

### Gli Screening Oncologici in Sardegna luci e ombre del mammografico nella ASL 1 Sassari

#### Prevenzione e controllo dei tumori in Italia meridionale

"screening di popolazione e registrazione oncologica: lo stato dell'arte, le criticità, le prospettive di sviluppo"

Dott.ssa Donatella Rodella

ASL 1 Sassari

Cosenza 25-26 febbraio 2010

donatella.rodella@aslsassari.it

#### **Indice**



- Gli screening attivi in Sardegna
- Campagna informativa
- Dati epidemiologici
- Il primo round
- Il secondo round
- Le fasi del processo
- Ringraziamenti
- Riflessione



#### **ASL 1 SASSARI**

Screening mammella

Resp. Centro screening: Donatella Rodella al 23 settembre 2009

Attuale Resp. il Responsabile del Centro di Prevenzione Oncologica

Sede: Ex Ospedale Psichiatrico Via Rizzeddu – Sassari

Numero Verde 800663355

#### **ASL 2 OLBIA**

Screening mammella - Screening cervice

Resp. Centro screening: Maria Piga

Sede: Via Canova c/o ambulatori Asl - Olbia

Numero Verde 800283333



#### **ASL 3 NUORO**

Screening mammella - Screening cervice - Screening colon retto

Resp. Centro screening: Mario Usala

Sede: Via Trieste, 80 - Nuoro

**Numero Verde 800208084** 

#### **ASL 4 LANUSEI**

Screening mammella - Screening cervice

Resp.Centro screening: Ugo Stochino

Sede: Via Trento - Lanusei

Numero Centro screening 0782 470436



#### **ASL 5 ORISTANO**

Screening cervice

Resp. Centro screening: Onorato Frongia

Sede: Via Carducci, 33 - Oristano

**Numero Verde 800186000** 

#### **ASL 6 SANLURI**

Screening mammella - Screening cervice

Resp. Centro screening: Francesco Silvio Congiu

Sede: Via Bologna, 9 - Sanluri

Numero Verde 800339233



#### **ASL 7 CARBONIA**

Screening cervice

Resp. Centro screening: Antonio Onnis

Sede:

**Numero Verde 800235595** 

#### **ASL 8 CAGLIARI**

Screening cervice - Screening colon retto

Resp.Centro screening: Silvana Tilocca

Sede: Via Romagna, 16 - Cagliari

**Numero Verde 800728259** 

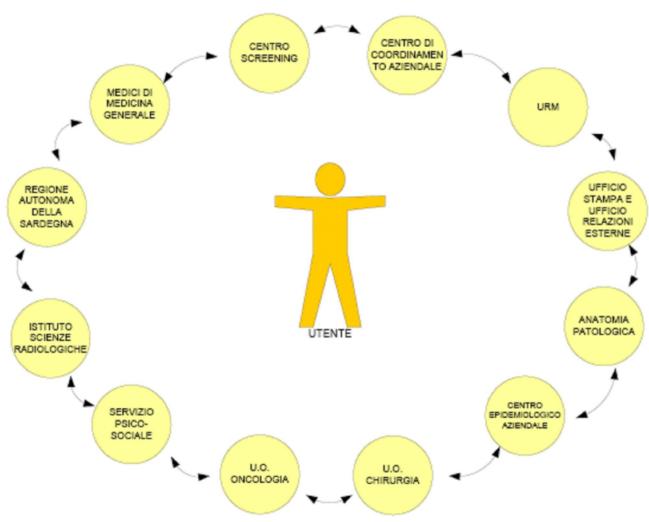


# Lo screening per la diagnosi precoce del tumore alla mammella nella ASL 1 Sassari

luci e ombre

#### **ASL**Sassari

### Centralità paziente Integrazione/Coordinamento



#### **ASL**Sassari

# La campagna informativa aziendale



Messaggio dello screening: una donna che combatte le battaglie della vita, determinata a vincerle

#### Comunicazione





Immagine - Spot

Iniziative regionali

Iniziative locali

# Dati epidemiologici



#### Italia

- > Si stimano ogni anno oltre 27.000 nuovi casi (27% dei tumori femminili)
- ➤ Donne coinvolte screening → 6% popolazione femminile italiana
- > Estensione screening a livello nazionale eviterebbe circa 1.600 decessi/anno
- > Numero maggiore dei casi tra i 50 e i 69 anni

#### **ASL 1-2 (Registro Tumori di Sassari)**

Provincia di Sassari - dal 1992 al 2001 :

- Si sono ammalate 2.442 donne e 13 maschi
- Sono deceduti 826 donne e 5 maschi

# Il primo round dello Screening \* ASLSassari

Novembre 2006 e Giugno 2008

ASL di Sassari

Popolazione target: 37.848

# Obiettivi primo round



- Attivare entro il 2006 lo screening mammografico sul territorio della ASL 1 di Sassari
- Identificare tempestivamente la patologia oncologica
- Incidere sulla riduzione della mortalità
- > Ottenere una adesione del 50%



#### Indicatori di riferimento

→ % adesione delle donne allo screening 60%

→ % donne richiamate

7%

numero casi identificati

0,8%

#### Indicatori e Risultati ASL n. 1



Popolazione invitata e adesione complessiva								
Classi di età	Popolazione invitata	n°inviti inesitati	escluse dopo invito per MX recente		escluse dopo invito	popolazione rispondente	adesione corretta	
50 - 54	8.291	420	1.111	126	20	3.819	52,59%	
55 - 59	10.128	514	1.277	126	19	4.689	56,24%	
60 - 64	9.910	535	1.025	125	19	4.537	54,34%	
65 - 69	9.519	428	728	125	19	3.843	45,95%	
TOTALE	37.848	1.897	4.141	502	77	16.888	53,09%	

#### Percentuale di adesione delle donne allo screening

Indicatore di riferimento → 60 %

Indicatore reale ASL 1  $\rightarrow$  53,09 %

#### Indicatori e Risultati ASL n. 1



Classi di età	n°donne esaminate	N°donne	richiamate per ap	n° donne non	richiami		
		per motivi tecnici	per dubbio mammografico	per sintomi	Totale richiami	aderenti agli approfondimenti	totali %
50 - 54	3.818	31	258	17	275	9	7,20%
55 - 59	4.690	42	273	19	292	7	6,23%
60 - 64	4.537	43	247	21	268	5	5,91%
65 - 69	3.843	30	239	10	249	2	6,48%
TOTALE	16.888	146	1.017	67	1.084	23	6,42%

#### Percentuale di donne richiamate

Indicatore di riferimento  $\rightarrow$  7 %

Indicatore reale ASL 1  $\rightarrow$  6,42 %

#### Indicatori e Risultati ASL n. 1



KM identificati con lo Screening							
Classi di età	Operate -	n° donne operate - diagnosi maligna	n° donne operate a seguito di solo esame citologico	n° donne operate a seguito di solo esame microistologico	n°donne con KM non operabili		
50 - 54	•	33	-	33	1		
55 - 59	1	41	-	41	-		
60 - 64	•	40	-	40	-		
65 - 69	3	43	1	42	1		
TOTALE	4	157	1	156	2		

#### Numero casi identificati

Indicatore di riferimento → 0,8 %

Indicatore reale ASL 1  $\rightarrow$  0,9 %



#### Valutazioni

CDC	STRUTTURA	2006	2007	Incr./decr.
EA0108	Alghero	1693	2083	390
EO0113	Ozieri	1628	1833	205
ES0116	Senologia 1	247	3379	3132
ES0118	Conti	3323	3206	-117
ES0215	Scienze Radiologiche	4462	3338	-1124
	Centro oncologico	4428	3507	-921
TOTALE		15781	17346	1565

- Aumento dell'erogato presso le strutture Aziendali con screening a pieno regime
- > Diminuzione tempi di attesa per mammografia

#### Gestione dei reclami





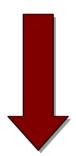
Riconoscimenti per il grande sforzo organizzativo e assistenziale
Attestati di buona Sanità
Fiducia negli operatori e nell'attività
Speranza nella continuità



# Conclusioni del primo round

- ➤ Sfida che la ASL n. 1 ha raccolto e portato a buon fine
- ➤ Modello replicato nella ASL n. 2 di Olbia (migliore utilizzo delle risorse risparmio economico)
- ➤ Elementi di riflessione:
  - Analisi senologie aziendali
  - Appropriatezza prestazioni
  - Indirizzi aziendali chiari e univoci ( integrare la senologia tradizionale con lo screening ) → ACCORPAMENTO SENOLOGIE

# Secondo round - popolazione bersägfio



**43.253** donne target nell'arco di 2 anni

residenti nel territorio della ASL 1 di Sassari

### Test di Screening



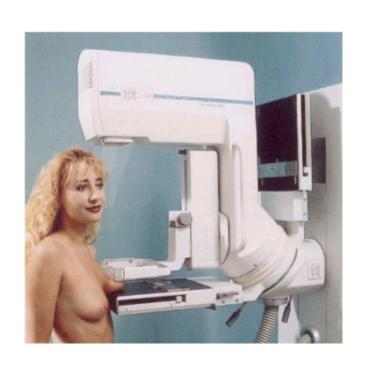


#### MAMMOGRAFIA BILATERALE

# Unità radiologica mobile (biennale)

doppia proiezione doppia lettura

FASCIA ETA': 50-69





# Piano Operativo e Azioni di miglioramento per il II round dello screening mammografico nella ASL 1 Sassari

# Le sedi dello Screening U.R.M.



 $9 \rightarrow 21$ 

Sede Fissa → Centro screening

Sedi Unità Radiologica Mobile → 20 siti

#### **Sede Fissa**



#### Da Centro Salute e Benessere Platamona



Centro Screening Rizzeddu

#### **Nuove sedi URM**



Sassari (4) Palmadula

Ploaghe Villanova

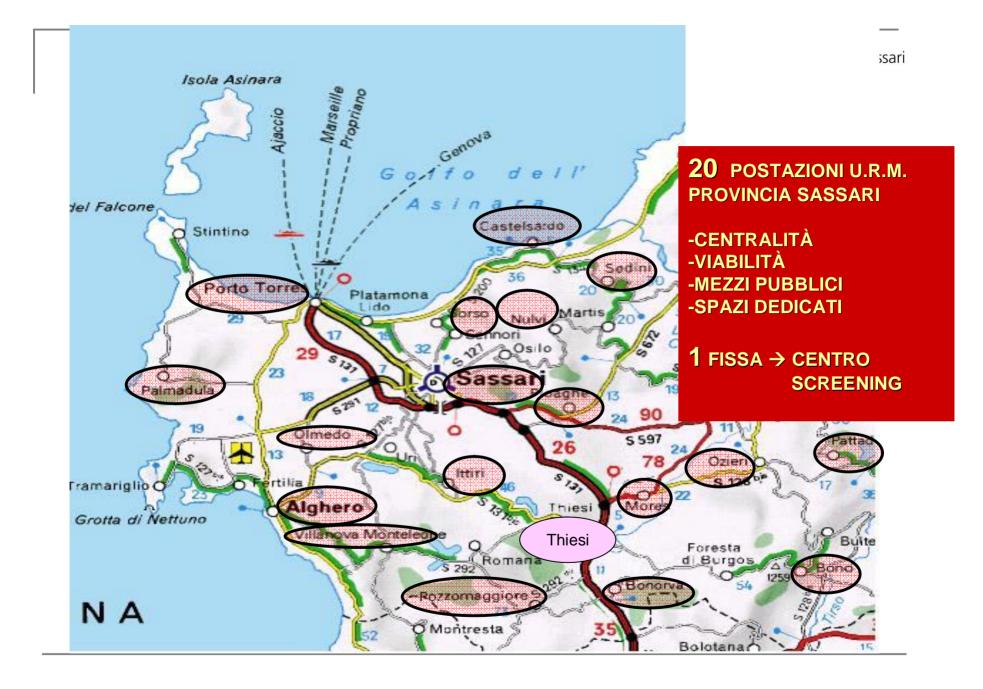
Nulvi Olmedo

Sorso Ittiri

Sedini Bonorva

Castelsardo Mores

Porto Torres Pattada



# Sedi screening





Distretto di Sassari



Distretto di Alghero



Distretto di Ozieri

SASSARI

Centro Screening Palazzina B Rizzeddu
PLOAGHE
NULVI
SORSO
SEDINI

C.SARDO P.TORRES PALMADULA

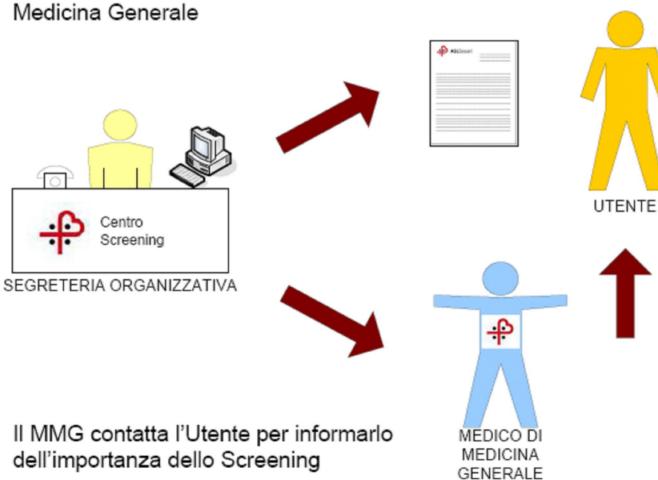
ALGHERO
POZZOMAGGIORE
VILLANOVA
OLMEDO
ITTIRI
THIESI
BONORVA

OZIERI BONO MORES PATTADA

# Gestione No Responder



La SO invia un'altra lettera di invito all'Utente e avvisa il Medico di

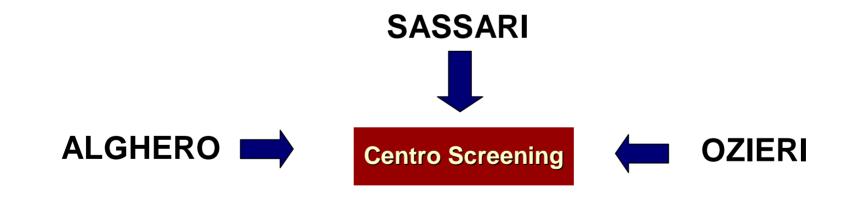


dell'importanza dello Screening

# **Centro Screening**



Presso il Centro Screening si procede alla lettura di tutte le mammografie di screening



# I Radiologi dello Screening





- Lettura in doppio delle mammografie
- > Refertazione
- Approfondimento diagnostico
- Follow-up screendetected



# Richiami per approfondimento diagnostico

Unica sedutaRadiologo refertatore

Biopsie chirurgicheU.O. di Chirurgia

Seduta differita prelievi in stereotassi Istituto di Scienze Radiologiche di Sassari

# Approfondimento diagnostico



- →Sassari
- →Alghero
- →Ozieri

Specifici accordi formali disciplinano la collaborazione dei servizi di:

Radiologia, Chirurgia, Anatomia Patologica, Istituto di Scienze Radiologiche, Servizio Psico-Sociale nei vari step dello screening

#### Distretto di Sassari



Presso il Centro Screening di Via Rizzeddu – Sassari - si procede all'approfondimento diagnostico per le donne del Distretto di Sassari

SASSARI



**Centro Screening - Rizzeddu** 

# Distretto di Alghero



Presso la Senologia di Alghero si procederà all'approfondimento diagnostico per le donne del Distretto di Alghero

**ALGHERO** 



Senologia di Alghero

#### Distretto di Ozieri



Presso la Senologia di Ozieri si procederà all'approfondimento diagnostico per le donne del Distretto di Ozieri

**OZIERI** 



Senologia di Ozieri



## In caso di risultato ...

NEGATIVO	DUBBIO	POSITIVO
convocazione a due anni	colloquio/visita	
	ripetizione mx/eco/biopsia/RMN	
		oncologia
		chirurgia lin.do sentinella

# Consegna referti



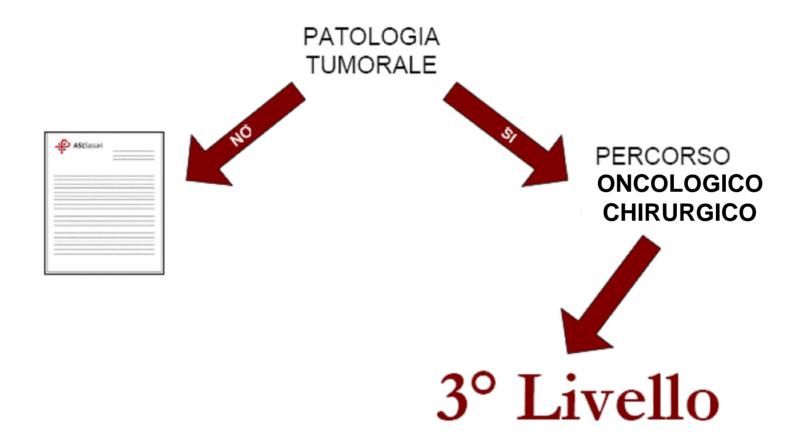
Referto negativo → lettera entro 21 giorni

Referto dubbio  $\rightarrow$  comunicazione telefonica entro 24/48 ore dalla lettura

Offerta di appuntamento → entro 3 giorni

### Secondo livello









Presa in carico U. O. di Oncologia

Accordi e percorso condiviso con gli oncologi dei tre Presidi Ospedalieri

Intervento chirurgico: Viene lasciata alla donna la LIBERTA' di SCELTA





### Servizio Psico-Sociale Aziendale



Sostegno psicologico alla paziente e alla famiglia

Sostegno agli operatori (Sindrome da burnout)

### **Obiettivi**



### Azioni di miglioramento

Obiettivo → ridurre la mortalità per cancro della mammella nella popolazione invitata → raggiungere almeno il 60% delle donne target

### Fattori determinanti →

- 1 l'alta partecipazione della popolazione target
- 2 il livello di qualità del programma di screening.

È quindi necessario garantire e migliorare gli standard qualitativi raggiunti nell'ambito del precedente round che ha dimostrato un'effettiva riduzione della mortalità nelle donne invitate

# Azioni di miglioramento II Round nella ASL 1 Sassari



- Parte del primo livello all'interno delle strutture aziendali (Centro S.)
- Presa in carico dalle Oncologie aziendali delle pazienti screendetected
- Inserimento protesi mammaria durante il primo intervento chirurgico (su richiesta)
- > Follow-up mammografico pazienti screen-detected

# I vantaggi follow-up mammografico

- 1 presa in carico della donna dai radiologi che hanno fatto la diagnosi e con i quali la donna ha già stabilito un rapporto fiduciario
- 2 agevolazione all'accesso all'esame mammografico assenza di liste d'attesa
- 3 contenimento delle liste d'attesa aziendali per la mammografia (l'erogazione dell'esame sarà garantito in tempi utili dal Centro screening)
- 4 monitoraggio continuo e nel tempo delle pazienti screendetected
- 5 immagine di efficienza del Centro screening/della Azienda
- 6 maggiore partecipazione, nel medio lungo termine, delle donne target allo screening mammografico





- > un programma di screening di qualità deve consentire tempi di attesa ridotti tra le diverse fasi di approfondimento diagnostico e la comunicazione dell'esito, anche se negativo alle utenti.
- garantire la presa in carico della paziente dalle strutture aziendali nel caso di eventuale intervento chirurgico ed eventuale terapia oncologica.
- deve essere garantito l'intervento chirurgico entro
   21 gg dall'approfondimento diagnostico.

### Indicatori



- Tasso di partecipazione
- Tasso di positività al test
- Compliance all'approfondimento
- Tasso di identificazione diagnostica per Cancro
- Localizzazione delle lesioni per sede
- Stadio dei cancri screen-detected
- Tipo istologico delle lesioni rilevate
- Tempi di attesa test negativo-referto
- Tempi di attesa test positivo-approfondimento
- Percentuale test non valutabili (mammografie non leggibili

Risultati attesi	<b>ASL</b> Sassari
<ul><li>Tasso di partecipazione</li></ul>	60%
<ul><li>Tasso di positività al test</li></ul>	0,8%
<ul><li>Compliance all'approfondimento</li></ul>	99%
<ul><li>Richiami per approfondimento</li></ul>	< 7%
Tempi di attesa test negativo-referto	21 gg
Tempi di attesa test positivo-approf.	3 gg
<ul> <li>Tempi di attesa per intervento chirurgico</li> </ul>	21 gg
■ Percentuale test non valutabili (mammografie non leggibili)	0,5%

# Coinvolgimento



#### Attori e strutture dell'Azienda coinvolte nel programma:

Donne target

incontri mirati

- > Radiologi
- ➤ Oncologi
- >Chirurghi
- >Anatomo-Patologi
- >Ginecologi
- »Responsabili dei Distretti-Presidio
- > Dipendenti ASL
- > MMG
- > Farmacisti
- >Enti e Istituzioni Locali-Circoscrizioni
- > Sindaci e Responsabili dei S.S.C.



quattro incontri

un incontro per Distretto (tre)

- >Lega Tumori
- >Associazioni di volontariato
- >Tribunale del malato

# Monitoraggio Epidemiologico \* ASLSassari



Gli screening oncologici richiedono un'attenta e costante valutazione:

> Il compito è demandato al Centro Epidemiologico Aziendale

Registro Tumori

### Valutazione costi-benefici



Sarà predisposizione di una dettagliata analisi dei costi con la collaborazione dell'ufficio bilancio e controllo gestione, al fine di valutare anche l'impatto dello screening dal punto di vista economico

## Ringraziamenti



### Il mio lavoro si è concluso due giorni dopo l'attivazione del Il round del mammografico:

- Istituito e gestito il Centro Screening a Sassari
- Attivato e seguito il I round dello screening mammografico nella ASL n. 1 (53%) e ASL n. 2 (56%)
- Attivato il II round mammografico nella Asl n. 1
- ■Redatto il piano operativo del I round del colonretto alla ASL n. 1
- ■Trasmesso il piano operativo del colon retto alla ASL n. 2 e ASL n. 4
- Scritto il progetto della cervice per la ASL n. 2

Nel ringraziare tutti voi, ma in particolare il Dott. Zappa che mi ha accompagnato in questa entusiasmante esperienza, vi lascio ad una riflessione

### Riflessione



Confrontando dati omogenei fra il I ed il II round del mammografico nella ASL 1



Ci aspettiamo un incremento di adesione nel II round

### Riflessione



### Primi 3 mesi 18 gg attività I Round

(27 novembre 2006 – 14 febbraio 2007)

Popolazione invitata → 4510

Popolazione rispondente → 2363

adesione g.  $\rightarrow$  52,39%

### Primi 3 mesi 18gg attività II Round

(21 settembre 2009 - 8 gennaio 2010)

Popolazione invitata → 6642

Popolazione rispondente → 2590

Adesione g.  $\rightarrow$  38,99%

Fonte: software in uso

Super visione: informatico aziendale G.C.



### Riflessione



### II round

dal 21 settembre 2009 al 5 febbraio 2010

Popolazione invitata → 8705

Popolazione rispondente → 3475

Adesione

**→** 40,38%

Fonte: software in uso

Super visione: informatico aziendale G.C.