

GISCI

Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma



CONVEGNO NAZIONALE 2016

Giovedì 09 Giugno 2016 ore 08.30 – 17.15

Venerdì 10 Giugno 2016 ore 08.45 – 17.00

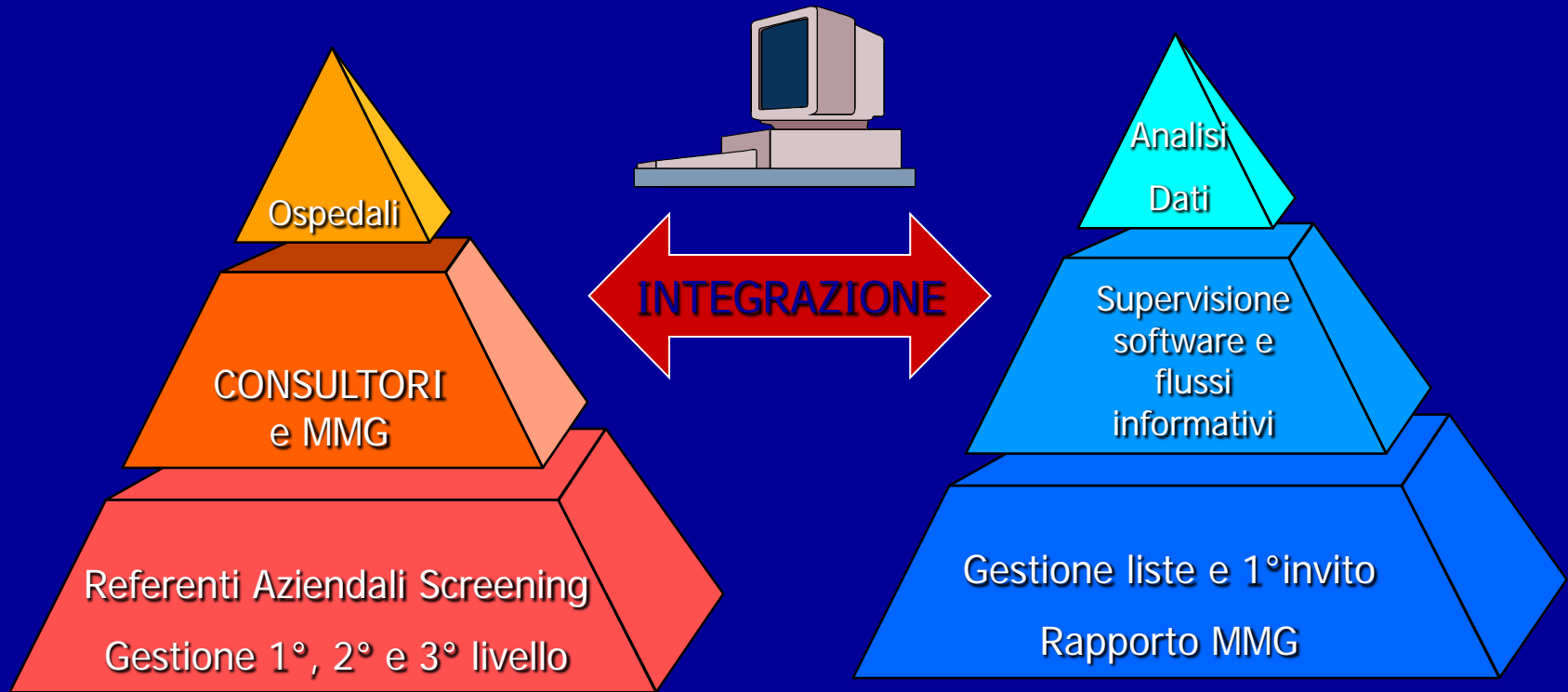
Centro Direzionale di Napoli , Università Parthenope

**Confrontiamoci con il PNP:
HPV obiettivo anno 2018 da Nord a Sud**

*Focus sui risultati dei
programmi*

*Programma screening
pap test primario
Catania*

dott. Aurora Scalisi



**CTS - Area clinico
sanitaria**

**Centro Gestionale
Screening**

CENTRO GESTIONALE SCREENING

GURS Parte I nr. 43 del 12/10/2012

- Definizione delle **liste** delle donne da arruolare
- Collaborazione con i **MMG** per la pulizia delle liste
- Gestione informatizzata del **1° invito**
- Gestione **Call Center** oncologico
- Gestione della manutenzione, modifiche e supervisione software
- Valutazione dei **risultati**
- Elaborazione statistica ed epidemiologica dei dati

U.O.S. Screening prevenzione cervicocarcinoma

GURS Parte I nr. 43 del 12/10/2012

- Colorazione e Lettura **pap test** (CdQ)
- Elaborazione e archiviazione informatica referto
- Colposcopie di **2° livello** diagnostico (CdQ)
- Organizzazione **3° livello** (CdQ) e follow up
- Controlli interni di qualità su tutte le fasi del processo
- Valutazione dei risultati (insieme al CGS con l'ausilio degli Indicatori di processo)

CATANIA

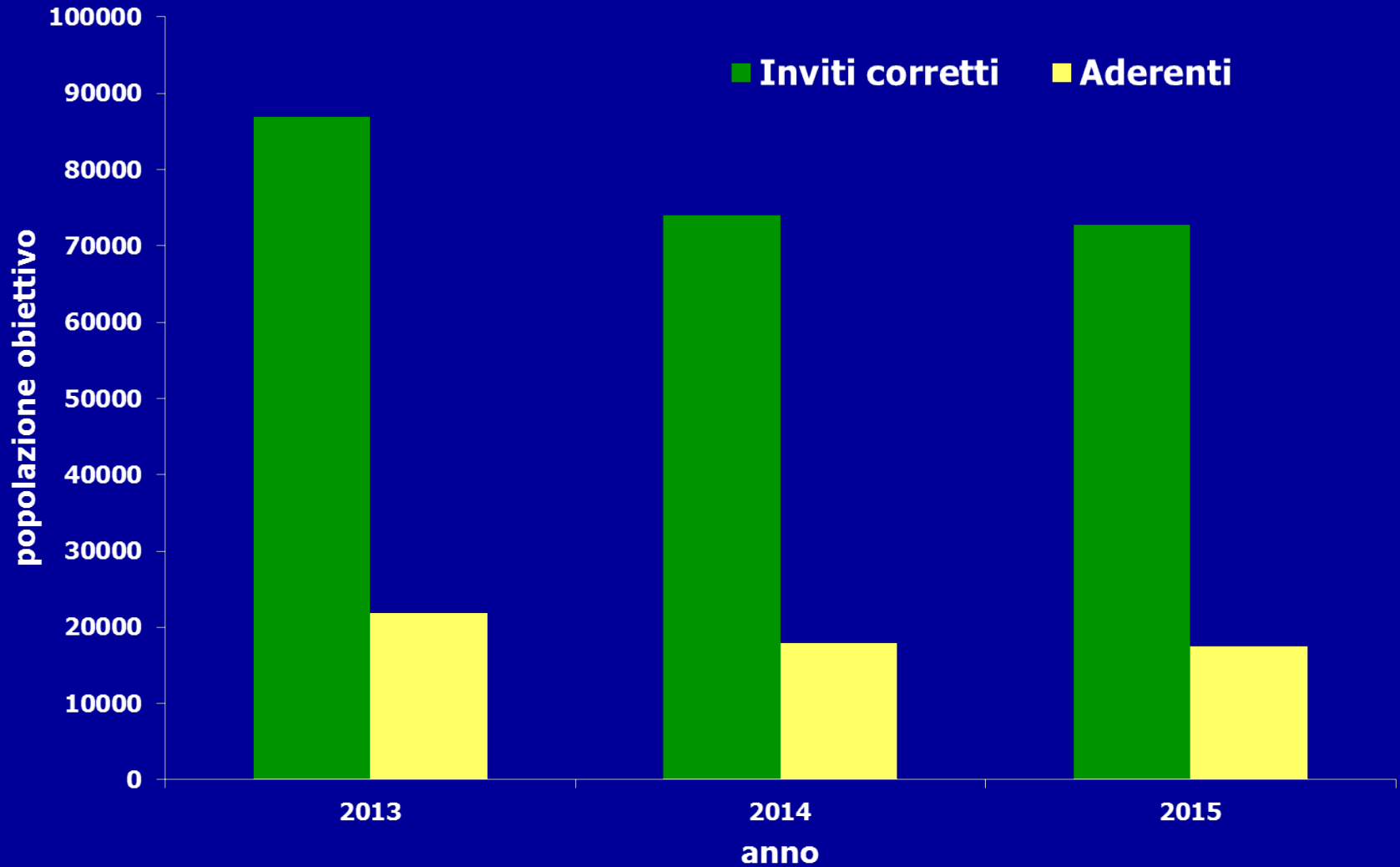
dati ISTAT 2013

Popolazione target tot.	301.257
Popolazione target annuale	100.419
Nr. Punti Prelievo	37

CATANIA

	2013	2014	2015
• Inviti corretti	86.984	74.067	72.767
%	86,6	73,7	72,4
• Aderenti	21.871	18.020	17.579
%	25	24,3	24

CATANIA



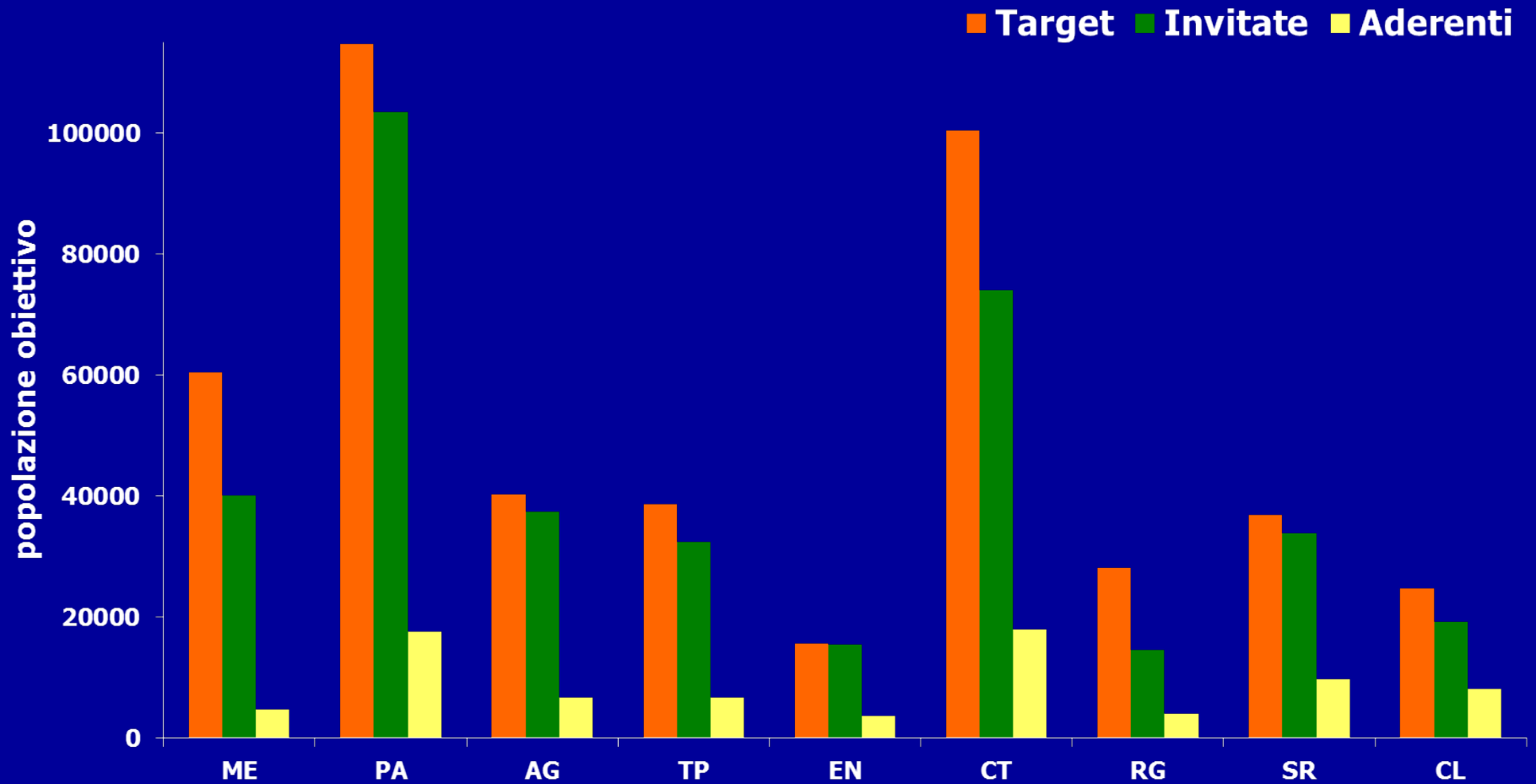
REGIONE SICILIA

ANNO 2014

	Target	Invitate	%	Aderenti	%
ME	60450	40151	66.4	4690	11.0
PA	114875	103559	90.0	17649	17.0
AG	40235	37379	93.0	6701	17.9
TP	38767	32469	83.7	6646	20.5
EN	15726	15563	100.0	3729	24.0
<u>CT</u>	<u>100419</u>	<u>74067</u>	<u>73.7</u>	<u>18020</u>	<u>24.3</u>
RG	28230	14525	51.4	4051	27.9
SR	36953	33848	91.6	9807	29.0
CL	24726	19192	77.6	8089	42.1

REGIONE SICILIA

ANNO 2014



CATANIA Dati 2015

INDICATORI PROCESSO

- Inviti corretti 72.767 / 100.419
% 72.4

- Adesione 17.579 / 72.767
% 24

CATANIA Dati 2015

INDICATORI PROCESSO

Indicatore		%
R.R.	663 / 17579	3.77
hr HPV triage	540 / 663	81.40
Invio a colposcopia	363 / 17579	2.06
LSIL <35 aa.66 +ASC H /H SIL 56 + AGC 22+hr HPV pos. 219		
Adesione colposcopia	289 / 363	79.60
Adesione ASC H/H SIL	53 / 56	94.60
D.R.	57 / 17579	3.2‰
Adesione trattamento	55 / 57	96.50
Conferma istologica	51 / 55	92.70

CRITICITA' COSA è STATO FATTO

- Pulizia e aggiornamento liste anagrafiche
- Protocolli d'intesa LILT CT
- Protocolli d'intesa LIONS
- Stabilizzazione contratti ai Lettori esperti
- Recupero Utenti dal Privato convenzionato
- Recupero Utenti dal Privato "puro"

CRITICITA' RISULTATI

- Protocolli d'intesa LILT CT

Recupero Utenti che richiedono visite specialistiche presso ambulatori LILT

- Protocolli d'intesa LIONS

Pubblicizzazione: finanziamento brochures informative sui 3 screening

- Stabilizzazione contratti ai Lettori esperti

- Recupero Utenti dal Privato convenzionato

Partecipazione nr. 1 su 4 laboratori convenzionati esterni

- Recupero Utenti dal Privato "puro"

Adesione di 2/100 Ginecologi privati invitati all'invio dei pap test presso l'U.O.SCREENING per lettura **gratuita**

ENTREPRENEUR





GURS Parte I nr. 14 del 01/04/2016

- Inserimento screening nei Piani Attuativi Aziendali pertanto fra gli obiettivi dei Direttori Generali
- Inserimento screening nel PRP e nel Piano Operativo di Contenimento e Sviluppo (POCS)
- Inserimento screening a valere sui fondi PO FESR per le campagne di comunicazione
- Invito alla stipula di convenzioni fra ASP per la lettura di pap test da parte di centri già operanti
- Verifica del personale dedicato alle U.O.S. screening (DA 1845/2012)
- Accordi con stakeholders per l'organizzazione del trasporto nei comuni disagiati
- Potenziamento Call Center oncologico
- Apertura pomeridiana Punti Prelievo

- Direttive per l'adeguamento di CUP affinché tutti gli esami richiesti a motivo di screening in età target siano eseguiti **ESCLUSIVAMENTE** in strutture appartenenti al circuito organizzato
- L'Accordo Regionale di assistenza primaria approvato con DA 2151/2014 art.2 punto 1 prevede la partecipazione dei MMG che sono tenuti a collaborare senza ulteriori accordi. **I Dir.Gen.li avranno cura di** effettuare le opportune verifiche e **irrogare conseguenti sanzioni ai MMG non collaboranti**

- Tutte le strutture identificate nel percorso screening **dovranno** registrare i dati nel programma informatico in modo che i dati siano disponibili alle Survey annuali
- Le Az.Osp. **dovranno** garantire prestazioni di screening nell'ambito della propria attività qualora l'ASP non potesse eseguire prestazioni di screening nelle proprie strutture
- Adeguato personale che esegua e **legga** i test in tempi brevi

Azione

Stima recupero

- dalle Az. Ospedaliere

4%

- > arruolamento delle strutture private convenzionate (Case di Cura)

10%

- Inviti indirizzati alle Utenti del 33% dei 700 MMG con incroci semestrali x identificazione delle non responders

?

Stabilizzazione citoscreeners a tempo indeterminato

GRAZIE PER L'ATTENZIONE.....

