

# PROGETTO ESECUTIVO

## Organizzazione del triage delle donne con citologia di basso grado o borderline mediante test per tipi ad alto rischio di Papillomavirus umano.

Negli ultimi anni si sono accumulate chiare prove scientifiche dell'utilità di utilizzare il test per tipi ad alto rischio di Papillomavirus umano (HPV) per selezionare, tra le donne con citologia ASCUS quelle da inviare in colposcopia (trriage). Questa pratica è stata raccomandata dal Gruppo Italiano Screening Cervicale (GISCi)

Una delle criticità dello screening cervicale in Piemonte è rappresentata da lunghi tempi di attesa in molti Dipartimenti per l'esecuzione della colposcopia dopo una diagnosi citologica anormale (fig. 1 e 2). L'utilizzo del triage, essendo in grado di ridurre drasticamente il numero di colposcopie da eseguire può contribuire a ridurre fortemente i tempi di attesa.

L'implementazione delle nuove procedure richiede un'attività preliminare di organizzazione, in quanto, ad esempio, è necessario definire i centri che eseguono il test (per motivi di costo e di qualità è opportuna una relativa centralizzazione) i trasporti e le procedure operative. Inoltre è necessario modificare il sistema informativo per consentire tale attività. Le modifiche al sistema informativo sono abbastanza complesse in quanto il sistema piemontese provvede alla gestione dei casi secondo protocolli predefiniti. Questo costituisce una rilevante garanzia che le linee guida regionali siano rispettate ma ovviamente implica una certa complessità in caso di modifiche ai protocolli.

Verranno svolte le seguenti attività:

Analisi della situazione

Impostazione di un protocollo dettagliato

Definizione del sistema organizzativo e dei flussi di materiali e di dati

Modifiche conseguenti al sistema informativo

Costi

Modifiche sistema informativo € 63.000

Personale a contratto per analisi e organizzazione €24.000

### CRONOPROGRAMMA

Attività	Data inizio	Data fine	Parametri valutazione
Analisi della situazione	1/1/2006	30/6/2006	Produzione di un documento di descrizione della situazione
Impostazione di un protocollo dettagliato	1/7/2006	30/10/2006	Produzione di un protocollo dettagliato
Definizione del sistema organizzativo e dei flussi di materiali e di dati	1/9/2006	31/1/2007	Produzione di un documento di definizione del sistema organizzativo e dei flussi
Modifiche conseguenti al sistema informativo	1/1/2007	31/12/2007	Attivazione del sistema in almeno un dipartimento di screening

Fig. 1. Intervallo tra Pap-test e coloscopia

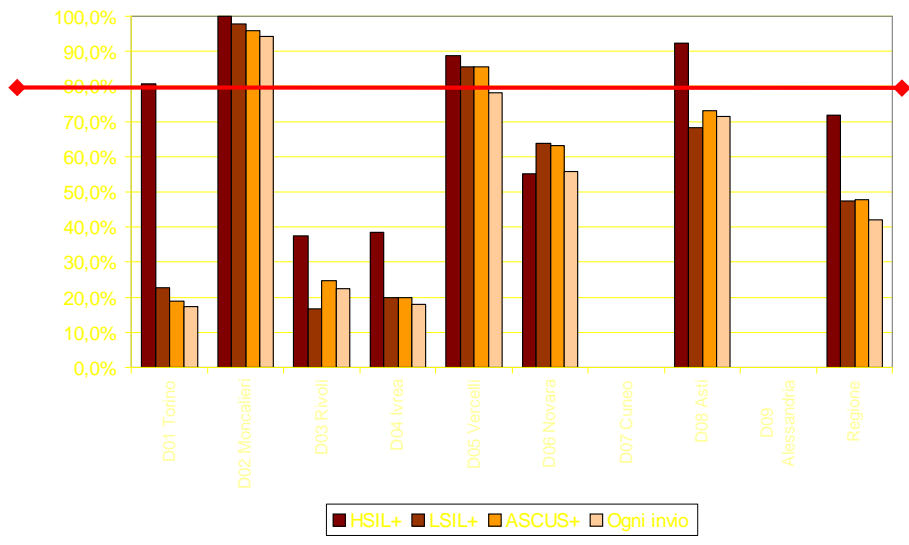
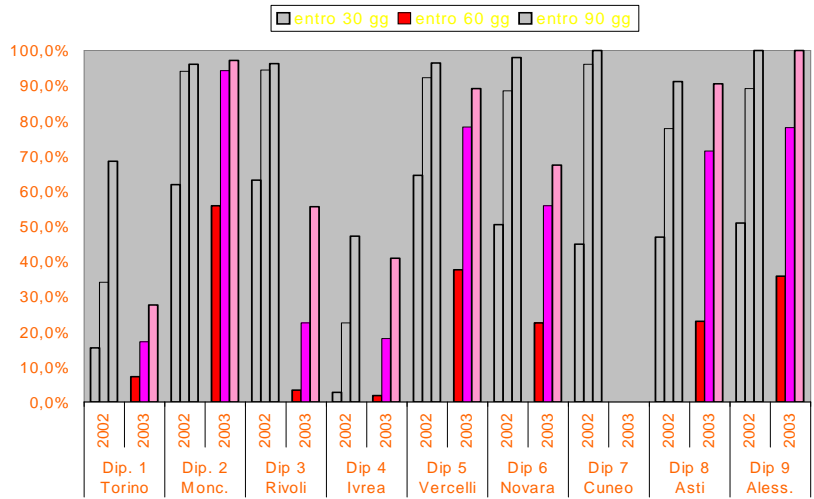


Fig. 2 Percentuale di coloscopie eseguite entro 8 settimane