



**PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING  
MAMMOGRAFICO PREVENZIONE SERENA  
Workshop 2015**

**Lo screening nei paesi del Mediterraneo  
non membri dell'UE: il nostro ruolo**

**Luigi Bisanti**

*EuroMed screening project*

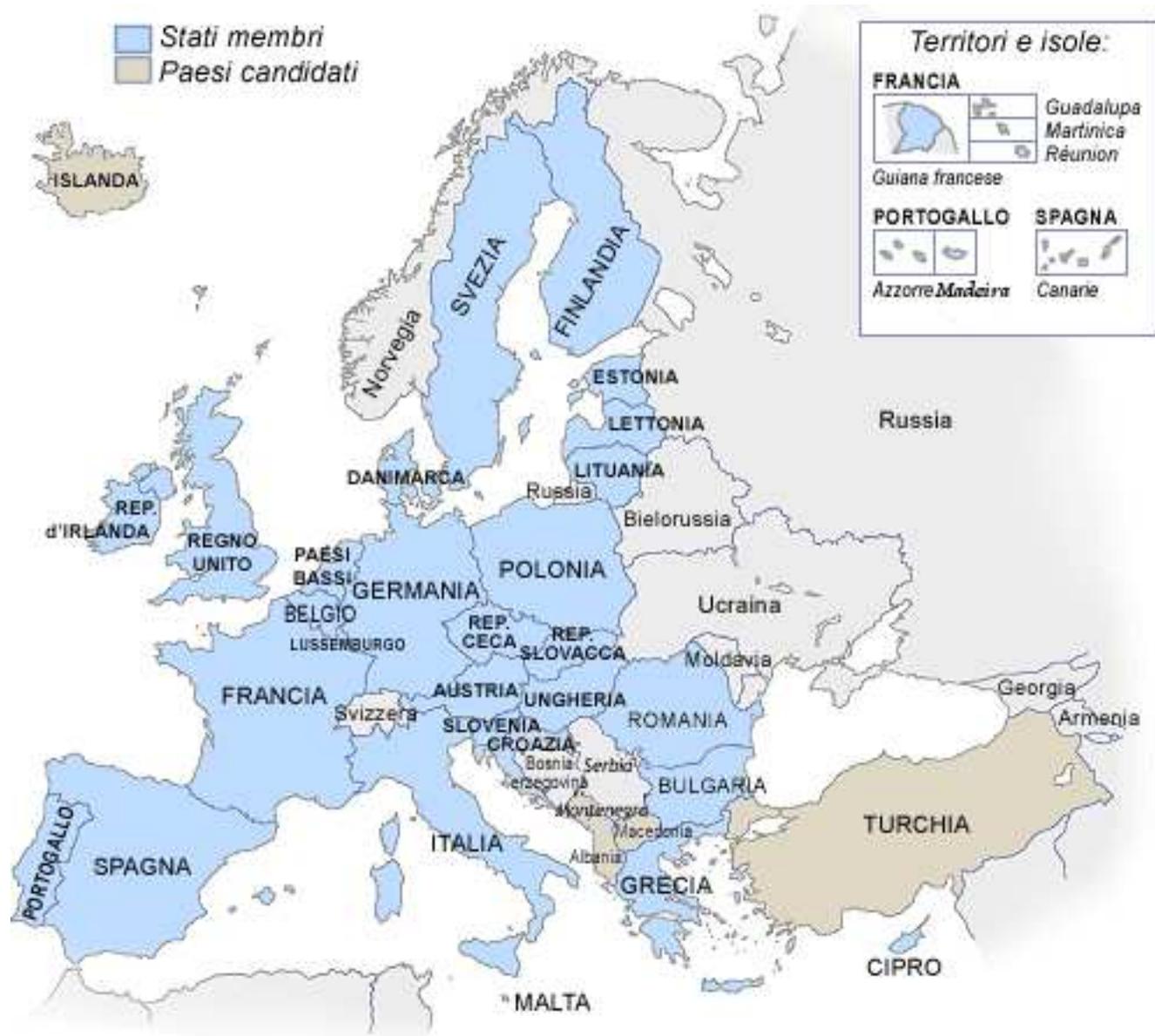
Torino, 2 dicembre 2015



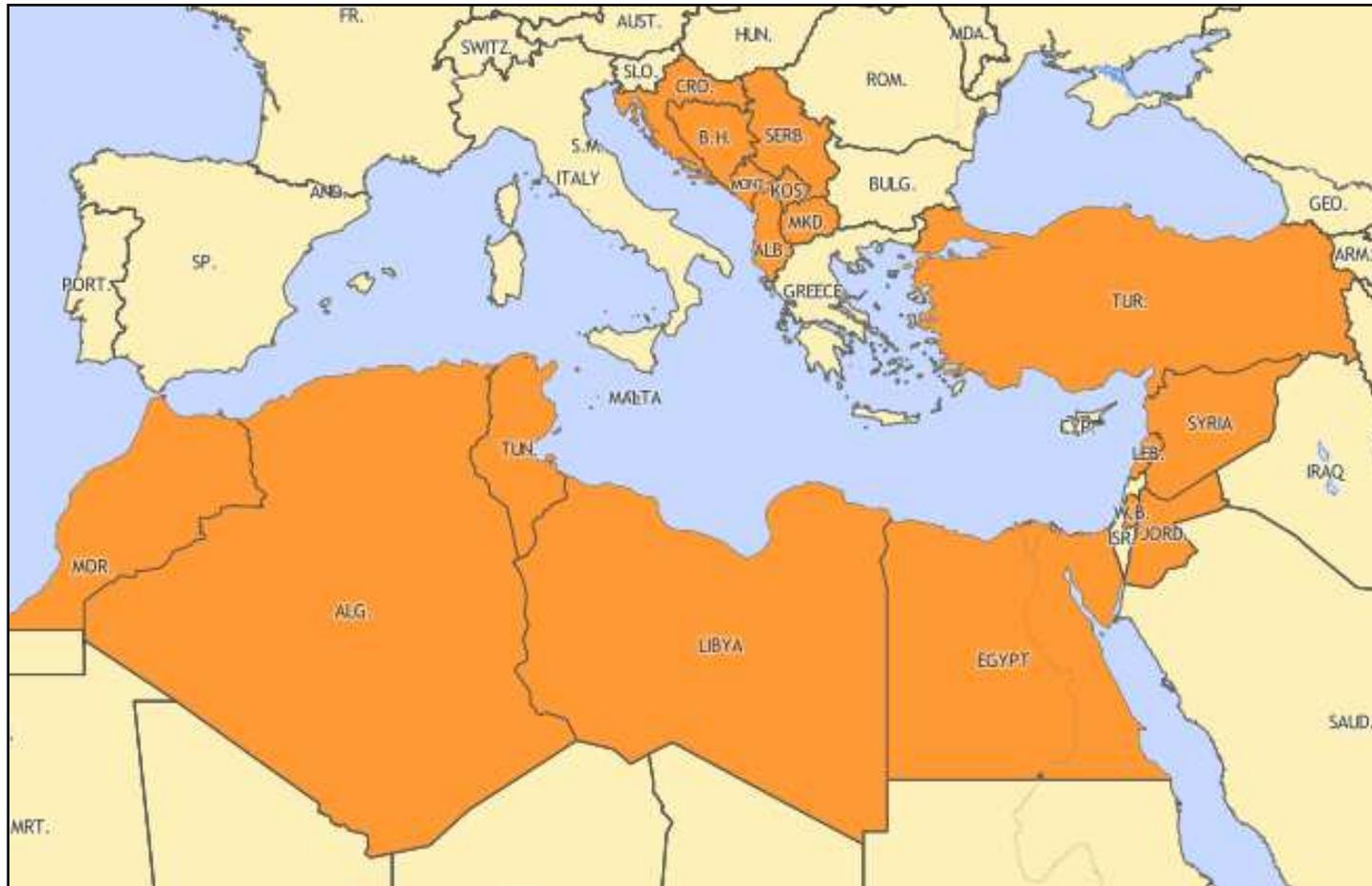
## *indice*

- *cos'è Euromed screening project*
- *lo screening mammografico nei Paesi EuroMed*
- *poche considerazioni*

**Torino, 2 dicembre 2015**



Torino, 2 dicembre 2015

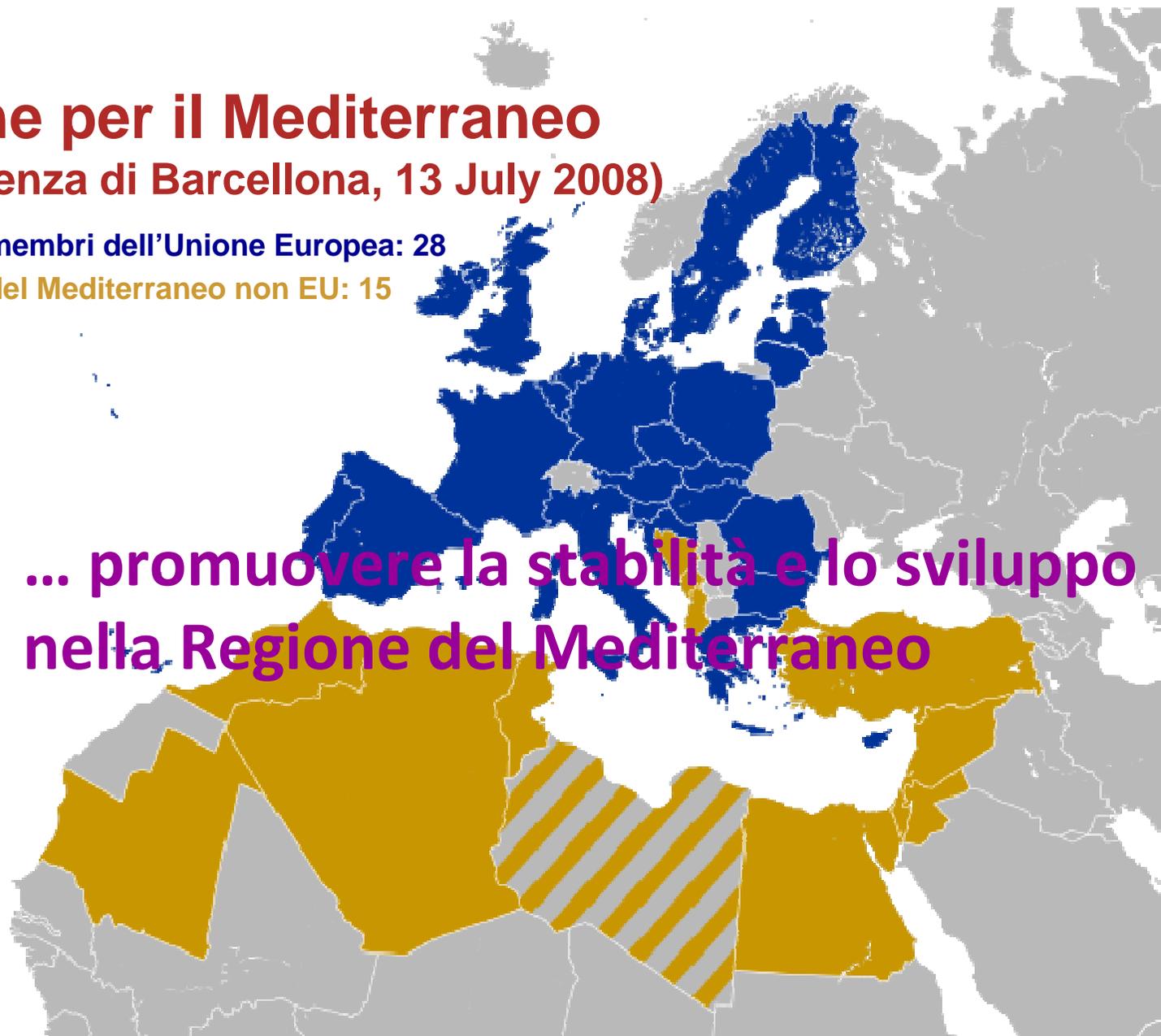


Torino, 2 dicembre 2015



## Unione per il Mediterraneo (Conferenza di Barcellona, 13 July 2008)

- Stati membri dell'Unione Europea: 28
- Stati del Mediterraneo non EU: 15



Torino, 2 dicembre 2015



# **EuroMed      il progetto - 1**

**Obiettivo principale del progetto EuroMed è offrire una collaborazione tecnica di alto profilo ai decisori della Sanità pubblica dei Paesi non EU del Mediterraneo riguardo agli screening e alla diagnosi precoce dei tumori**

**Parole chiave:**

**sostenibilità, fattibilità, efficacia**

**Torino, 2 dicembre 2015**



## **EuroMed      il progetto - 2**

**Obiettivi specifici del progetto sono:**

- **contribuire a un *Piano nazionale per il controllo del cancro* che consideri anche lo screening o altre modalità di diagnosi precoce;**
- **contribuire a identificare modalità di screening efficaci che si adattino alle caratteristiche di ciascun Paese;**
- **contribuire alla definizione di un programma di valutazione delle decisioni adottate**

**Torino, 2 dicembre 2015**



# Le attività del progetto EUROMED Cancer - 1

- **i workshop:**
  - Roma, 21-23 Giugno 2011
  - Marrakech, 17-19 Dicembre 2012
  - Antalya, 24-26 Ottobre 2013
  - Torino, 15-16 Dicembre 2014
  - Podgorica, 28-29 Gennaio 2016
- **il network attraverso il sito web [www.euromedcancer.cpo.it](http://www.euromedcancer.cpo.it)**
- **la collaborazione con il progetto EPAAC e la ESSM:**
  - Lione, 19-23 Novembre 2012
  - Lione, 11- 15 Marzo 2013
- **il *WHO Collaborating Centre for cancer early detection and screening***

Torino, 2 dicembre 2015

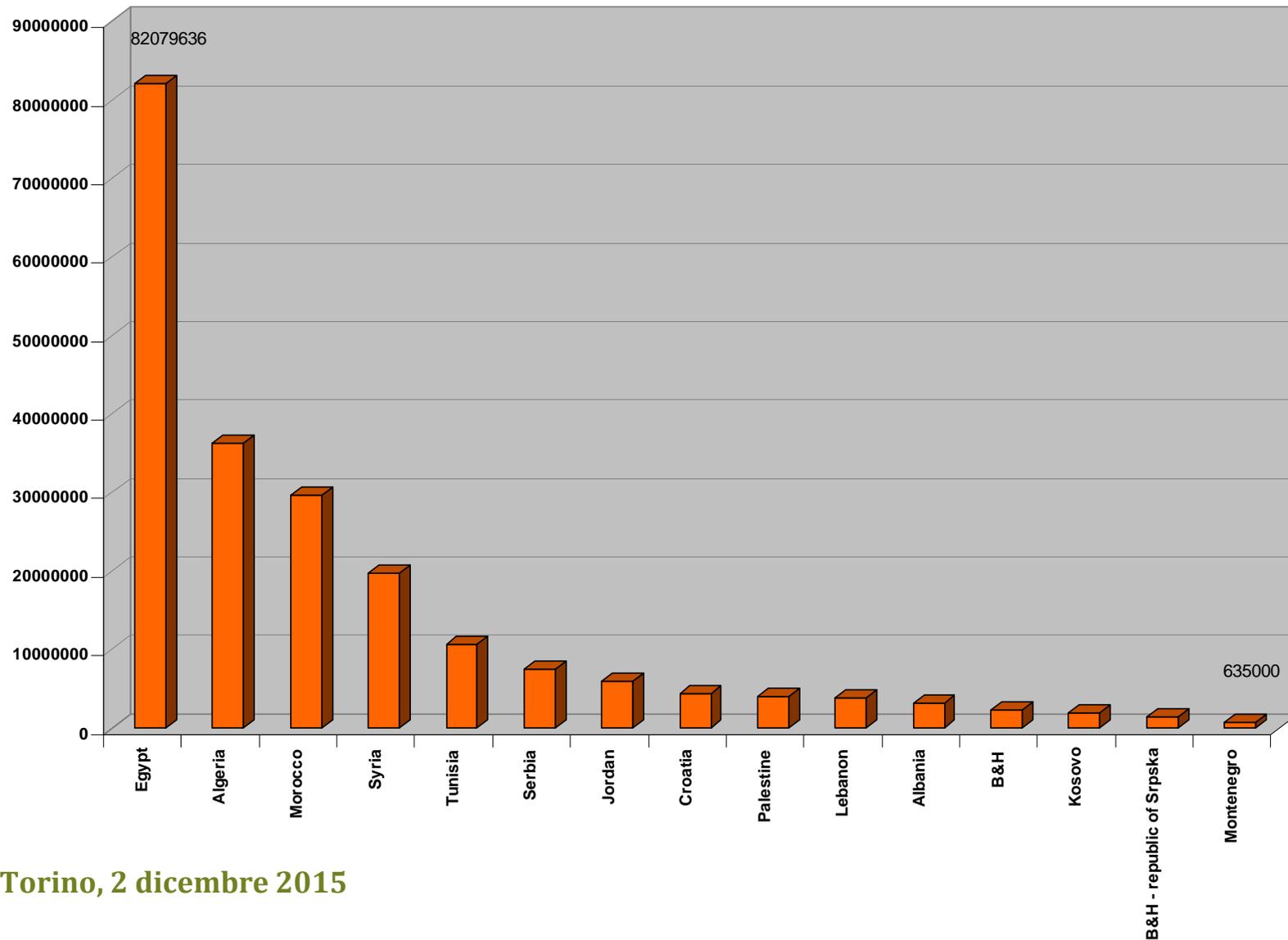


## Le attività del progetto EUROMED Cancer - 2

- **le site visit in alcuni dei Paesi partecipanti:**
  - Giordania, 19-22 Agosto 2013
  - Serbia, 27-30 Agosto 2013
  - Kosovo, 1-5 Settembre 2013
  - Albania, 6-9 Ottobre 2013
- **i corsi e i convegni:**
  - Albania, 6 Giugno 2014
  - Albania, 24-26 Novembre 2014
- **le survey in tutti i Paesi partecipanti:**
  - analisi di contesto, 2014 (primo report del progetto)
  - analisi della consapevolezza, in corso



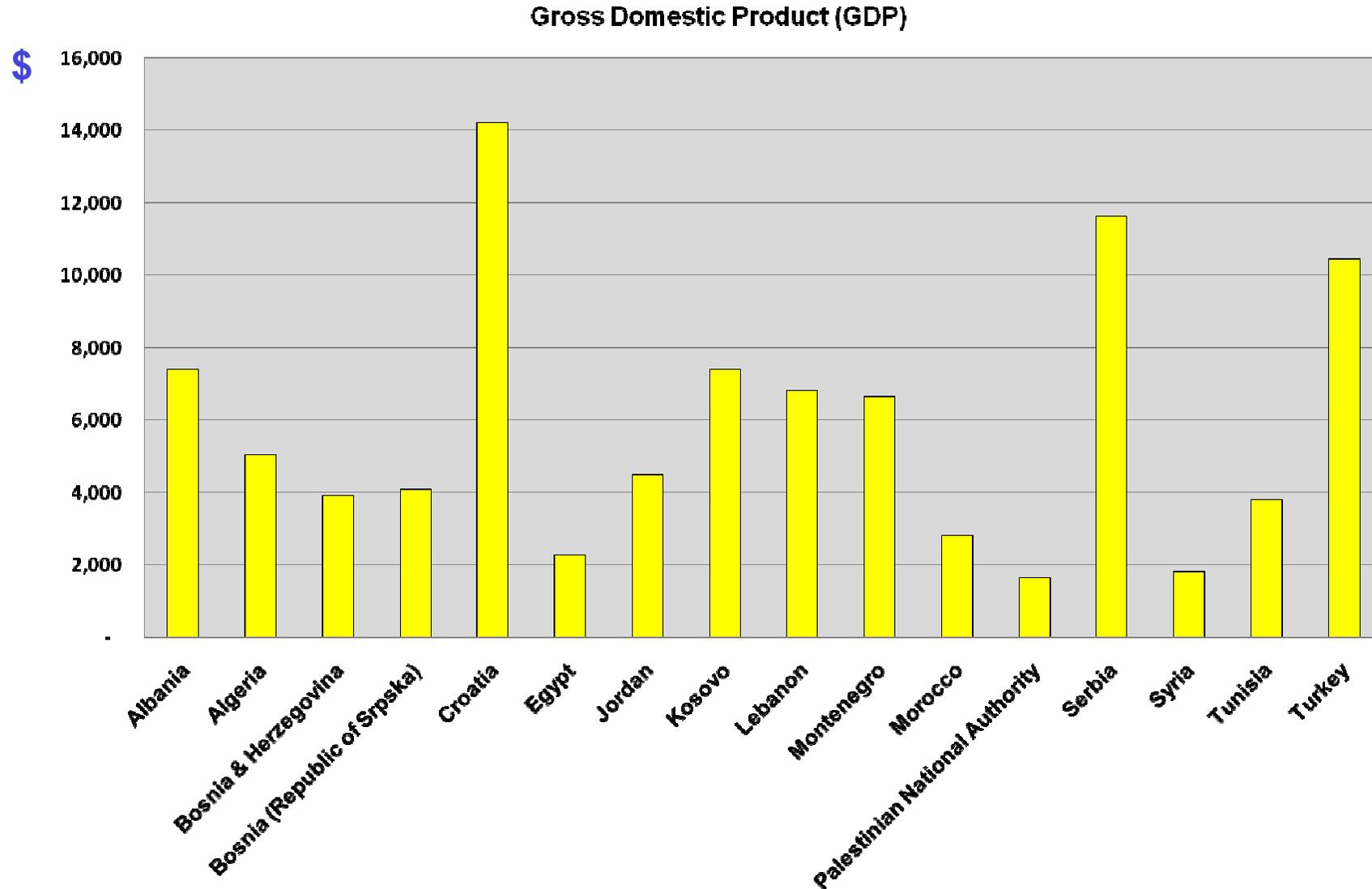
# Numero di abitanti dei Paesi EuroMed



Torino, 2 dicembre 2015



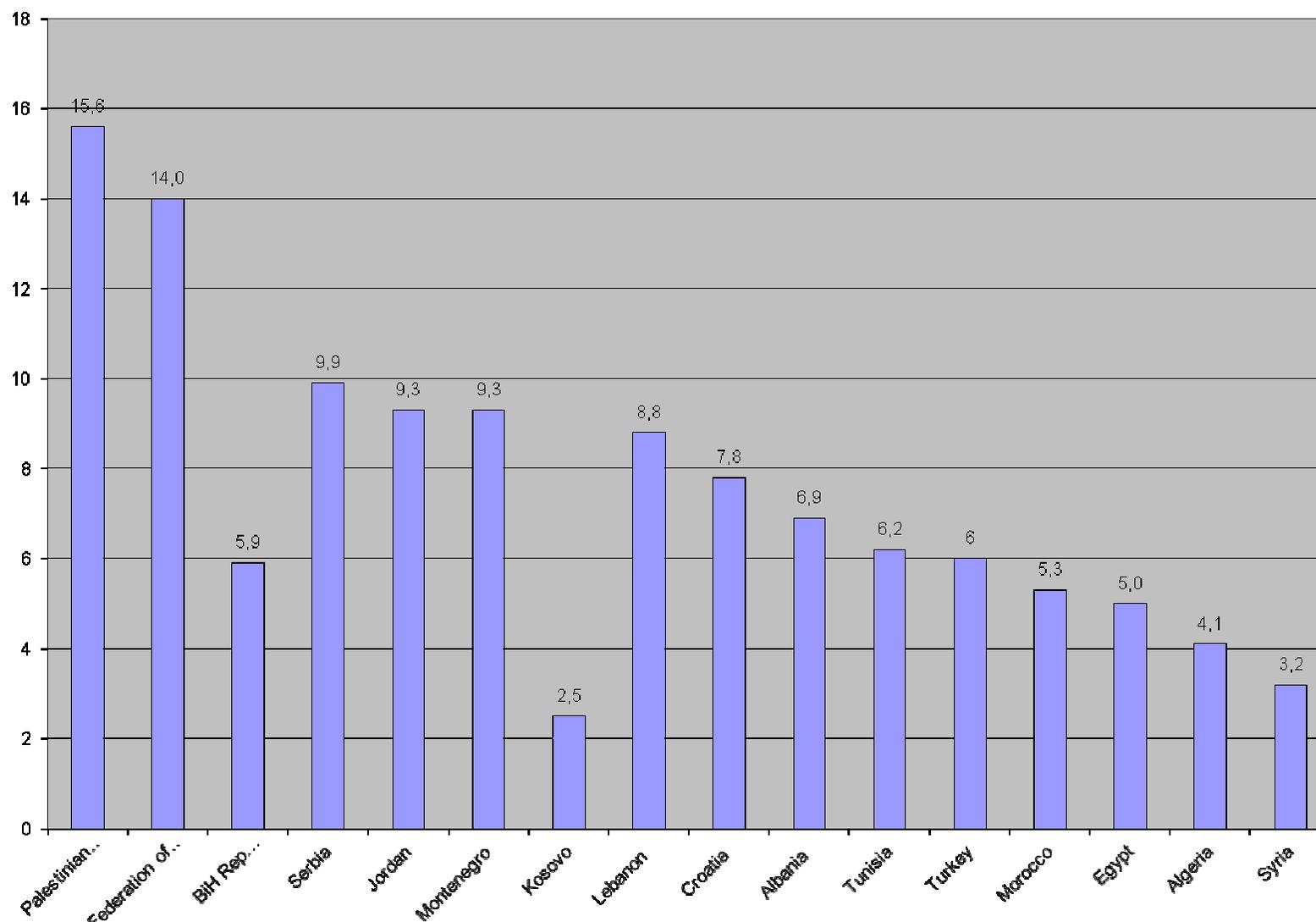
# Prodotto interno lordo (PIL) dei Paesi EuroMed



Torino, 2 dicembre 2015



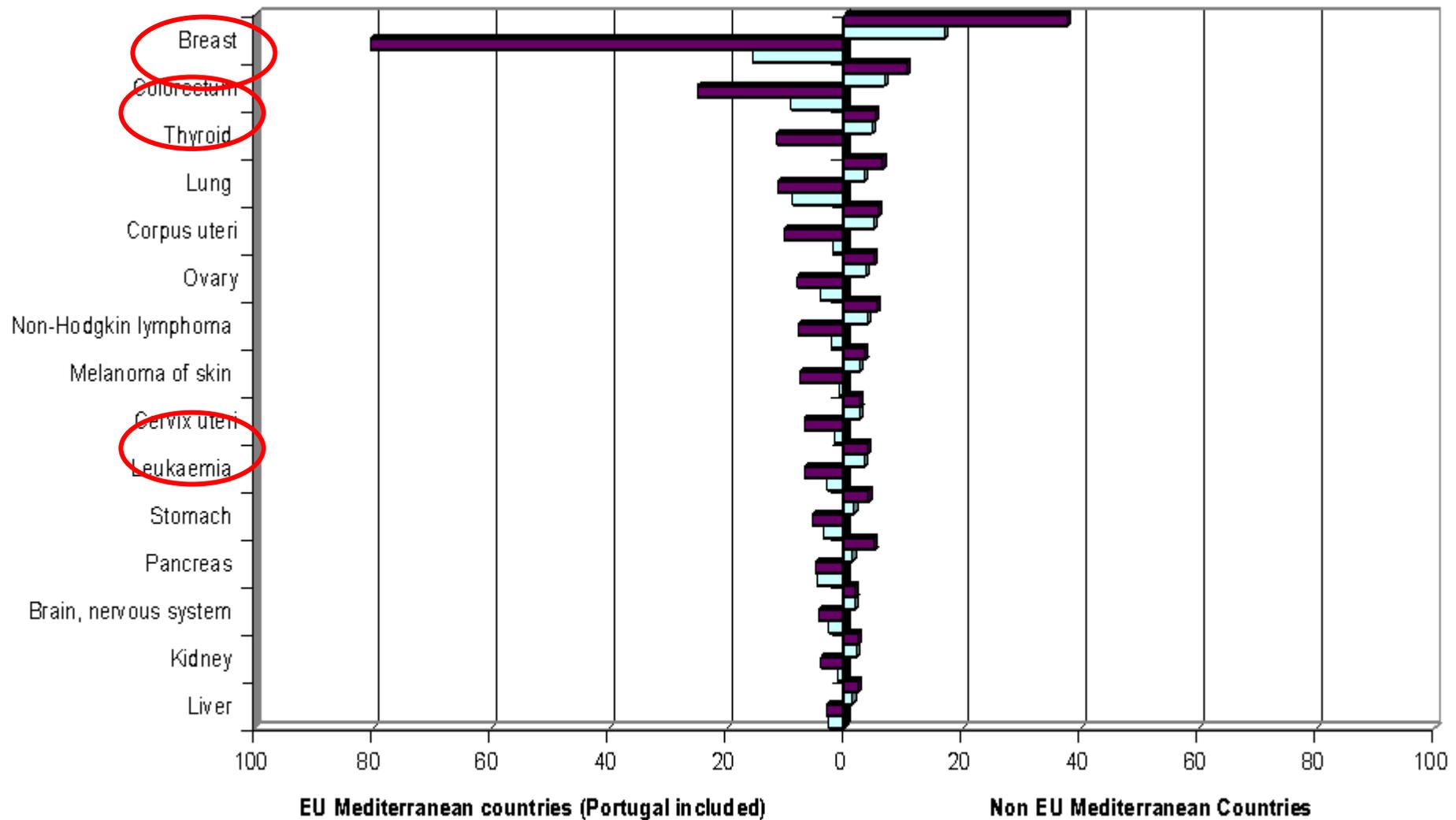
# Spesa sanitaria (%PIL) dei Paesi EuroMed



Torino, 2 dicembre 2015



## Incidenza e mortalità di alcune sedi tumorali nei Paesi EU e non EU del Mediterraneo



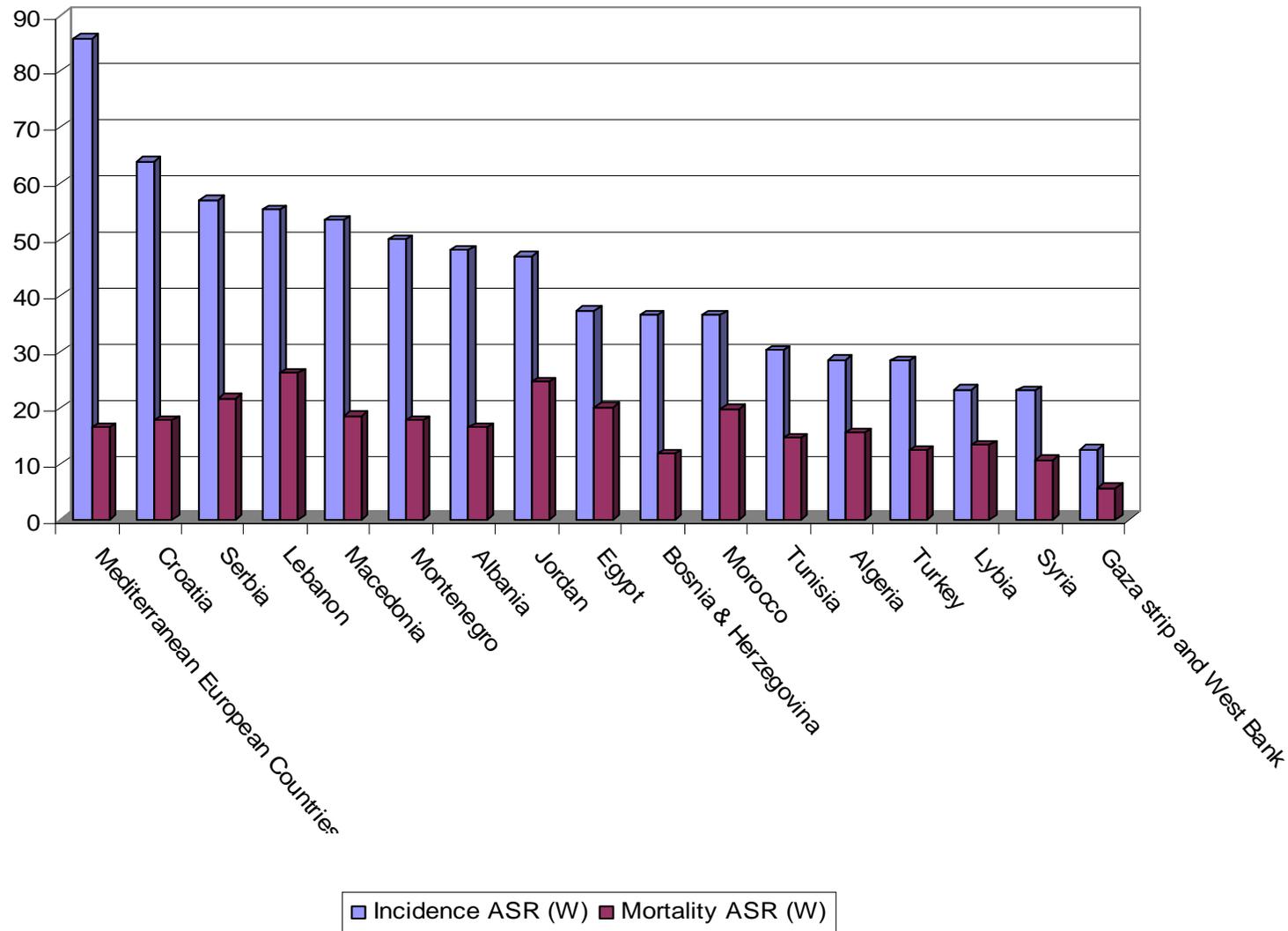
■ Mortality ASR (W) ■ Incidence ASR (W)

from: GLOBOCAN 2008

Torino, 2 dicembre 2015



## Incidenza e mortalità del cancro della mammella nei Paesi EU del Mediterraneo e nei Paesi EuroMed



from: GLOBOCAN 2008

Torino, 2 dicembre 2015



## il questionario

*sezione I – descrizione del programma*

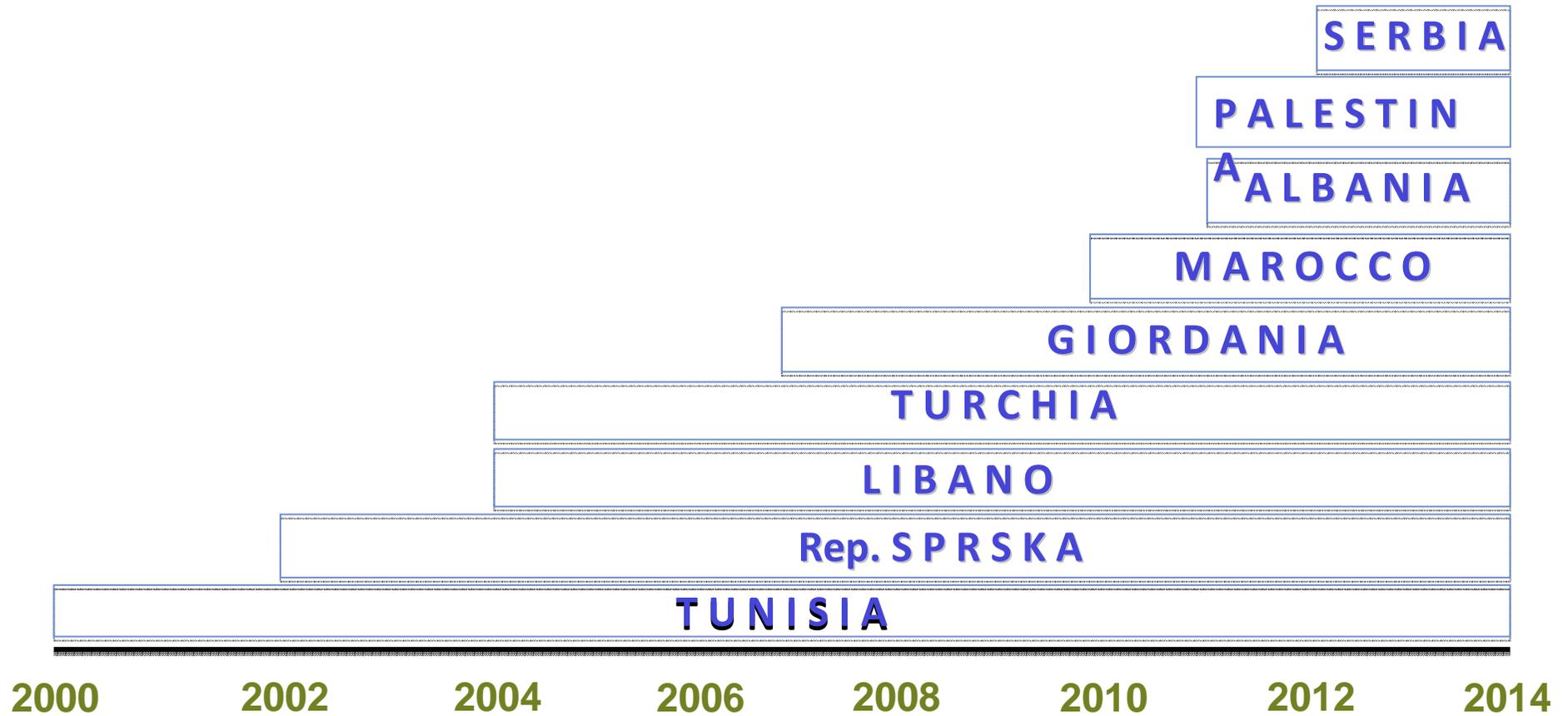
**anno d'avvio, pop. target , test di screen, volumi di attività, finanziamenti, personale, strutture, strategie d'invito, sistema informativo, ...**

*sezione II – barriere*

**barriere all'implementazione, barriere alla partecipazione**



## anno d'avvio dello screening



Torino, 2 dicembre 2015



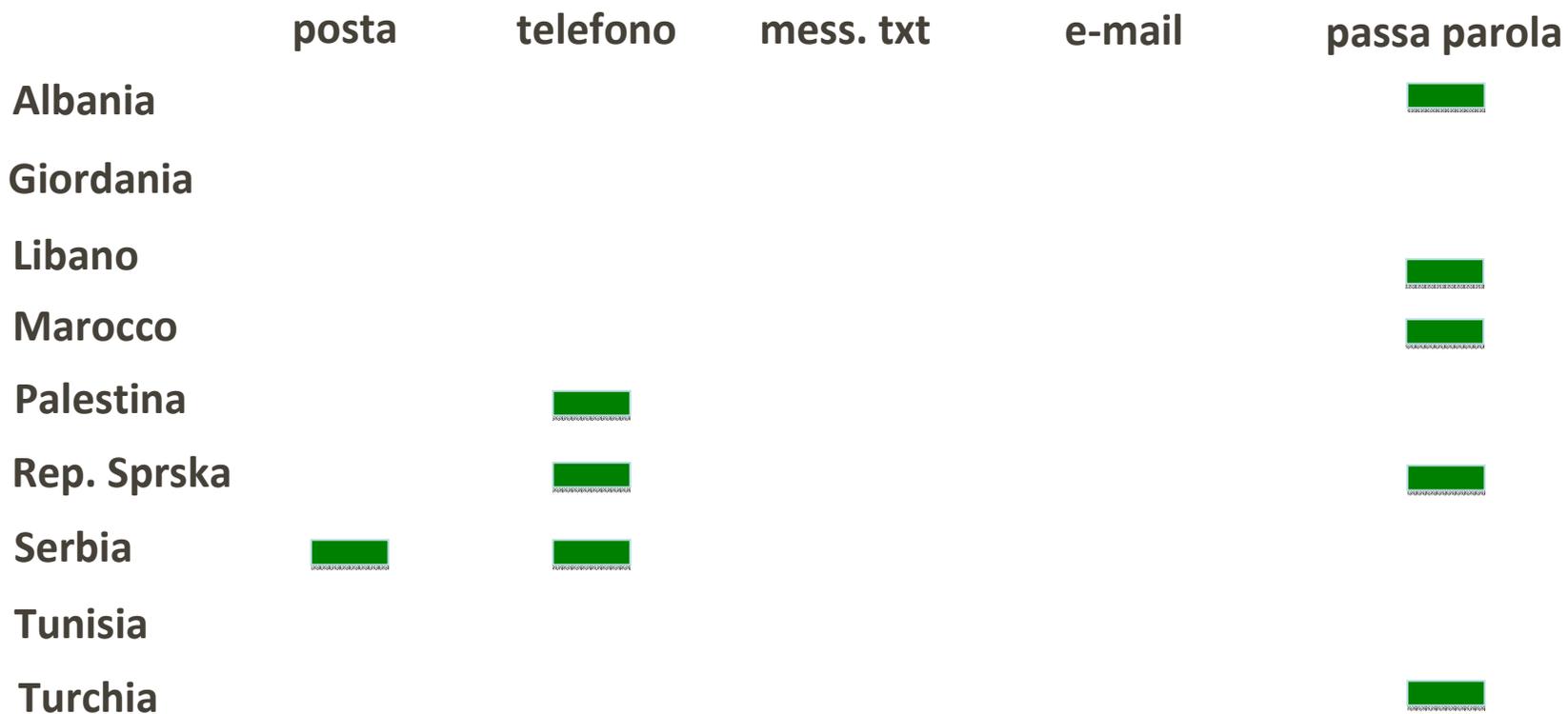
## organizzato vs. opportunistico



Torino, 2 dicembre 2015



## strategie di invito



Torino, 2 dicembre 2015



## organizzazione e finanziamento



	direzione				finanziamento				spesa	
	Min.	ISP	Altri pub.	Fond.	Min.	Ass.	Fond.	Don.	test dia.	tratt.
Albania		■	■		■	■				
Giordania				■	■		■	■		
Libano	■				■			■	■	■
Marocco	■				■		■			
Palestina	■				■	■	■	■		■
Rep. Sprska		■			■					
Serbia	■	■			■	■				
Tunisia	■				■				■	■
Turchia	■	■			■					

Torino, 2 dicembre 2015



## sistema informativo

**C** cartaceo  
**E** elettronico  
**C/E** entrambi  
**\*** limitato accesso ai dati

	invito	richiamo	test	2° livello	diagnosi	trattamento	anat. pat.
Albania *			C	C	C	C	C
Giordania			C	C	C	C	C
Libano			C/E	C/E	C/E	C/E	C/E
Marocco *			C	C	C	C	C
Palestina		C	C/E	C	C	C	C
Rep. Sprska *							
Serbia *	C/E	C	C/E	C	C	C	C
Tunisia							
Turchia *			C	C/E	C/E	C/E	C/E



## età, test, intervallo, diagnosi

	età	test di screening			esami diagnostici			
		ECM	int.	Mx	Mx	Eco	RM	biopsia
Albania	20-40		3					
	41-50		1					
	51-70		1	2				
Giordania								
Libano	40-70		1					
Marocco	45-69		2					
Palestina	40-50		2					
	> 50		1					
Rep. Sprska	50-70		2					
Serbia	50-69		2					
Tunisia	35-69		1					
Turchia	40-69		2					

Torino, 2 dicembre 2015



## operatori e strutture

**MG** medico di famiglia  
**OS** operatore sanitario  
**P** patologo  
**R** radiologo  
**T** tecnico di radiologia

**MI** materno infantile  
**CP** cure primarie  
**H** ospedale (priv. & pub.)  
**Sp** ambulatori specialistica  
**Pr** privati

	operatore				struttura sanitaria			
	ECM	Mx	US	biopsia	ECM	Mx	US	biopsia
Albania	MG, OS	T, R		P	CP	H, MI Sp, Pr		Pr
Giordania	MG, OS	T, R	R		H, CP, Pr	H, CP, Pr	H, Pr	
Libanono		T, R	R		H, CP	H, CP		
Marocco	MG, OS				CP			
Palestina		T	R			CP	H	
Rep. Sprska		R				CP		
Serbia		T, R				H, CP, Sp		
Tunisia	MG, OS	T, R			CP	CP		
Turchia		R				CP		



## copertura e partecipazione

	pop. size	invited	tested	test +	cancer
Albania					
Giordania					
Libano			12.000	1.500 (12.5%)	36 (3‰)
Marocco	3.398.000		853.398	47.102 (5.5%)	752 (0,9‰)
Palestina			6.690	190 (2.8%)	
Rep. Sprska		27.425	3.834 (14,0%)		
Serbia		66.594	34.423 (51,7%)	1.119 (3.3%)	107 (3,1‰)
Tunisia					
Turchia	11.371.015	5.685.507	1.715.413 (30,2%)		

Torino, 2 dicembre 2015

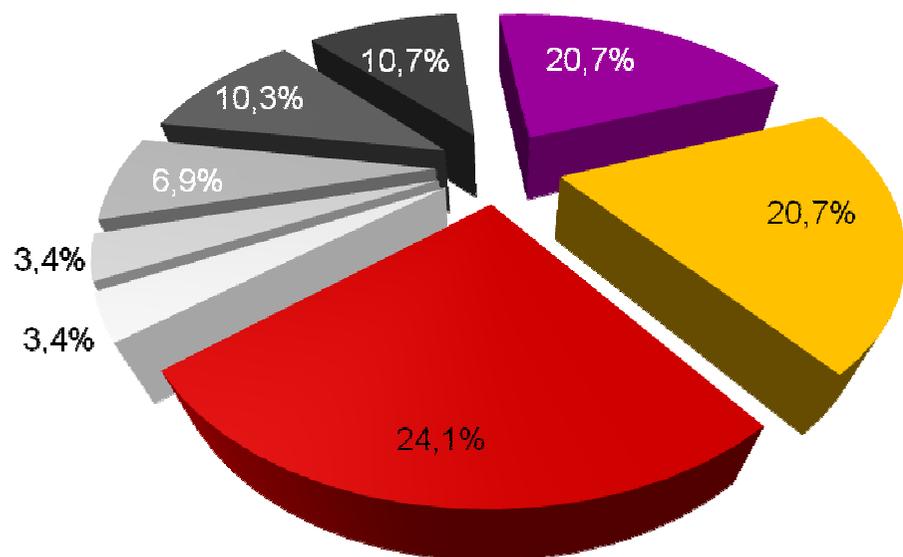


## Barriere allo screening





## barriere all'implementazione



- vincoli e limiti legislativi
- assenza di sistemi di controllo della qualità
- assenza di investimento ufficiale
- altro
- conflitto d'interesse pubblico-privato
- assenza di personale sanitario qualificato
- mancanza di strumentazione
- risorse economiche limitate

Torino, 2 dicembre 2015

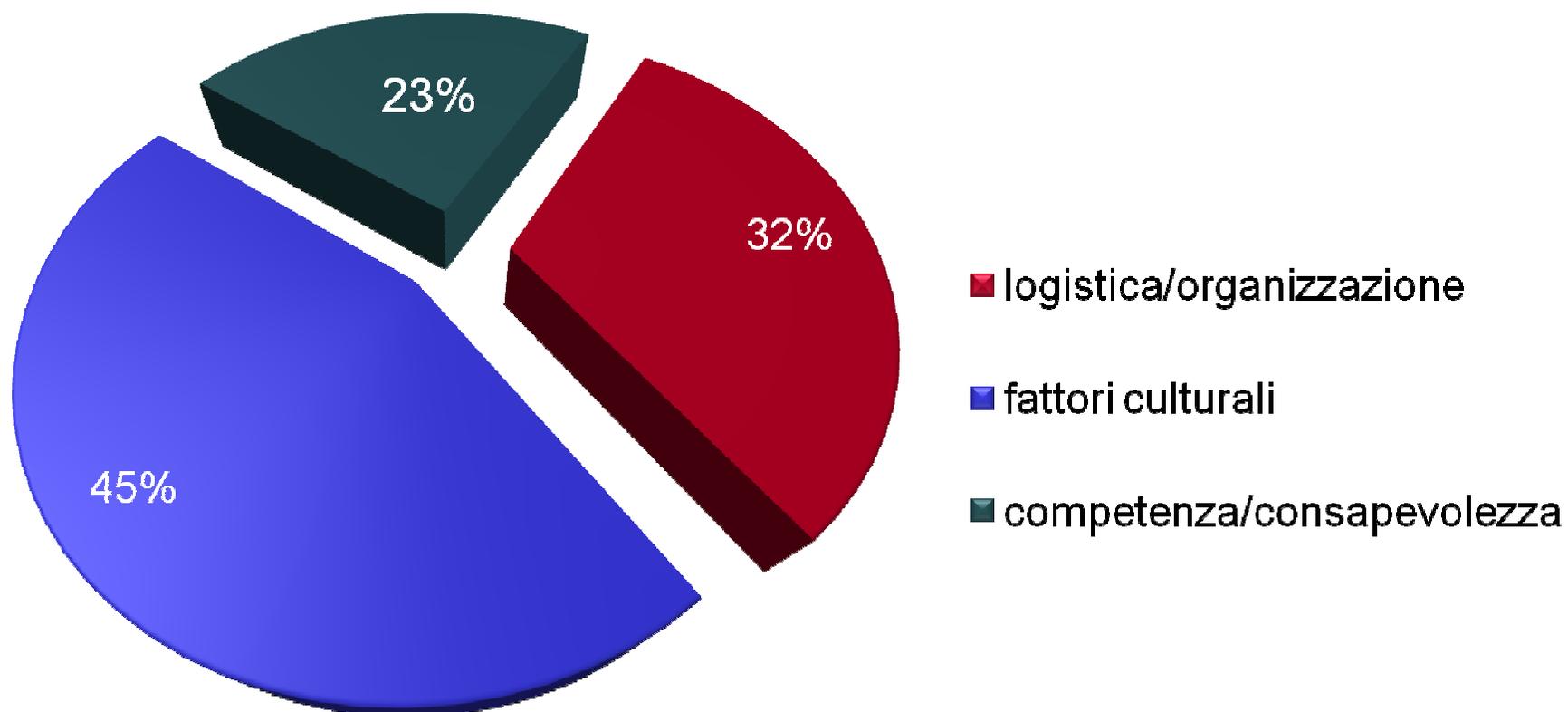


## barriere alla partecipazione - 1

- logistica/organizzazione:** trasporti, costi di partecipazione, assenza di pubblicità, cattiva organizzazione, poche unità di screening
- fattori culturali:** scarsa fiducia nel sistema sanitario, credenze religiose, questione femminile, fatalismo, paura, stigma
- competenza/consapevolezza:** percezione di bassa priorità, ignoranza, bassa percezione del rischio, bassa percezione dei benefici



## barriere alla partecipazione - 2



Torino, 2 dicembre 2015



## considerazioni

- poche risorse locali
- insufficienti infrastrutture sanitarie, informative, logistiche
- problematico il trasferimento degli standard europei
- necessità di sviluppare linee guida ad hoc ritagliate sulle specificità nazionali
- necessità di garantire azioni di lungo periodo
- **Women Right To Health - The *WoRTH* Project**



**grazie per l'attenzione**

**Torino, 2 dicembre 2015**