

## PL13 Screening oncologici

L'attuazione del *Programma Libero 13 Screening Oncologici* è affidata ad un gruppo di lavoro multiprofessionale già consolidato, il Gruppo di coordinamento regionale degli screening oncologici, che comprende i Referenti regionali e un coordinatore per ciascuna Azienda USL, oltre al Referente dell'IRST di Meldola e al Direttore del Servizio Interaziendale di Epidemiologia e Comunicazione del Rischio dell'Azienda USL di Reggio Emilia. Il coordinamento del gruppo è affidato al Servizio Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica. Il gruppo di lavoro si avvarrà della collaborazione anche di altri Servizi della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare quali Servizio Assistenza Ospedaliera, Servizio Assistenza Territoriale e Servizio ICT, Tecnologia e Strutture Sanitarie per supportare l'attuazione degli obiettivi trasversali e specifici del programma. È attiva, inoltre, la collaborazione con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale in continuità con attività già in corso o in fase progettuale, ivi compresa la partecipazione a progetti CCM, a progetti di valenza nazionale e su tematiche di audit presso i Centri Screening Oncologici; a questi si aggiungeranno, nell'arco temporale di vigenza del Piano, altri progetti afferenti all' Area Comunicazione e Formazione.

Esistono collegamenti e possibili sinergie con il *PP03 Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute*, *PL16 Vaccinazioni* e *PL17 Malattie infettive*.

Il gruppo di lavoro PL13, al fine di sviluppare e consolidare processi intersettoriali finalizzati alla realizzazione di obiettivi trasversali e specifici di programma, si avvarrà della collaborazione dei seguenti tavoli tecnici già formalizzati:

- Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare (Det. 2192/2021) per la definizione della rete e del percorso diagnostico terapeutico assistenziale per il tumore del colon retto ai sensi dell'art. 40 L.R. 43/2001. Il gruppo di lavoro dovrà produrre una proposta di definizione del percorso diagnostico-terapeutico dei pazienti con tumore del colon retto, assicurando un approccio multidisciplinare, integrato e di continuità assistenziale, comprendente il programma di screening e la presa in carico diagnostica dei casi con sospetto clinico. La proposta dovrà comprendere anche le indicazioni per lo sviluppo di un percorso per l'individuazione e la presa in carico della popolazione con rischio eredo-familiare.
- Rete di Coordinamento dei Centri di Senologia (Det. 3961/2021) che prevede il coinvolgimento di multiprofessionalità in ambito sanitario (radiologi senologi, chirurghi, oncologi, rappresentanti delle istituzioni regionali) e di rappresentanti di Associazioni regionali e nazionali di pazienti con precedente diagnosi di tumore al seno.

Entrambi i tavoli tecnici svilupperanno le loro attività con l'obiettivo di produrre e rendere disponibili a livello regionale documentazione tecnica/indicazioni operative/protocolli diagnostico-terapeutici aggiornati come da mandato assegnato con l'atto di istituzione.

Inoltre, si può contare sulle collaborazioni con:

- Osservatorio Nazionale Screening con collaborazione attiva ai progetti istituiti dall'Osservatorio stesso a supporto della realizzazione degli obiettivi strategici assegnati agli screening oncologici dal PNP 2020-25 e la costante partecipazione al gruppo dei coordinatori regionali.
- Società scientifiche nazionali di riferimento per gli screening oncologici (Gruppo Italiano Screening Mammografico – GISMa, Gruppo Italiano Screening della Cervice Uterina – GISCI, Gruppo Italiano Screening del Colon Retto – GISCoR) che promuovono il miglioramento della qualità degli screening organizzati e favoriscono il confronto multidisciplinare tra i vari professionisti coinvolti nel percorso di screening.
- Associazioni nazionali (Europa Donna Italia) e regionali (Europa Donna Emilia-Romagna comprendente 15 Associazioni) di pazienti con precedenti diagnosi di tumore al seno.

Ulteriori strumenti operativi a sostegno del raggiungimento degli obiettivi specifici del programma sono individuati in:

- flusso dati dalle Aziende USL relativi ai debiti informativi nazionali e regionali correnti, per la produzione di report e per il costante monitoraggio della qualità dei programmi di screening oncologici, pratica consolidata da oltre due decenni in ambito regionale;
- riproposta o nuova realizzazione di campagne di popolazione, i cui materiali informativi per i cittadini prodotti da anni e quelli previsti di nuova produzione (in particolare per l'implementazione di protocollo differenziato nell'ambito dello screening del collo dell'utero per le donne vaccinate ad HPV) potranno essere utilizzati capillarmente anche attraverso le sinergie con le Aziende USL;
- integrazione tra Anagrafe Vaccinale Regionale e i software dei programmi di screening locali per l'attivazione del nuovo protocollo di screening del collo dell'utero con primo invito a 30 anni per le donne vaccinate contro HPV.

PL13 - Obiettivo	Codice	Indicatore	Livello	Formula	Standard	2022	2023	2024	2025
Sviluppare e consolidare processi intersettoriali, attraverso la realizzazione di tavoli tecnici e/o gruppi tecnici multidisciplinari, finalizzati alla gestione integrata dei programmi di screening oncologici e alla realizzazione degli obiettivi strategici di programma	PL13_0T04_IT04	Implementazione dei lavori dei tavoli tecnici multidisciplinari, di cui da Determinazione n. 2192 del 08/02/2021 e Determinazione n. 3961 del 08/03/2021, per la definizione e la condivisione di percorsi e procedure integrate e per la realizzazione dei nuovi obiettivi strategici di programma	R	Disponibilità dei documenti di programmazione elaborati dai due tavoli tecnici	Entrambi i tavoli tecnici sviluppano le loro attività come da mandato assegnato con l'atto di istituzione	si	si	si	si
Organizzazione di eventi formativi validati (anche FAD) per gli operatori dei Programmi di Screening con particolare riferimento a nuove strategie di screening, aggiornamenti di percorsi diagnostico terapeutici, survey attività dei programmi con analisi delle criticità, controlli di qualità, potenziamenti delle capacità in ambito comunicativo verso l'utenza	PL13_0T02_IT02	Presenza di offerta formativa a carattere regionale per operatori sanitari dedicati agli screening oncologici	R	Presenza di offerta formativa per operatori sanitari di screening	Realizzazione di almeno 1 evento di formazione di carattere regionale per ogni anno di vigenza del Piano, a partire dal 2022	si	si	si	si
Realizzazione di strumenti di comunicazione e informazione relativamente ai programmi di screening oncologici, anche orientati alla diffusione su web, su profili social istituzionali e su FSE. Progettazione di un nuovo sito regionale per gli screening oncologici	PL13_0T03_IT03	Realizzazione di strumenti di comunicazione e informazione relativamente ai programmi di screening	R	Realizzazione e disponibilità di strumenti di comunicazione e informazione relativamente ai programmi di screening oncologici rivolti sia ai cittadini sia agli operatori sanitari	Realizzazione di almeno un intervento di comunicazione/informazione per anno a partire dal 2022	si	si	si	si
Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	PL13_0T01_IT01	Lenti di equità	R	Adozione dell'HEA	Progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA, ogni anno a partire dal 2022	si	si	si	si
Percorso differenziato per le donne vaccinate contro HPV con posticipo a 30 anni del primo invito ad eseguire test HPV in screening	PL13_0S01_IS01	Numero di programmi aziendali che hanno attivato il primo invito a screening a 30 anni per le donne vaccinate contro HPV / Numero programmi aziendali di screening della cervice uterina in Emilia - Romagna * 100	L	Dal 2023 tutte le Aziende USL hanno almeno avviato le procedure del nuovo protocollo	Nuovo protocollo di screening attivo nel 100% delle Aziende USL nel 2024		100	100	100
Realizzazione progetto di audit presso i Centri Screening aziendali, quale momento di confronto tra pari, per condividere esperienze e saperi, far crescere il "sistema screening" e uniformare le modalità organizzative	PL13_0S02_IS02a	Numero audit effettuati presso i Centri Screening Oncologici delle Aziende USL	R	Disponibilità report sugli audit condotti	Nel 2022 elaborazione verbali audit e nel 2023 elaborazione e diffusione report riassuntivo	si	si		
	PL13_0S02_IS02b		L	N. di audit effettuati / N. Centri Screening Oncologici in Emilia - Romagna x 100	Nel 2022 tutti i Centri screening oncologici parteciperanno all'audit; nel 2023-2024 presentazione del piano di miglioramento conseguente l'audit	100	si	si	
Realizzazione di un nuovo PDTA regionale per il tumore del colon retto, aggiornato in base alle più recenti Linee Guida	PL13_0S03_IS05a	Redazione del documento PDTA regionale per il tumore del colon retto Adozione a livello aziendale del PDTA del tumore colon retto	R	Disponibilità del documento regionale PDTA tumore colon retto	Nel 2023 adozione formale del PDTA	si	si		
	PL13_0S03_IS05b		L	Evidenza di adozione del PDTA a livello aziendale	Nel 2024 avvio dell'adozione			si	si

PL13 - Obiettivo	Codice	Indicatore	Livello	Formula	Standard	2022	2023	2024	2025
Valutazione del percorso regionale per le donne ad alto rischio eredo-familiare per i tumori della mammella e ovaio	PL13_OS04_IS03a	Valutazione percorso regionale per le donne ad alto rischio eredo-familiare per i tumori della mammella e ovaio	R	Rilevazione, in collaborazione con il Registro Tumori Regionale, dei dati di incidenza di tumori di mammella e ovaio diagnosticati nelle donne ad alto rischio eredo-familiare, e valutazione dell'impatto delle modalità organizzative del percorso sulla base dei dati di incidenza rilevati	Al 2023 disponibilità documento valutazione incidenza per stadio; al 2024 valutazione di impatto del percorso attivato	si	si	si	
	PL13_OS04_IS03b		L	Evidenza di rispetto del debito informativo verso la Regione da parte dei Centri Hub-Spoke	Tutti i Centri Hub e Spoke rispondono nei tempi e modi indicati	si	si	si	si
Valutazione dell'impatto dell'estensione del programma di screening dei tumori del colon retto alla fascia di età 70-74 anni	PL13_OS05_IS07	Documento di valutazione di impatto dell'estensione del programma di screening dei tumori del colon retto alla fascia di età 70-74	R	Dicotomico si/no: disponibilità documento di valutazione	Realizzazione del documento di valutazione			si	
Approccio integrato tra prevenzione e cura: uniformare i percorsi di sorveglianza della donna con pregresso tumore mammario dopo 10 anni dalla diagnosi	PL13_OS06_IS04b	Percorso per la sorveglianza della donna con pregresso tumore mammario dopo 10 anni dalla diagnosi	R	Disponibilità di un documento regionale per la sorveglianza donna con pregresso tumore mammario	Al 2023 adozione del documento		si		
	PL13_OS06_IS04a		L	N. Aziende USL che implementano il percorso/N. Aziende USL *100	Dal 2024 implementazione del percorso in tutte le Aziende USL			si	si
Mantenere o aumentare la copertura dei programmi di screening oncologico	PL13_OS07_IS06	Copertura del programma di screening mammografico	L	Copertura Screening mammografico = Aderenti all'invito o spontanei al test di screening/ (Popolazione bersaglio - esclusi definitivamente - Persone con invito recente) *100	In ogni Azienda USL copertura screening mammografico (45-74 anni) almeno valore ottimale >=70% con incremento nel 2025	70%	70%	70%	>70%
Mantenere o aumentare la copertura dei programmi di screening oncologico	PL13_OS07_IS08	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di 1° livello nei programmi organizzati della mammella, della cervice uterina e del colon retto (Indicatore del Nuovo Sistema di Garanzia - NSG, P15)	L	Evidenza del raggiungimento dello standard accettabile (indicatore NSG P15) per tutti e tre i programmi organizzati	A partire dal 2022 in tutte le Aziende USL raggiungimento/ mantenimento dello standard accettabile (indicatore NSG P15) per tutti e tre i programmi organizzati	si	si	si	si
Mantenere o aumentare la copertura dei programmi di screening oncologico	PL13_OS07_IS09	Copertura del programma di screening del collo dell'utero	L	Copertura screening del collo dell'utero = Aderenti all'invito o spontanei al test di screening/ (Popolazione bersaglio - esclusi definitivamente - Persone con invito recente) *100	In ogni Azienda USL copertura screening del collo dell'utero almeno valore ottimale >=60%	si	si	si	si
Mantenere o aumentare la copertura dei programmi di screening oncologico	PL13_OS07	Copertura del programma di screening del colon retto	L	Copertura Screening colon retto = Aderenti all'invito o spontanei al test di screening + Aderenti screening con esame II livello/ (Popolazione bersaglio - esclusi definitivamente - Persone con test recente documentato - Persone con invito recente) *100.	In ogni Azienda USL copertura screening del colon retto almeno valore accettabile >=50% con incremento al 2024	50%	50%	>50%	>50%