



GISCI

Gruppo Italiano Screening del Carcinoma



PATROCINIO
REGIONE del VENETO



AFRICANUS 12
VENETIA

Venezia, 27-28 maggio 2010

Scuola Grande San Giovanni Evangelista

GESTIRE IL CAMBIAMENTO



Piazza San Marco con la basilica, Canaletto, 1720, Fogg Art Museum Cambridge

Convegno Nazionale GISCI

Il Ministero e i progetti di ricerca sugli screening oncologici

Antonio Federici

Direzione Generale Prevenzione

Ministero della Salute



Azioni centrali

- nascono da una specifica **responsabilità** del Ministero-CCM, esercitata nel **rispetto** della governance
- riconoscono operativamente il ruolo (responsabilità) delle Regioni
- intendono privilegiare un quadro di coesione nazionale:
 - che vuole promuovere l'equità e la qualità
 - che si realizza promuovendo la collaborazione tra le Regioni e la diffusione delle migliori esperienze
 - che prevede e promuove un'alleanza con la "società civile" (associazioni, società scientifiche ...)
- Definiscono un ruolo dell'ONS come risorsa tecnica cruciale per la governance



Le azioni centrali

1. Accordo con ONS:
 - sistema informativo
 - formazione,
 - supporto alle regioni
 - piano editoriale
2. Implementazione linee-guida
3. Realizzazione DWH
4. Ricerca applicata
5. Supporto alla comunicazione individuale / promozione della partecipazione



Le azioni centrali: ricerca “applicata” Finanziamenti sulla base della Ig 138/04 e 286/06

Annualità	Progetti approvati	Finanziamento complessivo
2004-2005	10	3.000.000
2006	10	1.820.000
2007	10	1.820.000
2008	8	1.635.000
2009	?	?



Gestione del bisogno sanitario e ruoli principali della genesi della conoscenza





Valutazione di

bisogno

- prevalenza di infezioni HPV in Italia
- incidenza e mortalità per il carcinoma cervicale in Italia e di prevalenza di infezione da HPV per tipo

efficacia

- Studio NTCC: Nuove tecnologie per lo screening del cervicocarcinoma
- Modelli statistici di previsione

processo sanitario

dell'impiego dei test per la genotipizzazione di HPV e l'espressione degli oncogeni virali nel follow-up di donne

modelli organizzativi

- modelli organizzativi differenziali per il coinvolgimento al programma di screening cervicale dei soggetti ad alto rischio
- pilota di utilizzo del test per il DNA di papillomavirus
- trial randomizzato dell'invio postale di dispositivi per il self sampling
- Metodologie di coinvolgimento dei cittadini
- Software per la gestione

processo, early outc, comun,rendi contazione

stakeholder engagement e di rendicontazione sociale

Valutazione dell'efficacia delle campagne di comunicazione



Valutazione di impatto

- Analisi dei costi sostenuti per realizzazione e gestione del programma regionale di screening del cervicocarcinoma a gestione centralizzata in un decennio di attività (annualità 2000-2009). Confronto con i costi sostenuti in un anno (2010) per riorganizzazione e gestione del programma con utilizzo del test HPV come test di I livello. Confronto con i costi sostenuti per un programma di screening in una ASL di Napoli.



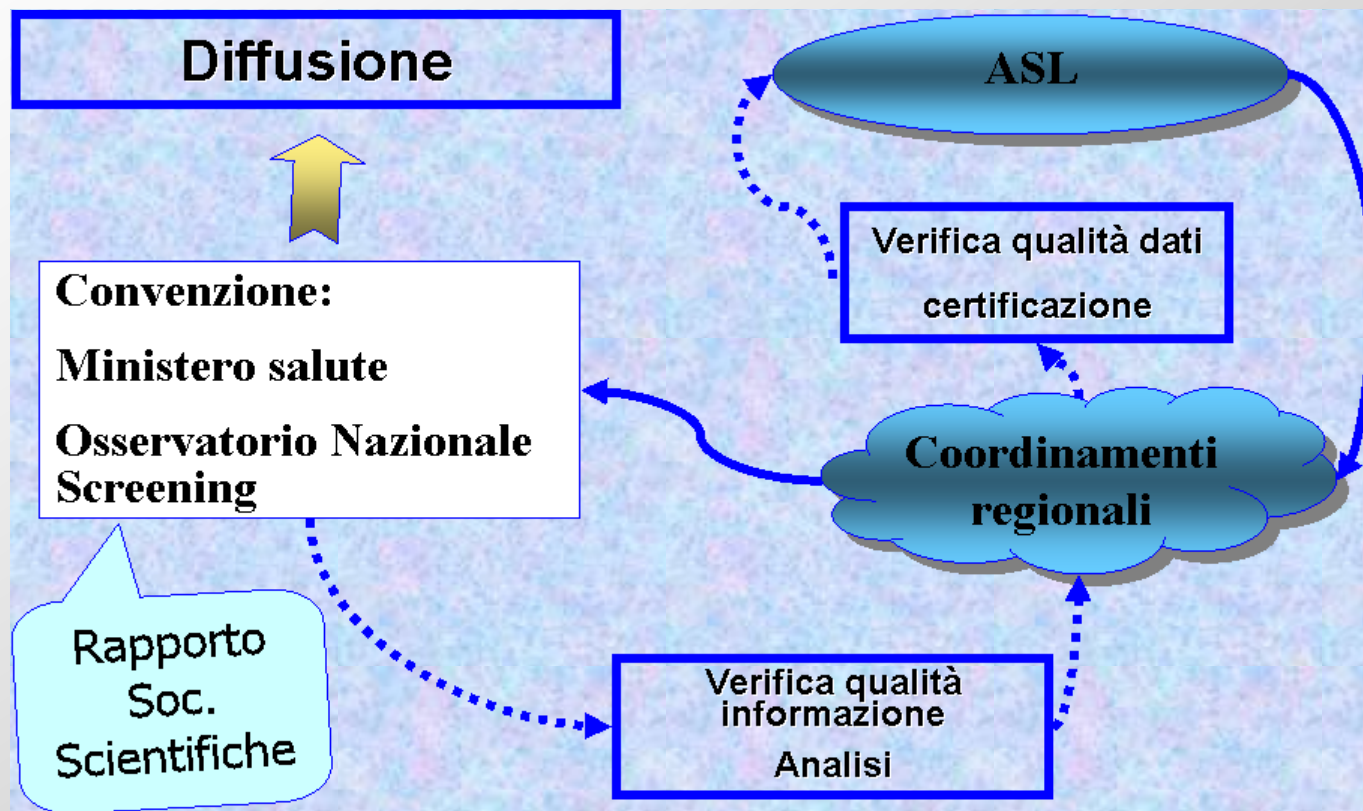
Genesi delle conoscenze

- La conoscenza contribuisce a prendere decisioni più informate e quindi complessivamente favorisce migliori risultati per il sistema sanitario. La conoscenza (intelligenza) ha un significato più ampio e profondo di “informazione” perché implica la capacità di identificare ed interpretare gli elementi essenziali.
- Le informazioni che costituiscono i “core attributes” di questa funzione riguardano: le tendenze attuali e future in sanità e nella performance del sistema sanitario; i fattori di contesto e gli attori principali; le possibili politiche e strategie alternative, basandosi sulle evidenze e sulle esperienze nazionali ed internazionali; il livello di conoscenza e informazione degli interlocutori; il grado di conseguimento degli obiettivi del governo
- P Travis, D Egger, P Davies, A Mechbal Towards Better Stewardship: Concepts and Critical Issues World Health Organization, Geneva, 2002



Genesi delle conoscenze

- Funzione sinergica tra ricerca e sistema informativo nella genesi delle conoscenze





Genesi delle conoscenze

- **Rapporti tra ricerca e programmazione**

- legioni di dottori, epidemiologi, economisti sanitari e teorici dell'organizzazione sviluppano soluzioni tecnicamente solide per i problemi di interesse per la sanità pubblica. Sorprendentemente pochi indirizzi sono disponibili per gli operatori di sanità pubblica per comprendere come le questioni di merito si fanno strada nell'agenda politica e come formularle per farle accettare meglio; come i policy-makers trattano le evidenze (e come determinare migliori relazioni con i decision-makers) e perché alcune iniziative politiche sono implementate ed altre no “

Buse K, Mays N, Walt G Making Health policy 2005 Open University Press



conclusioni

- I punti di debolezza
 - Ritardi e dissinergie nella conduzione
 - Ottimizzazione del rapporto col decisore
 - Rendicontazione sociale
- I punti di forza:
 - Ricerca come elemento della pianificazione = inserire gli obiettivi della ricerca in scelte strategiche
 - Trasparenza (bando + referaggio)
 - Aumento degli attori