

PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO

REFERENTE REGIONALE : dott.ssa Maria Giovanna TROTTA – Uff. Prestazioni Assistenza Terr., Osp. e

Politiche del farmaco

Tel. 0971 668837 mail: giovanna.trotta@regione.basilicata.it

CORRINATORE SANITARIO : DOTT. Vincenzo BARILE

Dirigente medico di II livello di radiologia - USL n. 2 di Potenza

Il programma è attivo

N. fase	Descrizione fase	Data inizio prevista	Data termine prevista	Traguardo	Vincoli e criticità	Data inizio effettiva	Data fine effettiva	Valore rilevato del traguardo	Note
1	Aumento dell'estensione del programma di screening con raggiungimento di tutta la popolazione bersaglio Peso 20	Inizio 4° round 14.03.05	31.12.06	Incremento della comunicazione: 2 campagne informative		14.03.05	31.12.06	75%	<p>A gennaio 2005 (DGR n. 29 14.01.05) è stato approvato il piano delle attività per gli anni 2005-2006 (IV round) e per ulteriori 7 mesi del 2007 (inizio V round).</p> <p>Il IV round del programma è terminato a dicembre 2006. La popolazione bersaglio prevista di 68.000 donne di età 50-69 è stata ripartita nei due anni (34.000 nel 2005 e 34.000 nel 2006).</p> <p>Nel round sono state invitate 66824 donne e sono stati effettuati complessivamente 36769 esami con un tasso grezzo di adesione del 55,02%</p> <p>Il programma è costantemente accompagnato da campagne informative su giornali e mediante opuscoli e manifesti che vengono distribuiti anche in stretto coordinamento con i percorsi della campagna di screening.</p> <p>Nel mese di luglio 2006 è stata valutata positivamente una proposta di intensificazione della</p>

									campagna informativa con l'utilizzo degli strumenti già citati
2	Attivazione di un piano di formazione per TSRM per mammografia presso scuola Italiana di senologia Peso 10	Marzo 2006	Marzo 2006	1 Piano di formazione		01.03.2006	31.03.2006	100 %	Nel mese di marzo 2006 è stato regolarmente svolto il corso di formazione previsto per i TSRM nell'ambito dei programmi formativi della scuola italiana di senologia. Il corso si è tenuto a Potenza nella sede formativa della ASL n. 2 ed ha riguardato i controlli di qualità ed un approfondimento sulle tecniche digitali.
3	A superamento dei tempi di lettura lunghi per le mammografie si pensa di riorganizzare e potenziare i centri lettura mediante l'utilizzo di tecnologie digitali Utilizzo di un sistema RIS PACS dedicato allo screening Miglioramento degli indicatori relativi alla percentuale di richiamo nei primi inviti e miglioramento qualitativo degli approfondimenti diagnostici mediante il potenziamento dei centri e attivazione percorsi formativi	Marzo 2006	Dicembre 2006 Dicembre 2007 Giugno 2007	Attestazione formale		01.03.2006	31.12.2006	75%	Nel mese di luglio 2006 è iniziata l'attività su uno dei tre mezzi mobili con acquisizione digitale delle immagini mediante computer radiography. Le attività e le relative letture su workstation di refertazione si svolgono regolarmente per il campione di popolazione interessato da questa innovazione tecnologica. Dopo alcune difficoltà iniziali si rileva una sensibile riduzione dei tempi di lettura che ci riserviamo di monitorare e rendicontare entro marzo 2007 sul campione di esami del 2006. Sta per essere bandita una procedura di evidenza pubblica per l'acquisizione di un sistema RIS-PACS regionale che include un modulo dedicato allo screening mammografico ed una procedura in unione di acquisto tra tre aziende sanitarie regionali per l'acquisizione di mammografi digitali. Le procedure dovrebbero concludersi nei primi mesi del 2007 e successivamente si dovrebbero gradualmente implementare i

	PESO 30								<p>sistemi digitali.</p> <p>Nel corso del 2007 confermiamo la volontà di realizzare un corso dedicato al miglioramento degli indicatori dello screening con particolare riguardo alla riduzione dei richiami nei primi inviti ed agli approfondimenti diagnostici coniugando anche la formazione sui sistemi digitali RIS-PACS. Grazie al potenziamento delle strutture diagnostiche contiamo di portare i centri di riferimento per lo screening mammografico da 3 a 4 con conseguente migliore distribuzione del carico di lavoro e ulteriore riduzione dei tempi di lettura.</p>
4	<p>Implementazione attività del registro tumori di popolazione istituito con D.G.R. n.1277 del 26.06.2000</p> <p>PESO 10</p>	Luglio 2000	Dicembre 2006	Registrazione dei casi delle patologie tumorali oggetto di screening su base SDO e referti Anatomia patologica				25%	Non abbiamo notizie del registro tumori al di la della sua istituzione formale e dell'assegnazione della responsabilità al Dr. rocco Galasso del CROB di Rionero.
5	<p>Impegno a mantenere la qualità del programma e gli indicatori previsti che si producono già dal 2000</p> <p>PESO 20</p>	Marzo 2006	Dicembre 2006	Produzione di indicatori		01.03 2006	31.12. 2006	100%	Gli indicatori sono stati regolarmente raccolti e forniti alle rilevazioni del GISMA e dell'Osservatorio Nazionale relativamente all'anno 2005.
6	<p>Impegno per il raggiungimento della adesione al programma pari al 60% della</p>	Marzo 2006	Dicembre 2006	Attestazione formale del numero di esami ti eseguiti		01.03 2006	01.03 2006	75%	E' stato terminato il IV round del programma a dicembre 2006. La popolazione bersaglio prevista nell'ambito del IV round è di 68.000 donne di età 50-69 anni, da

PROGRAMMA DI SCREENING CERVICO UTERINO

REFERENTE REGIONALE : dott.ssa Maria Giovanna TROTTA Uff. Prestazioni Assistenza Terr., Osp. e Politiche del farmaco

Tel. 0971 668837 mail: giovanna.trotta@regione.basilicata.it

COORDINATORE SANITARIO : DOTT. Rocco MAGLIETTA dirigente medico di II livello di medicina legale - Azienda Osp. San Carlo di Potenza

Il programma è attivo

N. fase	Descrizione fase	Data inizio prevista	Data termine prevista	Traguardo	Vincoli e criticità	Data inizio effettiva	Data fine effettiva	Valore rilevato del traguardo	Note
1	Aumento dell'estensione del programma di screening con raggiungimento di tutta la popolazione bersaglio Peso 20	Inizio 4° round 01.03.06	31.12.07	Incremento della comunicazione: 2 campagne informative		01.03.06	31.12.07	75%	<p>A gennaio 2005 (DGR n. 29 14.01.05) è stato approvato il piano delle attività per gli anni 2005-2006 (IV round) e per ulteriori 7 mesi del 2007 (inizio V round).</p> <p>A dicembre 2006 è terminato il IV round del programma. La popolazione bersaglio prevista nell'ambito del IV round è di 148.000 donne di età 25-64 anni, da ripartire nei due anni (74.000 nel 2005 e 74.000 nel 2006). Nel round sono state invitate 139617 donne con 90099 test effettuati ed una percentuale di adesione grezza del 64,53%.</p> <p>I programmi di screening sono costantemente accompagnati da campagne informative su giornali e</p>

									mediante ospuscoli e manifesti che vengono distribuiti anche in stretto coordinamento con i percorsi della campagna di screening. Nel mese di luglio 2006 è stata valutata positivamente una proposta di intensificazione della campagna informativa con l'utilizzo degli strumenti già citati
2	Attivazione di un piano di formazione rivolto a citologi e ginecologi, rispettivamente per il perfezionamento della lettura pap-test e dell'approfondimento diagnostico PESO 20	Maggio 2006	31 dicembre 2007	Attestazione formale 100% adesione addetti Attuazione 2 corsi		Maggio 2006	31 dicembre 2007	100%	Effettuato un corso Il prossimo corso è previsto per marzo 2007.
3	A superamento dei tempi di lettura lunghi per i Pap test si pensa di organizzare e potenziare i centri di lettura Miglioramento degli indicatori relativi alla percentuale di richiamo nei primi inviti PESO 20	Marzo 2006 Marzo 2006	Dicembre 2006 Dicembre 2007	Centri riorganizzati		Marzo 2006 Marzo 2006	Dicembre 2006 Dicembre 2007	75%	I centri di lettura sono stati potenziati con tempi massimi di attesa entro i 30g. Gli indicatori sui i richiami sono sotto i limiti previsti.
4	Implementazione attività del registro tumori di popolazione istituito con DGR n. 1277 del 26.06.2000	Luglio 2000	Dicembre 2006	Registrazione dei casi delle patologie tumorali oggetto di screening su		Luglio 2000	Dicembre 2006	25%	Non abbiamo notizie del registro tumori al di la della sua istituzione formale e dell'assegnazione della responsabilità al Dr. Rocco

	PESO 10			base SDO e referti Anatomia patologica (100%)					GALASSO del CROB di Rionero.
5	Impegno a mantenere la qualità del programma e gli indicatori previsti che si producono già dal 2000 PESO 20	Marzo 2006	Dicembre 2006	Produzione di indicatori		Marzo 2006	Dicembre 2006	100%	Gli indicatori sono stati regolarmente raccolti e forniti alle rilevazioni del Gisci e dell'Osservatorio Nazionale relativamente all'anno 2005.
6	Impegno per il raggiungimento dell'adesione al programma pari al 55% della popolazione bersaglio PESO 10	Marzo 2006	Dicembre 2006	Attestazione formale del numero di esami eseguiti		Marzo 2006	Dicembre 2006	100%	Nel round sono state invitate 139617 donne con 90099 test effettuati ed una percentuale di adesione grezza del 64,53%.