

PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE 2008 CRONOPROGRAMMA PER LA PROGRAMMAZIONE ED IL MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA'

Titolo del progetto	REGIONE ABRUZZO: PROGETTO DI SCREENING DEL CARCINOMA COLORETTALE MEDIANTE RICERCA DEL SANGUE OCCULTO FECALE
Linea progettuale	SCREENING ONCOLOGICO
Referente di progetto	Coordinatore Regionale del Progetto: DOTT. VINCENZO MACCALLINI Ente di appartenenza: ASL AVEZZANO-SULMONA Recapito lavoro: U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI SULMONA - VIALE MAZZINI, 100 - 67039 SULMONA (AQ) TEL. 0864499200 - FAX 0864499413 - E-MAIL vmaccallini@aslavezzano.it Recapito abitazione: VIA GARIBALDI, 195 - 67051 AVEZZANO (AQ) - TEL. 0863412429 - E-MAIL vmaccallini@alice.it

Cronoprogramma

Codice attività	Descrizione attività	Peso % attività	Data inizio prevista	Data fine prevista	Traguardo	Eventuali vincoli o criticità	Data inizio effettiva	Data fine effettiva	valore rilevato del traguardo	Note
Fase 1	PIANO DI ATTIVAZIONE 2008 DEL PROGRAMMA DI SCREENING	10%	01/01/08	30/06/08	Attestazione formale di attivazione dei Programmi: 1. ASL di Teramo 2. ASL di Pescara 3. ASL di Chieti 4. ASL di Lanciano-Vasto 5. ASL di L'Aquila	Carenze di rete informatica. Difficoltà amministrative contabili. Carenza di Personale.	07/04/08	10/10/08	100%	1. ASL di Teramo 07.05.2008 2. ASL di Pescara 07.04.2008 3. ASL di Chieti 01.07.2008 4. ASL di Lanciano-Vasto 10.10.2008 5. ASL di L'Aquila 10.06.2008
Fase 2	IDENTIFICAZIONE DELLE STRUTTURE DOVE VENGONO ESEGUITI I TEST E GLI APPROPNDIMENTI DIAGNOSTICI	20%	01/01/08	30/05/08	Attestazione formale di: 1. Attivazione del test di screening di 1° livello in n. 14 Laboratori 2. Attivazione del test di screening di 2° livello endoscopico in n. 9 Servizi di Colonscopia 3. Attivazione del test di screening di 2° livello anatomopatol. In n. 9 Servizi di Anatomia Patologica 4. Accreditamento delle sedi identificate 5. Certificazione di qualità delle apparecchiature	Carenze di personale e di struttura	07/04/08	10/10/08	100%	Nella ASL pilota di Avezzano-Sulmona l'attivazione e la certificazione è operativa dal 30/07/06. 1. Attivazione del test di screening di 1° livello in n. 10 Laboratori: Avezzano, Sulmona, Atri, Lanciano, Pescara, Popoli, Penne, L'Aquila, Chieti e Ortona. 2. Attivazione del test di screening di 2° livello endoscopico in n. 8 Servizi di Colonscopia: Avezzano, Atri, Giulianova, Pescara, Popoli, L'Aquila, Chieti, Lanciano. In fase di implementazione a Vasto. 3. Attivazione del test di screening di 2° livello anatomopatol. In n. 9 Servizi di Anatomia Patologica: Avezzano, Sulmona, Atri, Teramo, Pescara, Popoli, L'Aquila, Chieti e Lanciano. 4. Accreditamento delle sedi identificate 5. L'accreditamento delle strutture e la certificazione di qualità delle apparecchiature del progetto sono stati effettuati attraverso il rilievo delle caratteristiche tecnico-strutturali, professionali e procedurali certificate dai servizi e dalle direzioni aziendali e da appositi corsi aziendali di formazione per tutti gli operatori coinvolti.
Fase 3	SOFTWARE PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEL PROGRAMMA DI SCREENING	10%	01/01/08	30/06/08	Attestazione formale di Implementazione regionale della procedura server web di screening coloretale nei 6 programmi aziendali.	Manutenzione rete informatica e software Aggiornamento degli operatori	07/04/08	10/10/08	100%	Nella ASL pilota di Avezzano-Sulmona la procedura è operativa dal 30/07/06. Nel corso del 2008, con l'attivazione dei programmi aziendali, è stato implementato in tutti i programmi aziendali la procedura del software applicativo Winsap Colon con architettura server web regionale per procedere alla gestione degli inviti, alla tenuta delle cartelle cliniche individuali con diagnostica di 1° e 2° livello, alla gestione dei trattamenti e dei follow-up nonché ai collegamenti con gli ambulatori di 1° livello dei MMG.
Fase 4	ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE DEL PROGRAMMA DI SCREENING	10%	01/01/08	31/12/08	Attestazione formale di: Coinvolgimento di almeno il 30% dei 305 comuni regionali.	Completezza e Certificazione dell'anagrafe sanitaria. Criticità organizzative aziendali.	01/01/08	31/12/08	100%	Sono stati coinvolti n. 65 (21,3%) comuni della Regione Abruzzo: ASL Avezzano-Sulmona 37 su 71 (52,1%); ASL Chieti 8 su 28 (28,6%); ASL Lanciano-Vasto 2 su 76 (2,6%); ASL L'Aquila 6 su 37 (16,2%); ASL Pescara 8 su 46 (17,4%); ASL Teramo 4 su 47 (8,5%).
Fase 5	SELEZIONE E INVITO DELLA POPOLAZIONE BERSAGLIO	20%	01/01/08	31/12/08	Attestazione formale di certificazione dell'anagrafe sanitaria regionale. Attestazione formale per singolo programma aziendale di: 1. Convocazione del 25-30% della popolazione aziendale residente. 2. Attivazione dei punti di distribuzione e raccolta dei prelievi non inferiore al 30%.	Completezza e Certificazione dell'anagrafe sanitaria. Partecipazione della popolazione Partecipazione dei Medici di Medicina Generale	01/01/08	31/12/08	75%	L'anagrafe in uso nei Centri Operativi Aziendali è quella Regionale ed è completamente informatizzata e centralizzata. Vengono segnalate incongruenze ed inesattezze da tutti i centri. Al 31.12.2008 il numero di lettere non recapitate è di 1.703 (4,7%). Regione Abruzzo: Convocazioni= 39.688 (12,1%) Punti D/R= a)MMG= 169 su 267 (63,3%) ASL Avezzano-Sulmona: Convocazioni= 25.366 (43,4%) Punti D/R= MMG= 96 su 137 (70,1%) ASL Chieti: Convocazioni= 2.057 (4,7%) Punti D/R= MMG= 12 su 18 (66,7%) ASL Lanciano-Vasto: Convocazioni= 473 (0,9%) Punti D/R= MMG= 6 su 27 (22,2%) ASL L'Aquila: Convocazioni= 1.804 (6,9%) Punti D/R= MMG= 9 su 15 (60,0%) ASL Pescara: Convocazioni= 5.660 (7,4%) Punti D/R= MMG= 29 su 48 (60,4%) ASL Teramo: Convocazioni= 4.328 (6,0%) Punti D/R= MMG= 17 su 22 (77,3%)
Fase 6	OPERATIVITA' CON CENTRI AZIENDALI CHE HANNO FUNZIONI DI COORDINAMENTO, GESTIONE DEGLI INVITI, COUNSELING, ...	10%	01/01/08	31/12/08	Attestazione formale aziendale di operatività con produzione dei seguenti indicatori: 1. Numero lettere di invito inviate / Numero test di 1° livello eseguiti. 2. Numero di cartelle cliniche individuali complete / Numero di accertamenti diagnostici di 2° livello endoscopico. 3. Numero di cartelle cliniche individuali complete / Numero di accertamenti diagnostici di 2° livello anatomopatologico. 4. Numero di cartelle cliniche individuali complete / Numero di trattamenti. 5. Numero di operatori / Numero inviti effettuati in un anno.	Collegamenti con centri di diagnosi e terapia. Carenza di personale Disponibilità di strutture	01/01/08	31/12/08	100%	1. Numero lettere di invito inviate/Numero test di 1° livello eseguiti = 39.688/13.772=2,88 2. Numero di cartelle cliniche individuali complete/Numero di accertamenti diagnostici di 2° livello endoscopico = Arruolati 17.415/460= 37,86 - Fobt positivo 889/460= 1,93. 3. Numero di cartelle cliniche individuali complete/Numero di accertamenti diagnostici di 2° livello anatomopatologico = Arruolati 17.415/202= 86,21 - Fobt positivo 889/202= 4,40. 4. Numero di cartelle cliniche individuali complete/Numero di trattamenti = Arruolati 17.415/202= 86,21 - Fobt positivo 889/202= 4,40. 5. Numero inviti effettuati in un anno/Numero di operatori = 31.219/181= 172,48
Fase 7	ESTENSIONE INVITI AD ALMENO IL 20% DELLA POPOLAZIONE BERSAGLIO	20%	01/01/08	31/12/08	Attestazione formale popolazione invitata	Criticità organizzative aziendali. Carenze di Personale.	01/01/08	31/12/08	75%	Popolazione invitata: 39.688 (12,1%)
		100%								