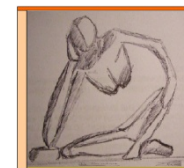




A.S.L. TO5



Dipartimento di Prevenzione
Oncologica Secondaria
Regione Piemonte – Dip. n. 2
Direttore Dr. P. Panarisi



LA GESTIONE DEGLI INVITI TRA LE 45-49 ENNI E LE 70-75 ENNI ALL'INTERNO DEL PROGRAMMA DI SCREENING DEL DIP. N. 2

**PROPOSTA ORGANIZZATIVA PER LE
ASSISTITE EXTRA SCREENING**

PREVENZIONE

SERENA

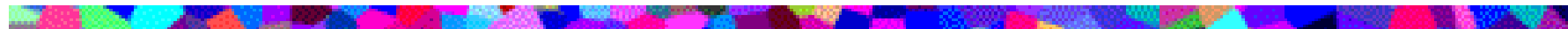


**REGIONE
PIEMONTE**

Screening Mammografico al suo avvio : caratteristiche principali

- Donne in età da 50 a 69 anni
- Residenza in un comune piemontese
- Il test utilizzato è la Mammografia ogni due anni
- Possibili criteri di esclusione
(a discrezione dei singoli progetti):
 - mx recenti
 - in trattamento o F.U. clinico per cancro della mammella
 - stato di portatore di handicap
 - malattia terminale
 - malate psichiatriche

Screening mammografico 1



- Il test di screening è unicamente la mammografia a 2 proiezioni..... eseguibile solamente nei centri previsti .. dotati dei requisiti di qualità.
- La lettura delle mammografie deve essere eseguita in doppio da radiologi esperti.
- La donna viene richiamata telefonicamente alla sessione di approfondimento da personale qualificato, avendo cura degli aspetti psicologici e di comunicazione.....

Screening mammografico 2

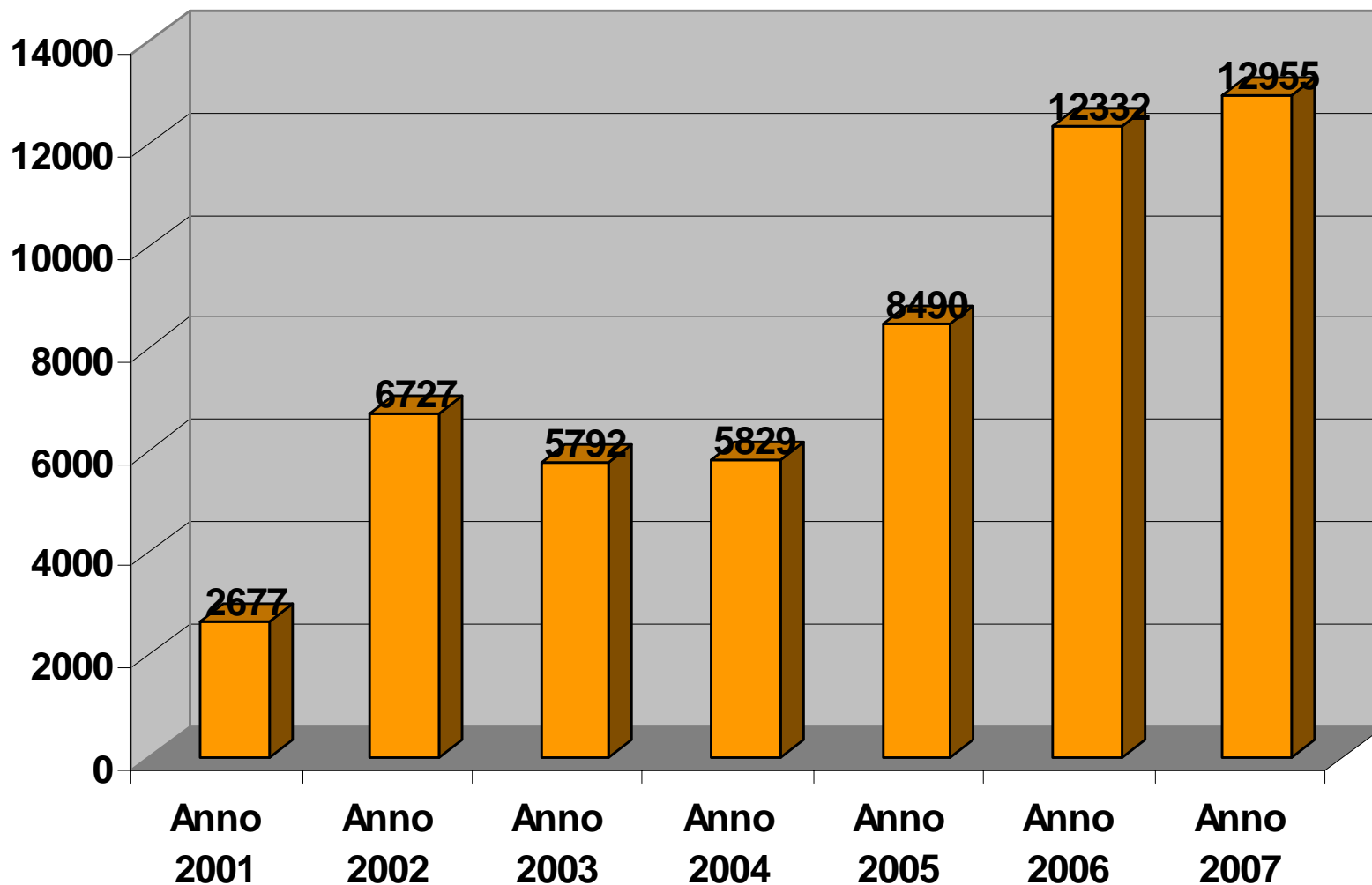


- L'approfondimento diagnostico deve avvenire unicamente nel Centro previsto dal progetto di screening.... E' opportuno che alla sessione partecipi un chirurgo del centro di riferimento
- Devono essere effettuati almeno bimestralmente incontri di revisione interdisciplinare dei casi dello screening con la partecipazione almeno dei radiologi, patologi, chirurghi o ginecologi di riferimento.

**ESISTE UN PROBLEMA DI QUALITA'
NELLA LETTURA DELLE
MAMMOGRAFIE E GESTIONE DEI
“CASI SINTOMATICI” IN BASE AL
VOLUME DI ATTIVITA' DEI CENTRI
DI DIAGNOSTICA RADIOLOGICA
EXTRA SCREENING?**

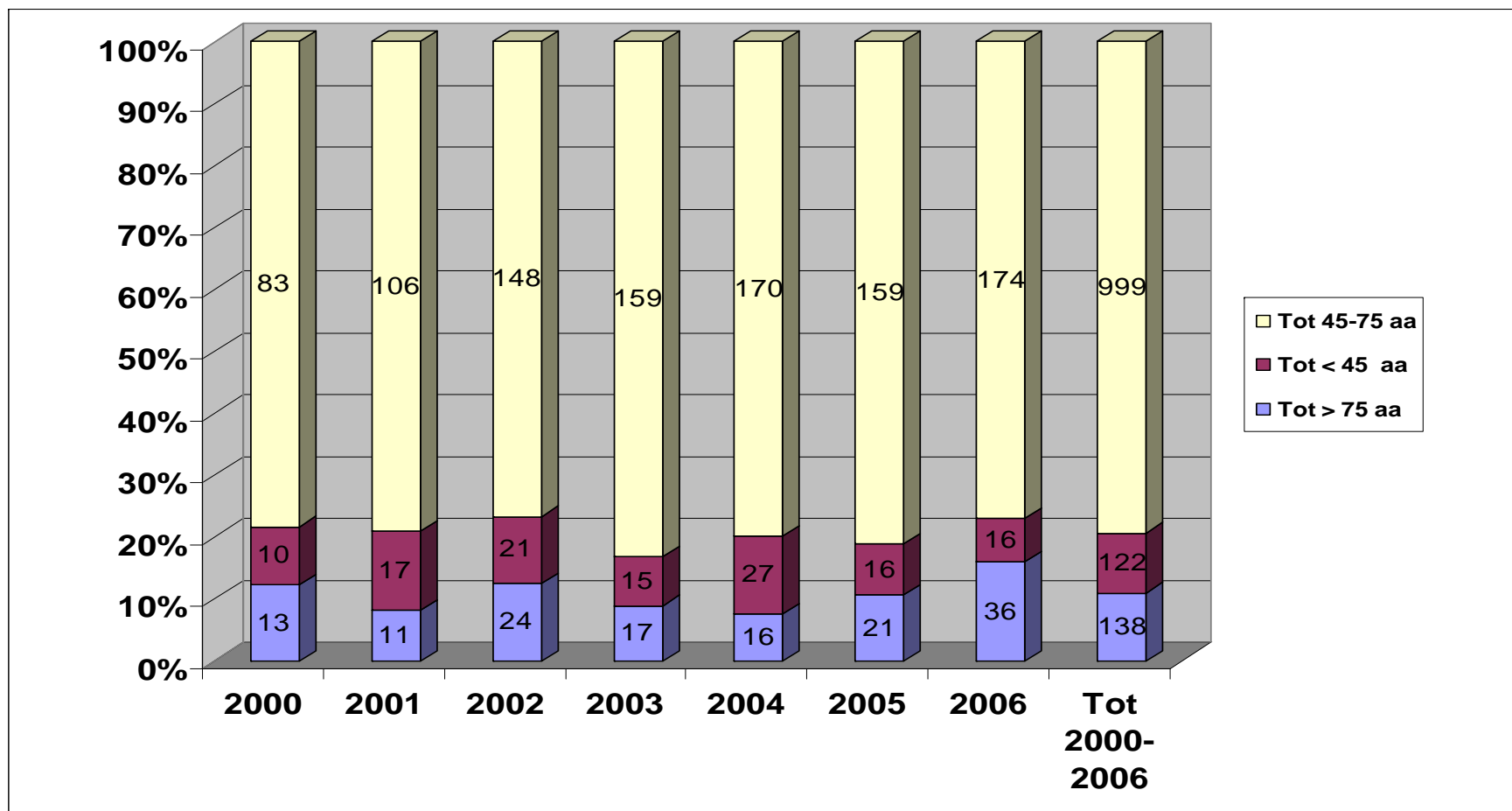
***LE CONOSCENZE E L'ESPERIENZA
DAI PROGRAMMI DI SCREENING***

NUMERI ASSOLUTI DI MAMMOGRAFIE ESEGUITE NEL PROGRAMMA DI SCREENING DAL 2001 AL 2007

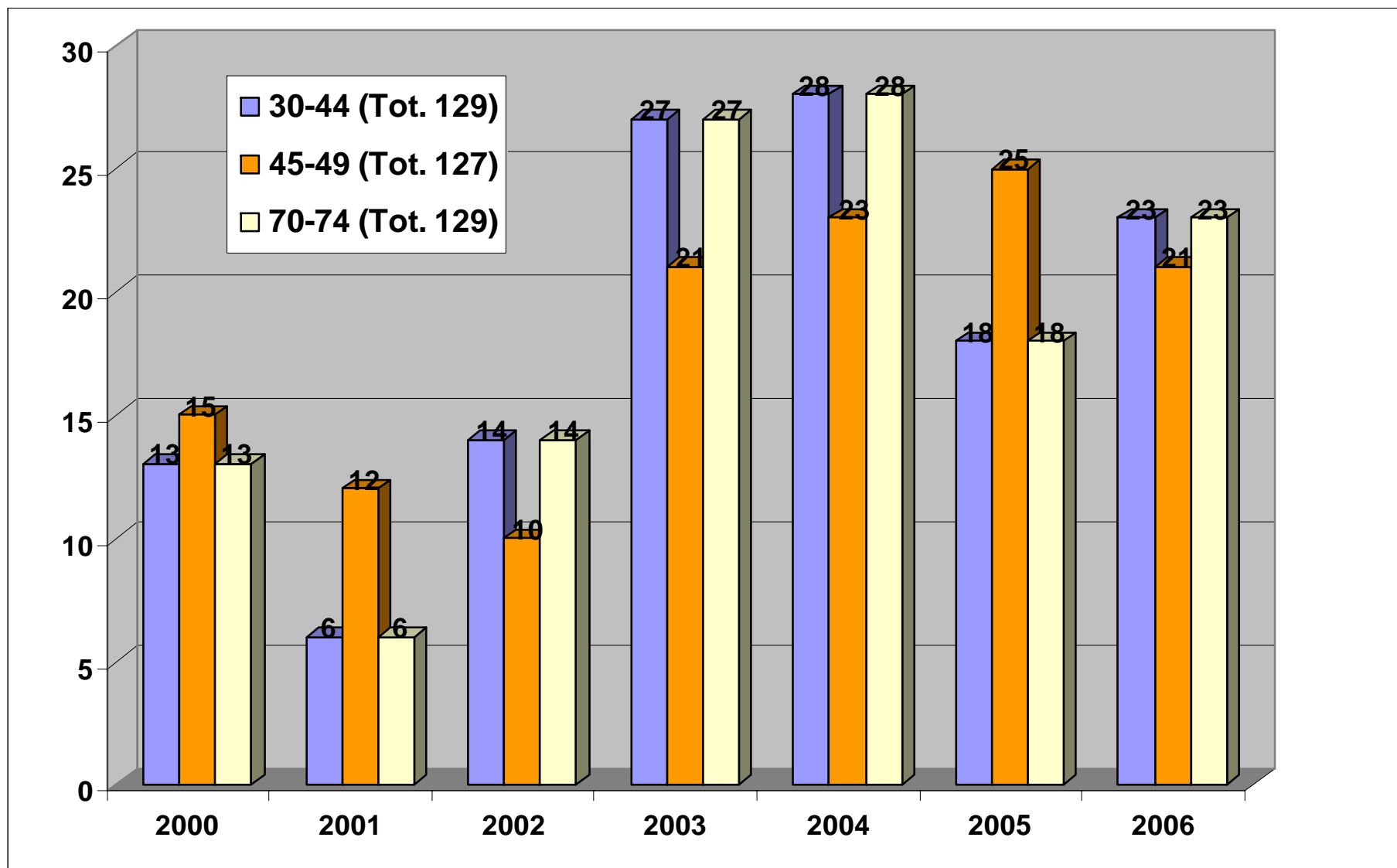


**I VOLUMI DI ATTIVITA'
LE SCHEDE SDO PER
INTERVENTI SULLA MAMMELLA
NEL DIPARTIMENTO 2
ASL TO 5**

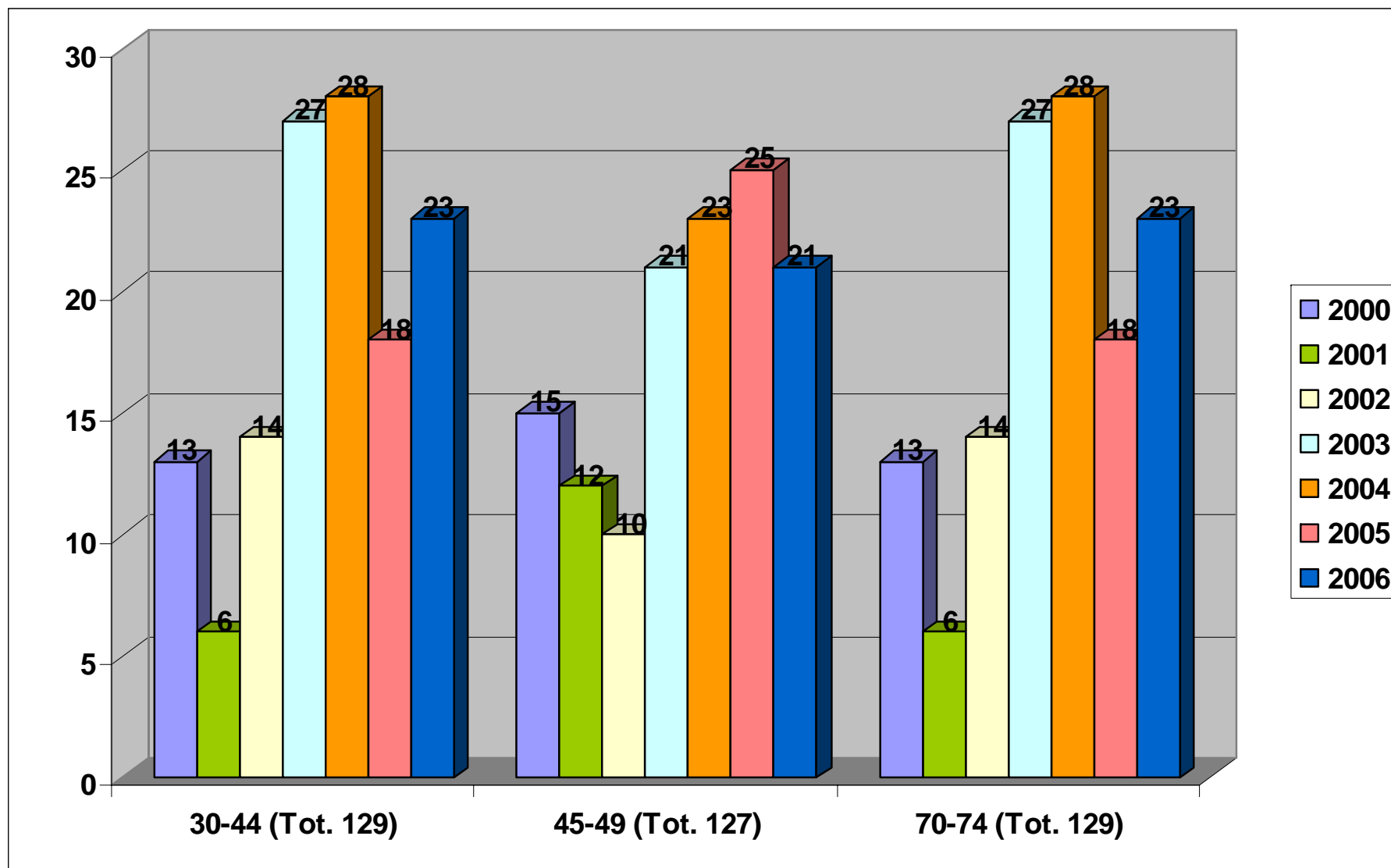
NUMERI ASSOLUTI DI INTERVENTI CHIRURGICI ESEGUITI NELLA ASLTO5 DAL 2001 AL 2006 PER CLASSE DI ETÀ' E ANNO DI CALENDARIO



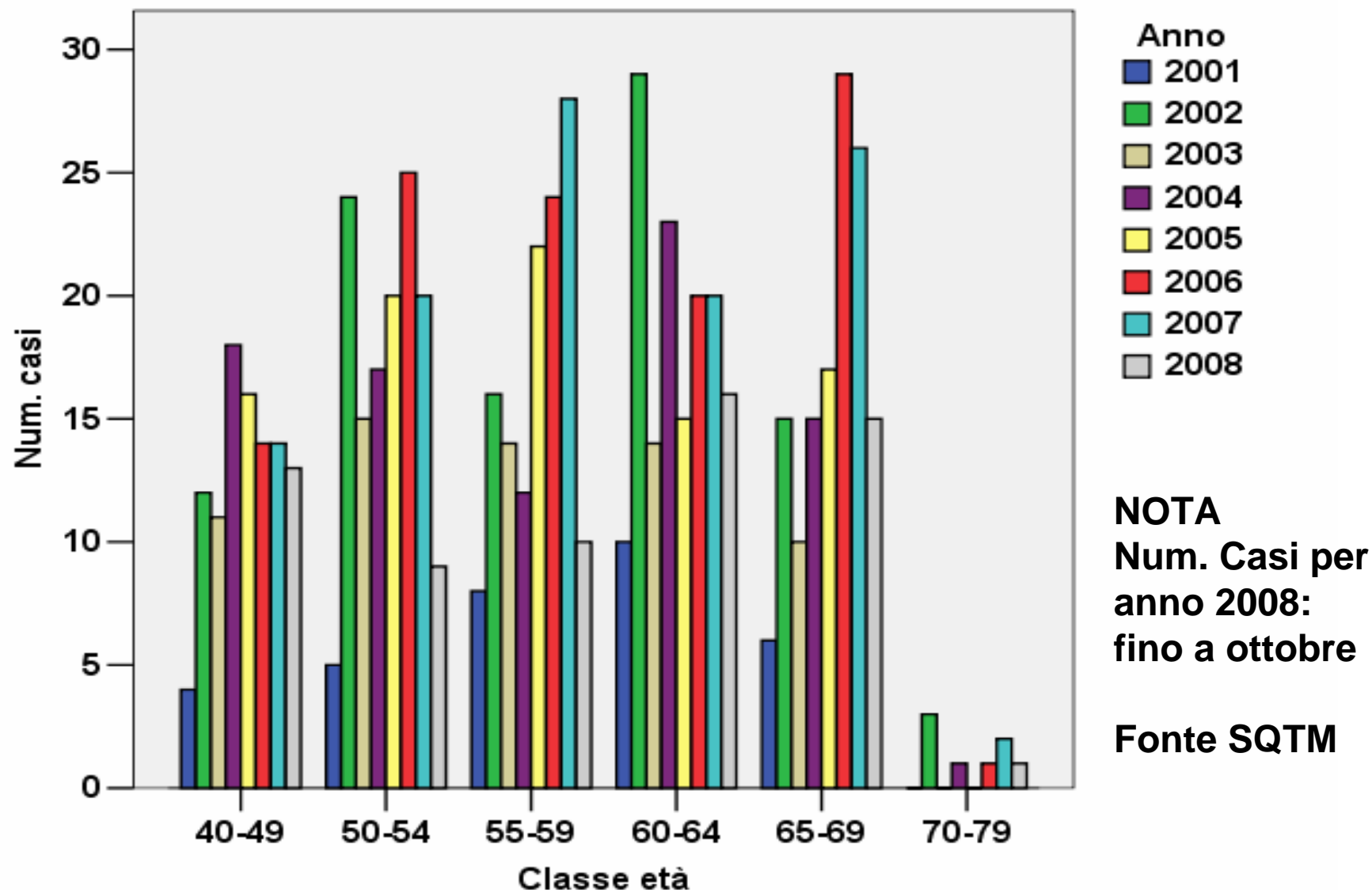
NUMERI ASSOLUTI DI INTERVENTI CHIRURGICI ESEGUITI NELLA ASLTO5 DAL 2001 AL 2006 (Privato = 4,6% totale) PER ANNO DI CALENDARIO E CLASSE DI ETÀ'



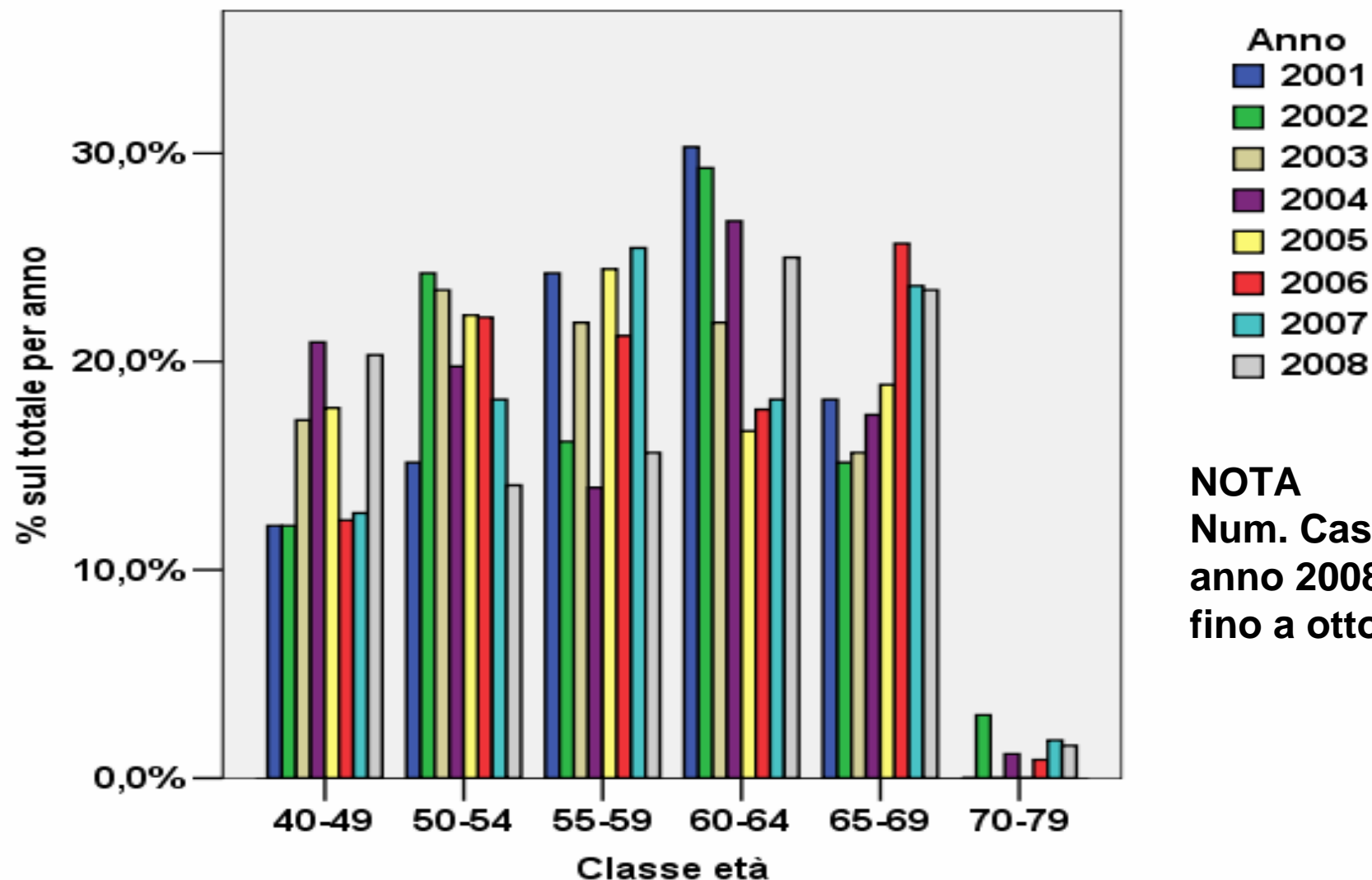
NUMERI ASSOLUTI DI INTERVENTI CHIRURGICI ESEGUITI NELLA ASLTO5 DAL 2001 AL 2006 (Privato = 4,6% totale) PER CLASSE DI ETÀ' E ANNO DI CALENDARIO



NUMERI ASSOLUTI DI CASI OPERATI E DIAGNOSTICATI NEL PROGRAMMA DI SCREENING DAL 2001 AL 2008

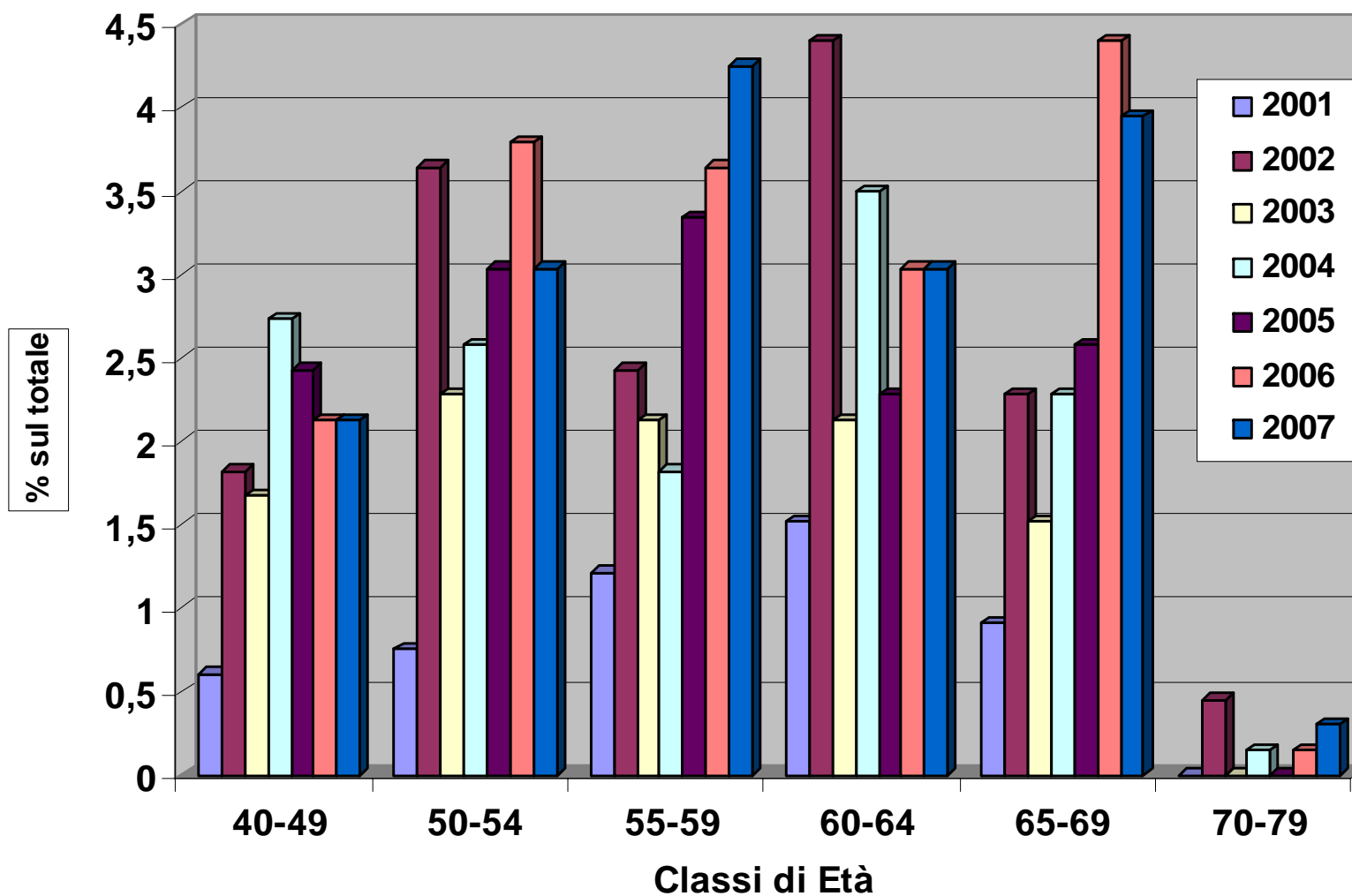


PERCENTUALE DI CASI SUL TOTALE/ANNO OPERATI E DIAGNOSTICATI NELLO SCREENING

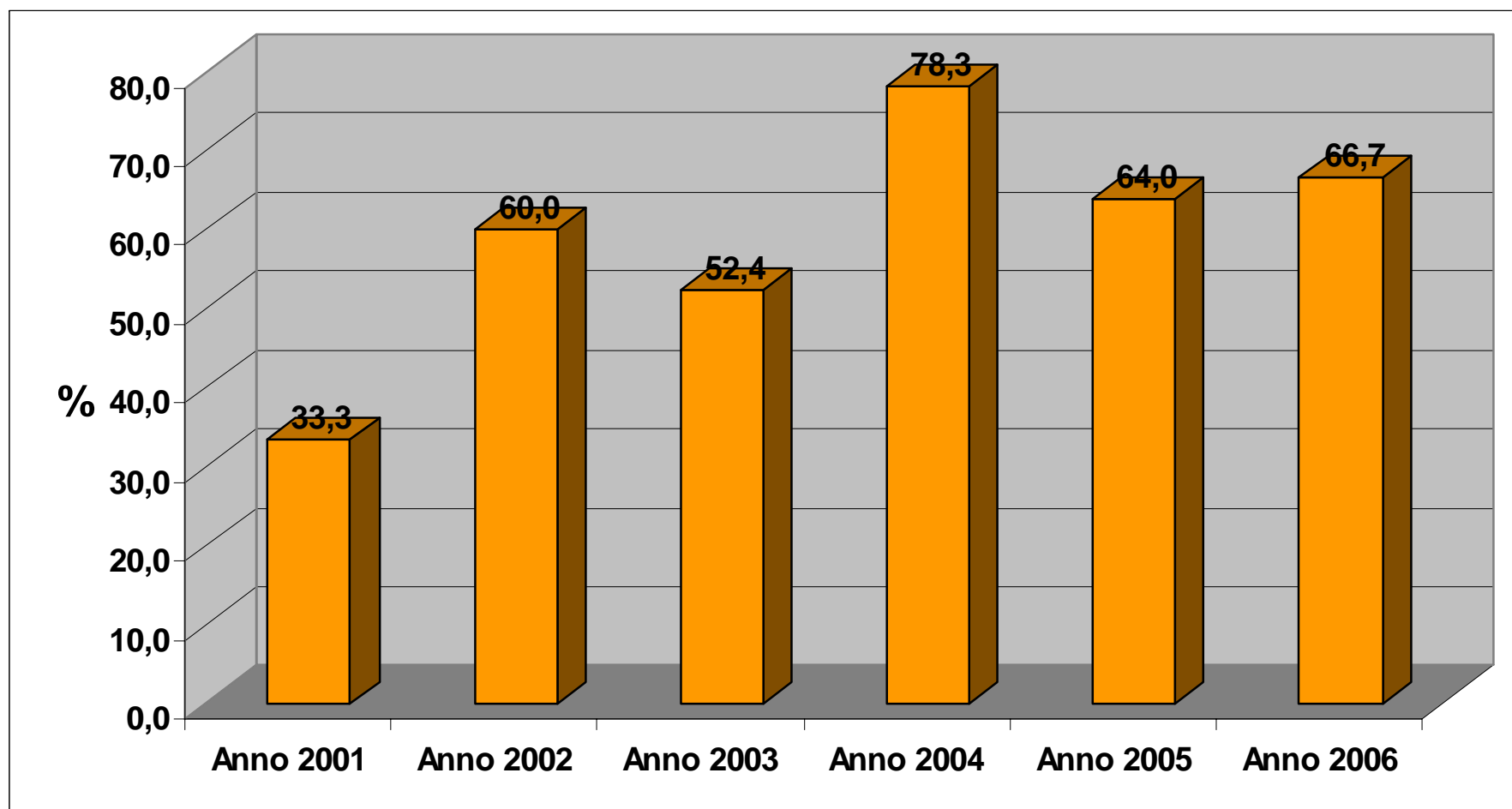


NOTA
Num. Casi per
anno 2008:
fino a ottobre

**PERCENTUALE SUL TOTALE (496 CASI)
DIAGNOSTICATI NELLO SCREENING E OPERATI
DAL 2001 AL 2007 PER CLASSI DI ETÀ' E ANNO**



**PERCENTUALE SUL TOTALE DEI CASI DIAGNOSTICATI
NELLO SCREENING E OPERATI RISPETTO AL TOTALE
DI CASI OPERATI NELLA ASLTO5 DAL 2001 AL 2006
NELLA CLASSE DI ETÀ'45-49**



QUESITI AI QUALI DOVREBBE RISPONDERE L'OPERATORE CUP

Tre grandi gruppi: a) prenotabile in Prevenzione Serena, in Ambulatoriale, in nessuno delle due.
In fase successiva verificare la corretta gestione della DGR 111.

Ha o non ha una prescrizione e di che cosa. (Mammo o eco o entrambe ?).

In caso di richiesta di mammografia diretta dall'assistita o per telefono, ma senza prescrizione del curante come ci si comporta.

Segnare età e motivo della richiesta.

Viene fatta per prevenzione, precisare che c'è PS dare indicazioni di chiamare il numero verde.

Dare indicazione che non sia già stata fatta e come si effettua lo screening.

Se è sotto i 45 precisare che non viene fatta per screening, salvo casi particolari (familiarità)

Se non è per prevenzione, ha o non ha la prescrizione.

C'è o non c'è la motivazione? Per motivi legali

E' leggibile o non è leggibile ?

Sintomi o no, altro.

A richiesta è prenotabile nello screening (sblocco per sintomi) o follow-up

Se è per sintomi o alto rischio verificare prenotabilità contattando il numero verde di PS.

Rientra in uno dei casi delle tabella?

Se sì in ambulatorio

Se c'è altro (depistage etc) su P.S..

Chiedere all'operatore CUP come l'avrebbe classificato tenendo la fotocopia della richiesta.

Fare specificare all'operatore, in colonna note, come la avrebbe collocata se ci fosse già attiva la DGR 111.

Verificare correttezza sulla prescrittività.

Verificare perché non vanno allo screening o agli ambulatori.

L'operatore amministrativo del CUP è in grado di collocare correttamente la richiesta.

Tenere fotocopie e verificare come le colloca nella scheda e se non colloca perché.

NEL DIPARTIMENTO N. 2

**ABBIAMO SCELTO, IN ACCORDO
CON I MEDICI DI BASE, GLI
SPECIALISTI AMBULATORIALI E
OSPEDALIERI E IL GIC, DI “GESTIRE”
LE DONNE CON “SINTOMI”
ALL’INTERNO DEL PROGRAMMA DI
SCREENING**

DGR 111/2006

Senza lettera di invito

“I residenti in fascia di età bersaglio, che non siano già inseriti nel percorso di screening, possono accedere direttamente allo stesso, se si trovano in una delle seguenti condizioni”:

DGR 111/2006

Senza lettera di invito

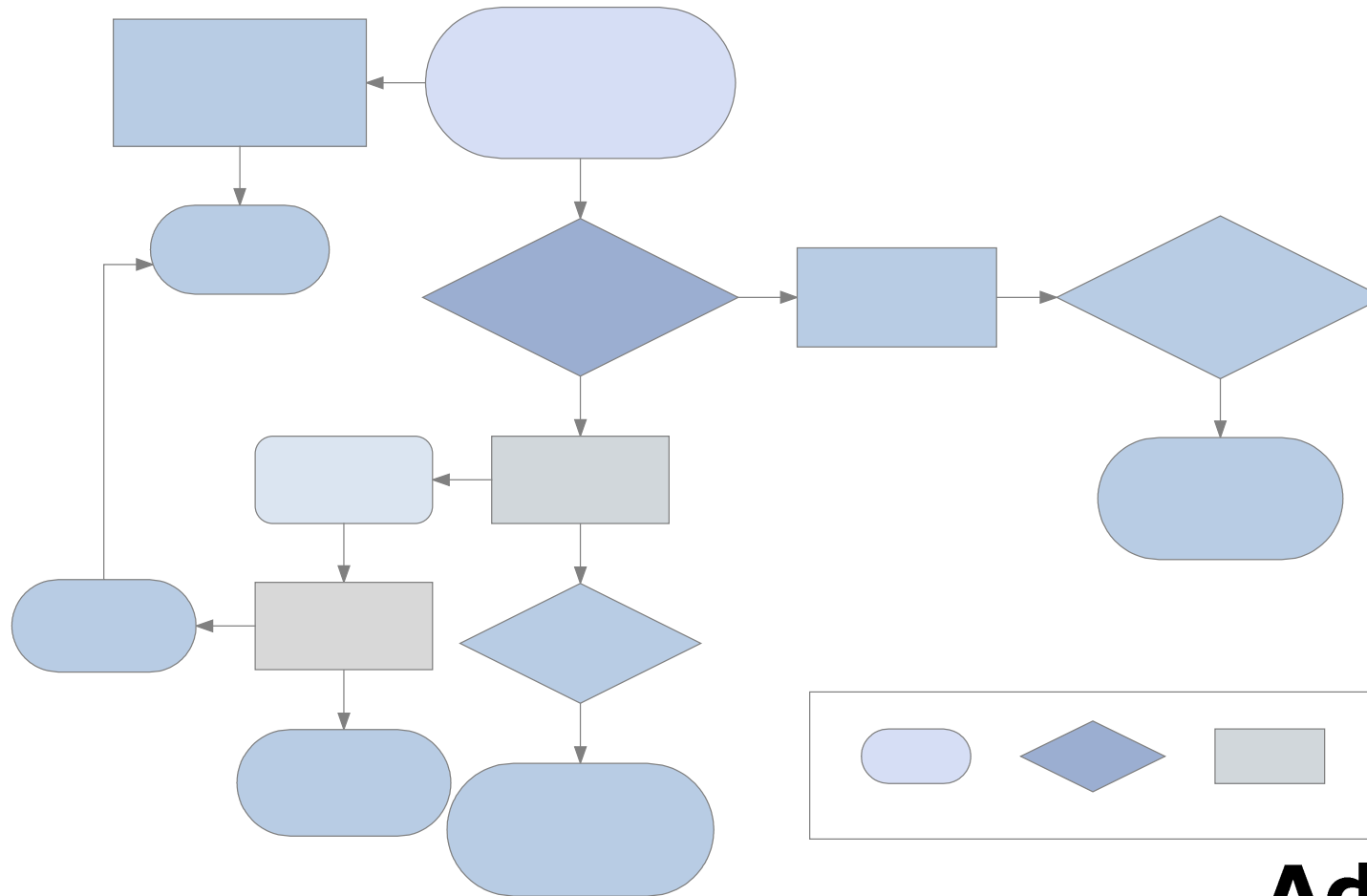
- *mammografia eseguita da un tempo pari o superiore all'intervallo raccomandato*
- *mai effettuato una mammografia nell'ambito del programma*
- *test precedente negativo e in attesa di nuovo invito, in presenza di sintomi.*

Indicazioni per le prescrizioni di mammografia bilaterale cod. 87.37.1 (bozza)					
Sintomatologia	Classificazione dell'urgenza				
	(U) Urgente	(B) A breve termine	(D) Differibile	(P) Programmabile	Non Indicata
nodo mammario*	<p>Prenotabile in ambulatoriale</p> <p>(in Prevenzione Serena)</p>		<p>Non Prenotabile presso ambulatoriale.</p> <p>L'operatore CUP indirizzerà a Prevenzione Serena</p> <p>Numero Verde per adesione spontanea</p>		
addensamento mammario*					
Ulcerazione/retrazione cute*					
Ulcerazione/retrazione capezzolo*					
Linfoadenopatia ascellare/sovracclaveare					
eczema del capezzolo*					
ginecomastia*					
secrezione mammaria					
mastite					
trauma					

(*) Queste voci possono richiedere un intervento diagnostico urgente (entro 48-72 ore lavorative, da specificare barrando l'apposita casella) se il sintomo (nodo o etc) è di nuova comparsa, o (per il nodo o l'addensamento) se è aumentato di volume pur essendo già presente in passato (in particolare se persiste al termine del ciclo mestruale). In altri casi, il Medico Richiedente potrà optare per un semplice controllo a breve. Casi di controllo urgente di questo tipo dovrebbero sempre presentare la richiesta associata di mammografia ed ecografia mammaria (con eventuale agoaspirato o agobiopsia), ovvero di sola ecografia mammaria per le donne più giovani, specie sotto i 35 anni. Cisti uniche o multiple, ricorrenti (presentazione di nuovi noduli in donne portatrici di mastopatia macrocistica e/o cisti aspirate precedentemente) potranno giustificare la richiesta, con diversa indicazione di priorità a seconda del livello di sospetto clinico.

	Non è necessaria la classificazione d'urgenza
controlli periodici oncologici (follow-up), compreso controllo in (o per) pregressa neoplasia mammaria	Prenotabile in ambulatoriale
	Non è necessaria la classificazione d'urgenza
Categorie a rischio (v.documento regionale)	Prenotabile in ambulatoriale
	Non è necessaria la classificazione d'urgenza
Screening - Prevenzione - Depistage - Procedure di Prevenzione	La prescrizione non è necessaria e non è consentita. La donna viene indirizzata alla prenotazione attraverso Numero Verde
	Non è necessaria la classificazione d'urgenza
Controllo, Controllo in ... , Controllo per..., Accertamenti, Accertamenti in... , Accertamenti per...	La prescrizione non è consentita. Torna al medico prescrittore per la precisazione. L'operatore CUP informa sulla possibilità di accedere comunque a Prevenzione Serena che indipendentemente dalla presenza della richiesta se sussistono i requisiti ed

SCHEMA DI FLUSSO DONNE SINTOMATICHE 45-49 E 70-75 AA



**Adesione
spontanea²¹
Inserire in P.S.**