	36.439	31.659	17.502
screening	110.041	144.179	137.662	138.835	166.731	176.174	161.217	179.924	198.684	200.101	195.941	202.466

**% esami di screening sul totale dei pap test eseguiti, età 25-64,
escluso privato**



25-64 anni

anno	ambulatoriali	screening	totale	% degli esami di screening sul totale
2.000	60.004	110.041	170.045	64,71%
2.001	56.999	144.179	201.178	71,67%
2.002	53.599	137.662	191.261	71,98%
2.003	52.487	138.835	191.322	72,57%
2.004	54.241	166.731	220.972	75,45%
2.005	51.781	176.174	227.955	77,28%
2.006	47.468	161.217	208.685	77,25%
2.007	43.881	179.924	223.805	80,39%
2.008	38.740	198.684	237.424	83,68%
2.009	36.439	200.101	236.540	84,59%
2.010	31.659	195.941	227.600	86,09%
2.011	17.502	202.466	219.968	92,04%

Popolazione Regione 2011

donne (fonte Istat) fascia 25-64 anni 1.243.438

Fabbisogno annuo di pap test/HPV 414.479

Nel 2011 eseguiti

17.502 test ambulatoriali

202.464 test di screening

per un totale di 219.966 test (53% copertura da esami esclusi i privati)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Dip 1 Torino	71,84%	74,71%	74,15%	74,79%	74,22%	74,85%	75,18%	76,97%	80,29%	80,03%	82,35%	89,48%
Dip 3 Rivoli	54,36%	72,10%	71,08%	72,57%	81,25%	78,19%	74,40%	76,23%	73,62%	79,30%	80,06%	84,76%
Dip 4 Ivrea	33,01%	59,52%	69,86%	63,29%	72,59%	81,07%	83,16%	85,36%	89,83%	91,40%	92,58%	96,44%
Dip 2 Moncalieri	76,19%	86,15%	89,01%	91,53%	92,53%	90,78%	89,71%	92,03%	92,62%	92,02%	94,04%	97,54%
Dip 5 Vercelli BI	39,73%	66,28%	63,38%	60,41%	65,17%	68,62%	68,15%	72,04%	67,12%	82,34%	76,92%	80,98%
Dip 6 Novara	51,13%	53,92%	57,22%	56,47%	61,76%	74,85%	78,40%	79,62%	84,38%	80,47%	78,63%	92,34%
Dip 7 Cuneo	72,27%	68,92%	73,96%	74,00%	78,31%	79,31%	77,89%	80,10%	85,85%	85,34%	88,41%	93,86%
Dip 8 Asti	88,22%	84,40%	81,00%	84,21%	85,93%	79,32%	79,11%	81,41%	83,76%	89,07%	96,12%	98,16%
Dip 9 Alessandria	69,35%	78,29%	72,42%	75,77%	71,04%	72,55%	71,65%	80,47%	88,80%	87,88%	96,12%	94,06%

Percorsi e fidelizzazione

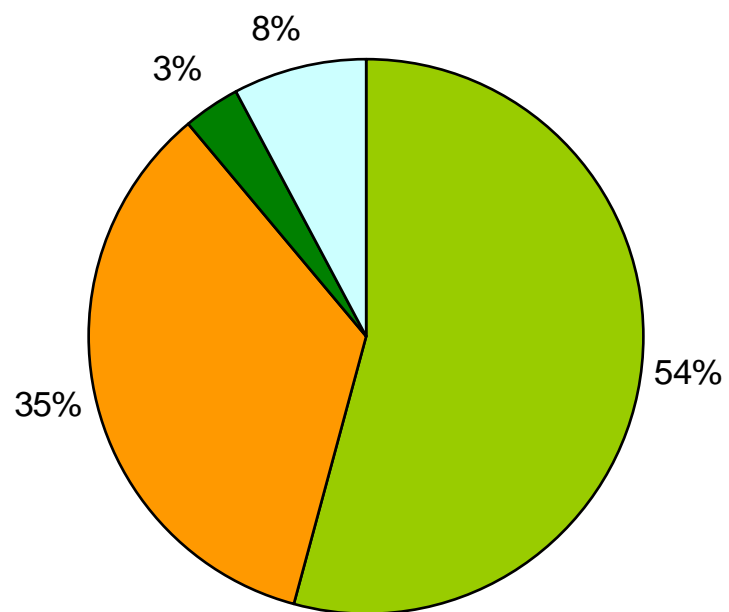
Donne invitate nel 2005 allo screening di età max 58 anni REGIONE
325.389

Selezionate quelle con codice fiscale
322.502

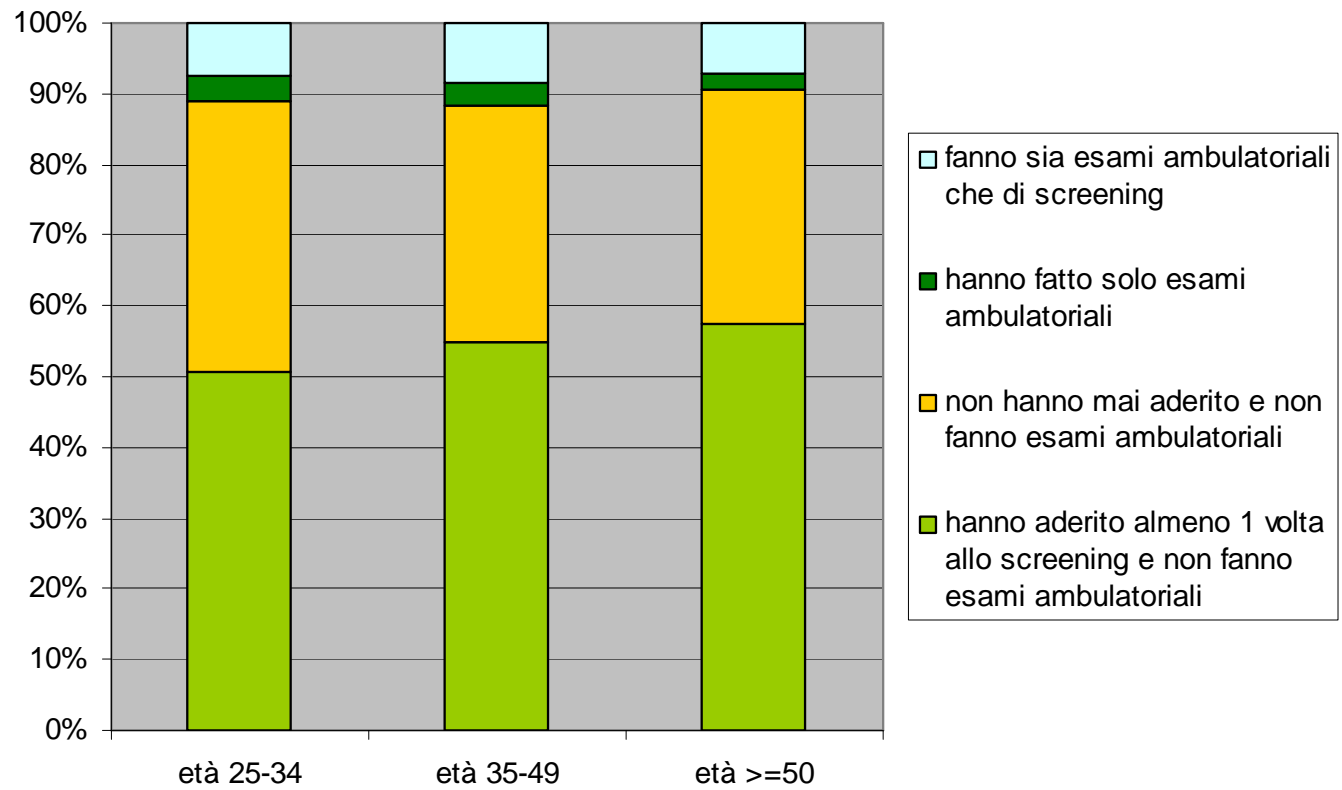
Linkate con inviti ed esami di screening degli anni 2005-2011

Linkate con esami ambulatoriali anni 2005-2011

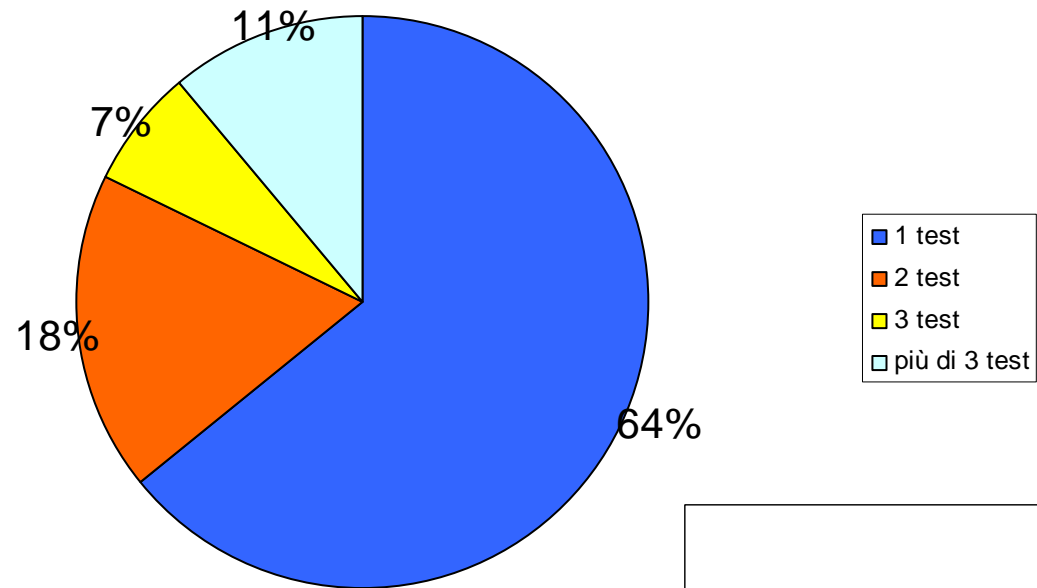
donne di età max 58 anni, invitate nel 2005 e seguite fino al 2011



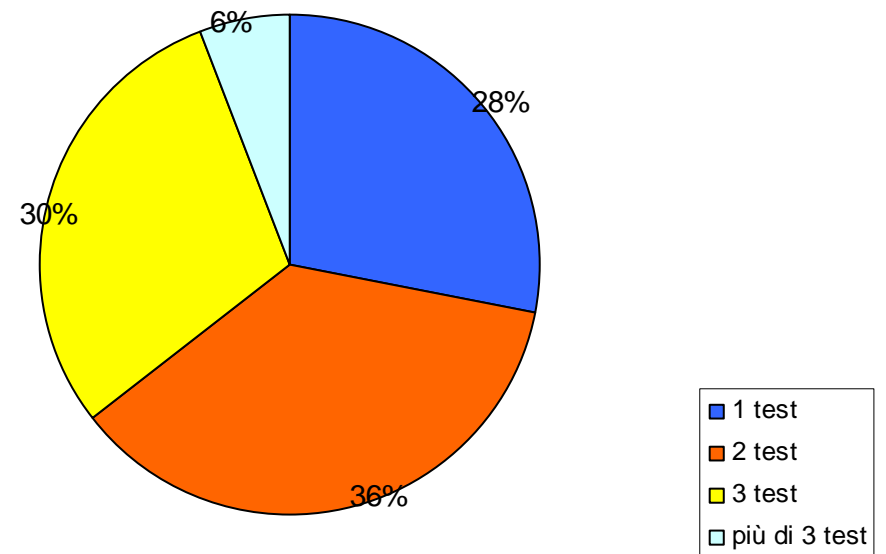
- hanno aderito almeno 1 volta allo screening e non fanno esami ambulatoriali
- non hanno mai aderito e non fanno esami ambulatoriali
- hanno fatto solo esami ambulatoriali
- fanno sia esami ambulatoriali che di screening



esami ambulatoriali



screening



Conclusioni

- Riduzione degli esami ambulatoriali
- Aumento adesione
- Diminuzione della copertura
- Potenziamento delle risorse allo screening
- Ricorso al privato ?
- Monitoraggio test HPV ?

% esami di screening sul totale dei pap test eseguiti, escluso privato

