

REGIONE SARDEGNA

Programma di Screening Coloretta Il Programma non è attivo

| N° fase | Fase (Descrizione attività) | Data inizio prevista | Data termine prevista | Indicatore | Valore atteso indicatore |
|---------|---|----------------------|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Descrizione del piano di implementazione triennale del programma di screening | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale | SI' |
| 2 | Identificazione del Centro di coordinamento del progetto, regionale e locale | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione di ruoli, funzioni | SI' |
| 3 | Definizione e descrizione dell'organizzazione territoriale del programma di screening (Regione, ASL, Distretto,...) | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con elenco e descrizione degli ambiti territoriali coinvolti | SI' |
| 4 | Identificazione delle strutture dove vengono eseguiti i test di screening e dei criteri utilizzati per l'esecuzione del test Identificazione delle strutture dove vengono eseguiti gli approfondimenti diagnostici e dei criteri utilizzati per l'esecuzione degli approfondimenti diagnostici | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale con elenco e descrizione delle strutture di riferimento e dei criteri adottati | SI' |
| 5 | Definizione del piano di formazione del personale | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione dei contenuti e delle modalità organizzative dei corsi (indispensabile corso generale sugli screening e sull'utilizzo del software di gestione per ogni figura professionale; corso di addestramento ad hoc per Radiologi e TSRM) | SI' |
| 6 | Predisposizione materiale informativo | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Disponibilità materiale informativo (indispensabile lettera di invito + brochure informativa) | SI' |
| 7 | Definizione delle modalità di selezione e di invito della popolazione obiettivo | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale, con specificazione di modalità di reclutamento(es. anagrafe sanitaria, anagrafe comunale, ...), modalità di gestione (es. archivi informatizzati o cartacei, ...), caratteristiche | SI' |

| | | | | | |
|----|---|------------|------------|---|-----|
| | | | | popolazione obiettivo, ecc. | |
| 8 | Individuazione di un Centro che svolga funzioni di gestione degli inviti | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale con specificazione di attori (compreso personale di front office), ruoli, funzioni, ecc. | SI' |
| 9 | Acquisizione del software per la gestione informatizzata del programma di screening | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale, manuale utente | SI' |
| 10 | Descrizione delle modalità di valutazione/monitoraggio del programma di screening (sistema informativo, indicatori, ecc.) | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Documento descrittivo del sistema di monitoraggio del programma di screening | SI' |
| 11 | Entro il 31.12.2006 inviti ad almeno il 10% della popolazione bersaglio o studio pilota in funzione | 01.01.2006 | 31.12.2006 | Attestazione formale del numero di inviti eseguiti | SI' |
| 12 | Entro il 31.12.2007 inviti ad almeno il 50% della popolazione bersaglio | 01.01.2006 | 31.12.2007 | Attestazione formale del numero di inviti eseguiti | |

REGIONE SARDEGNA

Programma di Screening Citologico

Il Programma non è attivo

| N° fase | Fase (Descrizione attività) | Data inizio prevista | Data termine prevista | Indicatore | Valore atteso indicatore |
|---|---|----------------------|-----------------------|--|--------------------------|
| 1 | Descrizione del piano di implementazione triennale del programma di screening | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale | SI' |
| 2 | Identificazione del Centro di coordinamento del progetto, regionale e locale | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione di ruoli, funzioni | PARZIALE |
| 3 | Definizione e descrizione dell'organizzazione territoriale del programma di screening (Regione, ASL, Distretto,...) | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con elenco e descrizione degli ambiti territoriali coinvolti | SI' |
| 4 | Identificazione delle strutture dove vengono eseguiti i test di screening e dei criteri utilizzati per l'esecuzione del test Identificazione delle strutture dove vengono eseguiti gli approfondimenti diagnostici e dei criteri utilizzati per l'esecuzione degli approfondimenti diagnostici | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale con elenco e descrizione delle strutture di riferimento e dei criteri adottati | SI' |
| <p>il protocollo sembra prevedere l'approfondimento colposcopico in caso di ASC-US. Data la nota bassa predittività della categoria ASC-US (facile anche da verificare in loco se si è adottata la pratica della colposcopia routinaria) non è opportuno che essa generi un richiamo colposcopico immediato. Devono altresì essere messe in atto procedure di triage (ripetizione Pap a 6 mesi, test HPV) che consentano di ottenere un VPP del richiamo a colposcopia dell'ordine almeno del 10%</p> <p>centri deputati al 2° livello: un elevato numero di centri di II° livello non può garantire una buona performance diagnostica a terapeutica per il conseguente basso carico di lavoro "significativo" ad acquisire e mantenere competenza. Parimenti, un carico di lavoro elevato con casi che non hanno indicazione alla colposcopia ha un basso PPV per lesioni di rilievo. Con una buona qualità della lettura e un protocollo che dia corrette indicazioni alla colposcopia, il tasso di richiamo non deve essere superiore al 5%. Per una popolazione bersaglio di 460.000 donne, con invito triennale, ipotizzando una risposta del 70%, il numero annuo di colposcopie non supera le 5.000, che possono benissimo essere gestite da 10 (una seduta settimanale di 15 casi erogano 750 casi annui)</p> | | | | | |
| 5 | Definizione del piano di formazione del personale | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione dei contenuti e delle modalità organizzative dei corsi (indispensabile corso generale sugli screening e sull'utilizzo del software di gestione per ogni figura professionale; corso di | PARZIALE |

| | | | | | |
|---|---|------------|------------|---|-----|
| | | | | addestramento ad hoc per Radiologi e TSRM) | |
| 6 | Predisposizione materiale informativo | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Disponibilità materiale informativo (indispensabile lettera di invito + brochure informativa) | SI' |
| 7 | Definizione delle modalità di selezione e di invito della popolazione obiettivo | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale, con specificazione di modalità di reclutamento(es. anagrafe sanitaria, anagrafe comunale, ...), modalità di gestione (es. archivi informatizzati o cartacei, ...), caratteristiche popolazione obiettivo, ecc. | SI' |
| 8 | Individuazione di un Centro che svolga funzioni di gestione degli inviti | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione di attori (compreso personale di front office), ruoli, funzioni, ecc. | SI' |
| 9 | Acquisizione del software per la gestione informatizzata del programma di screening | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale, manuale utente | SI' |
| <p>E' auspicabile che in tempi brevi tutte le sedi si servano di un programma web-based. I programmi web-based (ad es. Campania) offrono il grande vantaggio di offrire un numero infinito di postazioni (basta avere un collegamento Internet) e un elevato livello di sicurezza, facilità di aggiornamento, fruibilità differenziata dai diversi utenti abilitati.</p> | | | | | |
| 10 | Descrizione delle modalità di valutazione/monitoraggio del programma di screening (sistema informativo, indicatori, ecc.) | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Documento descrittivo del sistema di monitoraggio del programma di screening | SI' |
| 11 | Entro il 31.12.2006 inviti ad almeno il 10% della popolazione bersaglio o studio pilota in funzione | 01.01.2006 | 31.12.2006 | Attestazione formale del numero di inviti eseguiti | SI' |
| 12 | Entro il 31.12.2007 inviti ad almeno il 50% della popolazione bersaglio | 01.01.2006 | 31.12.2007 | Attestazione formale del numero di inviti eseguiti | |

REGIONE SARDEGNA
Programma di Screening Mammografico

Il Programma non è attivo

| N° fase | Fase (Descrizione attività) | Data inizio prevista | Data termine prevista | Indicatore | Valore atteso indicatore |
|--|---|----------------------|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Descrizione del piano di implementazione triennale del programma di screening | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale | SI' |
| 2 | Identificazione del Centro di coordinamento del progetto, regionale e locale | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione di ruoli, funzioni | PARZIALE |
| 3 | Definizione e descrizione dell'organizzazione territoriale del programma di screening (Regione, ASL, Distretto,...) | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con elenco e descrizione degli ambiti territoriali coinvolti | SI' |
| 4 | Identificazione delle strutture dove vengono eseguiti i test di screening e dei criteri utilizzati per l'esecuzione del test Identificazione delle strutture dove vengono eseguiti gli approfondimenti diagnostici e dei criteri utilizzati per l'esecuzione degli approfondimenti diagnostici | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale con elenco e descrizione delle strutture di riferimento e dei criteri adottati | SI' |
| 5 | Definizione del piano di formazione del personale | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione dei contenuti e delle modalità organizzative dei corsi (indispensabile corso generale sugli screening e sull'utilizzo del software di gestione per ogni figura professionale; corso di addestramento ad hoc per Radiologi e TSRM) | PARZIALE |
| <p>addestramento personale: anche se non esistono programmi organizzati su invito attivo, esistono notoriamente centri di mammografia e di approfondimento senologico, molto dei quali verranno coinvolti quali centri di lettura del programma di screening. È essenziale provvedere, avvenuta l'identificazione dei centri di lettura, ad un addestramento specifico allo scenario dello screening dei radiologi, basato su corsi e, ove possibile su set standard didattici e di verifica di apprendimento</p> | | | | | |
| 6 | Predisposizione materiale informativo | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Disponibilità materiale informativo (indispensabile lettera di invito + brochure informativa) | SI' |
| 7 | Definizione delle modalità di selezione e di invito della popolazione obiettivo | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale, con specificazione di modalità di reclutamento(es. anagrafe sanitaria, anagrafe comunale, ...), modalità di gestione (es. archivi informatizzati o cartacei, ...), caratteristiche popolazione obiettivo, ecc. | SI' |
| 8 | Individuazione di un Centro che svolga | 01.01.2006 | 30.07.2006 | Attestazione formale con specificazione di attori | SI' |

| | | | | | |
|---|---|------------|------------|--|-----|
| | funzioni di gestione degli inviti | | | (compreso personale di front office), ruoli, funzioni, ecc. | |
| 9 | Acquisizione del software per la gestione informatizzata del programma di screening | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Attestazione formale, manuale utente | SI' |
| <p>E' auspicabile che in tempi brevi tutte le sedi si servano di un programma web-based. I programmi web-based (ad es. Campania) offrono il grande vantaggio di offrire un numero infinito di postazioni (basta avere un collegamento Internet) e un elevato livello di sicurezza, facilità di aggiornamento, fruibilità differenziata dai diversi utenti abilitati.</p> | | | | | |
| 10 | Descrizione delle modalità di valutazione/monitoraggio del programma di screening (sistema informativo, indicatori, ecc.) | 01.01.2006 | 30.09.2006 | Documento descrittivo del sistema di monitoraggio del programma di screening | SI' |
| 11 | Entro il 31.12.2006 inviti ad almeno il 10% della popolazione bersaglio o studio pilota in funzione | 01.01.2006 | 31.12.2006 | Attestazione formale del numero di inviti eseguiti | SI' |
| 12 | Entro il 31.12.2007 inviti ad almeno il 50% della popolazione bersaglio | 01.01.2006 | 31.12.2007 | Attestazione formale del numero di inviti eseguiti | |